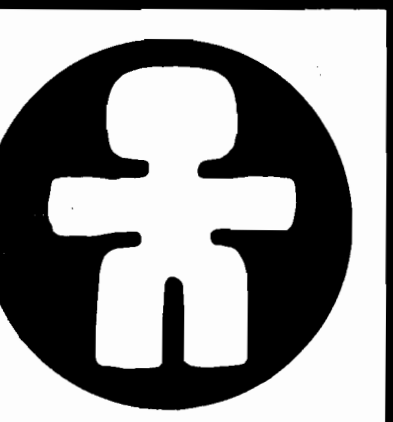
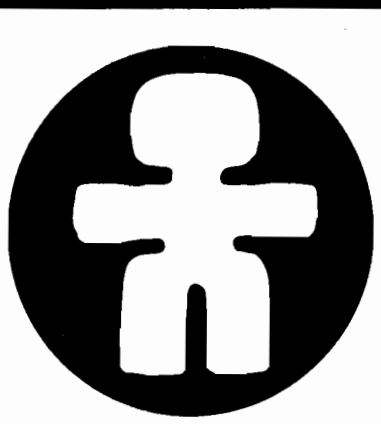
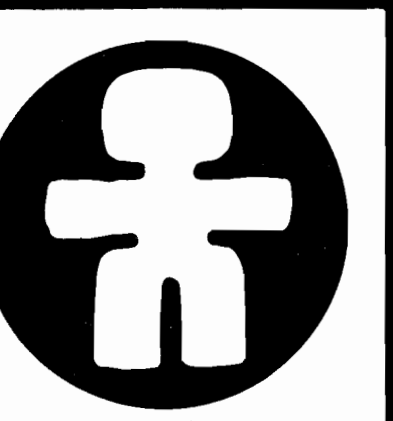
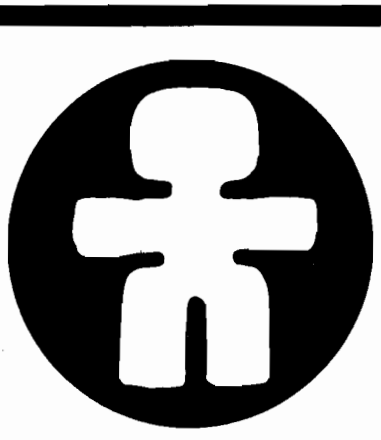
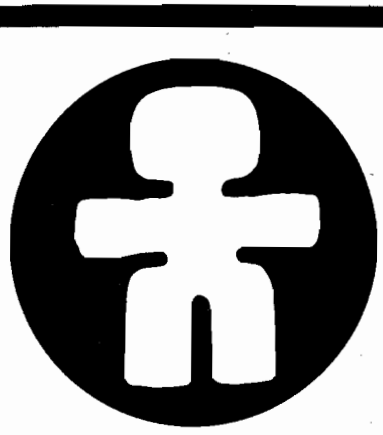
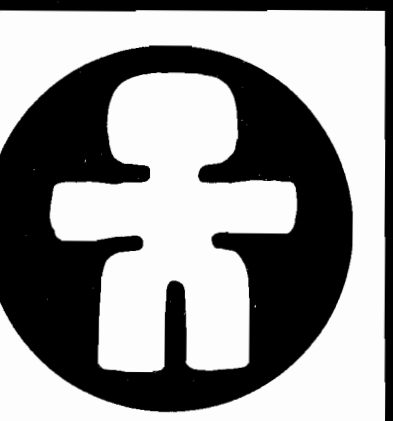
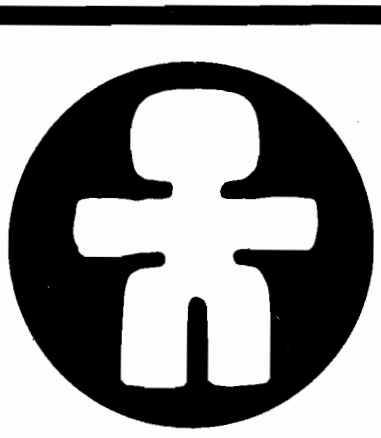
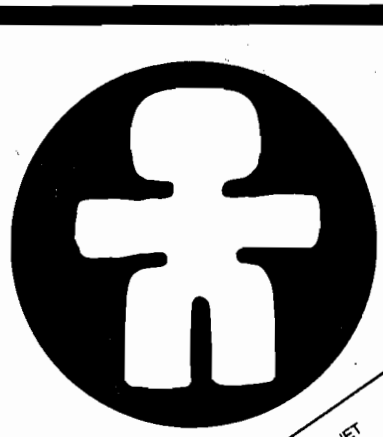
ISSN 0378-5378

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA

ACIONES UNIDAS

CEPAL RESUMENES SOBRE POBLACIÓN EN AMÉRICA LATINA

DISPONIBLE EN INTERNET
www.cepalc./cela
www.eclac.cl/celade-
AVAILABLE ON THE INTERNE

CPAL RESUMENES: 22-001 - 22-582 Vol. 22, Año 1998-1999

DOCPAL RESÚMENES SOBRE POBLACIÓN EN AMÉRICA LATINA
DOCPAL LATIN AMERICAN POPULATION ABSTRACTS

Formato de la cita bibliográfica
Format of the bibliographic citation

Nº de documento *(Document No.)*: 16-120

País/región principal *(Main country/region)*: CL

Martínez Pizarro, Jorge, comp.
NU. CEPAL. CELADE

Autor *(Author)*

Título del documento *(Document title)*:

Censo de reducciones indígenas seleccionadas: análisis sociodemográfico, distritos de Labranza, Moico, Maquehue y Metrenco, Provincia de Cautín, IX Región, Chile, octubre-diciembre de 1988.

Pie de imprenta, páginas (Imprint, pages): Santiago: CELADE, 1990. 312 p.:

tbls.; diagrs., maps.; 96 ref

Información descriptiva *(Descriptive information)*

Título, volumen, número y fecha de revista o serie *(Title, volume, number and date of serial or monographic series)*: (Serie OI - CELADE (Santiago), n.93)

Encuentro Latinoamericano Indigenista. Santiago, 19-22 marzo, 1989.

Conferencia, Curso, Seminario, etc. *(Conference, Course, Seminar, etc.)*

Proyecto *(Project)*:

Proyecto Estudio Biodemográfico y social de la Población en Reducciones Indígenas patrocinado por Universidad de la Frontera, Chile, Instituto Nacional de Estadística; Instituto Indígena; Programa de Apoyo y Extensión en Salud Materno Infantil; NU, CEPAL, CELADE

Símbolo *(Symbol)*: LC/DEM/G.191

Ubicación *(Location)*: Solicitar por: 15.522.00

El volumen proporciona un examen de los resultados del Censo Experimental de Reducciones Mapuches, realizado en localidades de la IX Región de Chile (Temuco) en 1988, en una muestra de 12.952 personas y ...

Descriptores temáticos *(Subject descriptors)*:

■ **[INDIOS AMERICANOS] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [LENGUAJE HABITUAL] [EDUCACION DE LAS MUJERES] [COMPOSICION DEL HOGAR] [CENSOS DE POBLACION]**

Países/regiones tratados en el documento *(Countries/regions treated in the document)*:

■ [CHILE]

COMISION ECONOMICA PARA AMERICA LATINA Y EL CARIBE
BIBLIOTECA
- 6 ENE 2000
NACIONES UNIDAS
SANTIAGO
CHILE

ISSN 0378-5378

RESÚMENES SOBRE POBLACIÓN EN AMÉRICA LATINA

LATIN AMERICAN POPULATION ABSTRACTS

Literatura aparecida entre 1995-1999

Literature from 1995-1999

Resúmenes 22–001—22–582 Abstracts

NACIONES UNIDAS

CEPAL
ECLAC

COMISIÓN ECONÓMICA PARA AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (CEPAL)
CENTRO LATINOAMERICANO Y CARIBEÑO DE DEMOGRAFÍA (CELADE)
Santiago de Chile

DOCPAL RESÚMENES Vol. 22 Resúmenes 22–001—22–582 Año 1998–1999

LC/DEM/G. 191
Diciembre de 1999

CENTRO LATINOAMERICANO Y CARIBEÑO DE DEMOGRAFÍA

DOCPAL

Sistema de Documentación sobre Población en América Latina
Latin America Population Documentation System

RESÚMENES SOBRE POBLACIÓN EN AMÉRICA LATINA
LATIN AMERICAN POPULATION ABSTRACTS

Publicado por ***Published by***

CENTRO LATINOAMERICANO Y CARIBEÑO DE DEMOGRAFÍA
LATIN AMERICAN AND CARIBBEAN DEMOGRAPHIC CENTRE

Casilla 179-D Santiago de Chile Teléfono 2102000 – Fax: (562) 208-0252

DOCPAL RESÚMENES SOBRE POBLACIÓN EN AMÉRICA LATINA (DOCPAL RESÚMENES)

DOCPAL ABSTRACTS ON POPULATION IN LATIN AMERICA (DOCPAL ABSTRACTS)

TABLA DE CONTENIDO / *TABLE OF CONTENTS*

Página/*Page*

Tabla de contenido / *Table of Contents* 5
Presentación / *Presentación* 7
Instrucciones para el uso / *Instructions for use* 9

Resúmenes ordenados por las siguientes Categorías Temátlcas definidas por CELADE/DOCPAL: (ver además tapa posterior)
Abstract ordered by the followlng Subject Categories defined by CELADE/DOCPAL: (see also back cover)

A. Población general / *General Population* 11
A.1 Desarrollo de la especialidad y estudios generales / *Development of the Speciality and General Studies* 11
A.2 Recolección de datos, medición, tendencias y proyecciones / *Data Collection, Measurement, Trends and Projections* 14
A.3 Relaciones socioeconómicas y de salud / *Socio-Economic and Health, Relationships.* . . . 22
A.4 Políticas, planes y programas / *Policies, Plans and Programs* 34
A.5 Datos estadísticos / *Statistical Data* 37
B. Mortalidad / *Mortality* 40
C. Fecundidad / *Fertility* 49
C.1 Fecundidad general / *General Fertility* 49
C.2 Control de la fecundidad / *Fertility Control* 66
D. Migración / *Migration* 83
D.1 Migración interna / *Internal Migration* 83
D.2 Migración internacional / *International Migration.* 87
E. Distribución geográfica / *Geographic Distribution* 100
F. Población económicamente activa / *Economically Active Population* 107
G. Nupcialidad y familia / *Nuptiality and Family* 110
H. Características y necesidades de la población / *Population Characteristics and Needs* 114

Índices / Indexes

Página/*Page*

Índice temático / *Subject index* 125
Índice geográfico / *Geographic index* 167
Índice de autores / *Author index* 177
Índice de conferencia / *Conference index* 199
Índice de proyectos / *Proyect index* 201
Índice de publicaciones seriadas / *Serials index.* 203
Índice de símbolos / *Symbols index.* 205

Código de países, idiomas y abreviaturas / *Countries, language codes and abbreviations* — Contraportada posterior *(Inside back cover)*

Presentación

El Sistema de Documentación sobre Población en América Latina (DOCPAL) fue creado en marzo de 1976 por el Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE) de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) de las Naciones Unidas. Su propósito ha sido contribuir a mejorar el intercambio de información sobre población y desarrollo mediante la recopilación y diseminación de informes, artículos y otros documentos sobre estas materias.

El Centro Latinoamericano de Demografía ha publicado desde 1977 la revista **DOCPAL Resúmenes sobre Población en América Latina,** destinada a dar a conocer la literatura sobre población y temas relacionados producida en América Latina y el Caribe principalmente en español, portugués, inglés y francés. El objetivo principal de la revista ha sido mantener informados a los especialistas en población sobre documentos recientes en su campo de interés, y facilitar la búsqueda de información sobre población y desarrollo en América Latina y el Caribe.

La información contenida en la revista se encuentra ingresada en una base de datos bibliográfica desarrollada por el CELADE en el marco del Sistema de Documentación sobre Población en América Latina (DOCPAL). Para crear la base de datos inicial que recoge esta información se utilizó la colección de documentos existentes en la Biblioteca Giorgio Mortara del CELADE. En esta base de datos, incorporada desde 1998 a la Biblioteca de la CEPAL, se recoge información publicada en monografías, capítulos de monografías y artículos de publicaciones seriadas, ponencias presentadas a conferencias, documentos de trabajo, cuestionarios censales y de encuestas, etc. Entre 1983 y 1997 esta base de datos recogió asimismo información procesada por la Organización Internacional para las Migraciones (OIM).

La presente edición de la revista **DOCPAL Resúmenes sobre Población en América Latina** comprende información publicada entre 1995 y 1999 y constituye el último número de esta serie que se publicará en formato impreso. La información ingresada en las bases de datos de la CEPAL ha sido publicada desde 1990 en ediciones anuales en CD-ROM y se encuentra actualmente ingresada en el sitio de la CEPAL en Internet (http://www.cepal.cl/celade-esp, y http://www.eclac.cl/celade-eng) donde sus contenidos son actualizados en forma regular. Paralelamente, las unidades de información de la CEPAL proveen servicios de información especializados a través de este medio, y de preparación de bibliografías seleccionadas sobre temas de interés específico.

Para mayor información, contactar :

CELADE. Área de Información y Capacitación sobre Población
Casilla 179-D
Santiago, Chile
e-mail : djaspers@eclac.cl

Biblioteca CEPAL
Casilla 179-D
Santiago, Chile
e-mail: biblioteca@eclac.cl

Presentation

The Latin American Population Documentation System (DOCPAL) was created in March 1976 by the Latin American Demographic Centre (CELADE) of the United Nations Economic Commission for Latin America and the Caribbean (ECLAC). Its purpose has been to enhance the exchange of information on population and development by gathering and disseminating reports, articles and other documents on these topics.

Since 1977, the Latin American Demographic Centre (CELADE) has published the journal **DOCPAL Resúmenes sobre Población en América Latina** in order to disseminate the literature on population and related topics produced in Latin America and the Caribbean, mainly in Spanish, Portuguese, English and French. The main aim of the publication has been to keep population specialists up to date on recent documents in their field of interest and to facilitate data searches on population and development in Latin America and the Caribbean.

The information contained in the journal can also be found in a bibliographic database developed by CELADE in the framework of the Latin American Population Documentation System (DOCPAL). In setting up the initial database containing this information, use was made of the collection of documents located in the CELADE Giorgio Mortara Library. This database, which has formed part of the ECLAC library since 1998, includes information published in monographs, chapters of monographs and articles from serial publications, papers presented at conferences, working papers, and census and survey questionnaires, among other sources. Between 1993 and 1997, information processed by the International Organization for Migration (IOM) was also entered in the database.

This edition of **DOCPAL Resúmenes sobre Población en América Latina** contains information published between 1995 and 1999 and is the last in this series to be published in printed form. Since 1990, the information entered in the ECLAC databases has been published in annual editions on CD-ROM and is currently available at the ECLAC Internet site (http://www.cepal.cl/celade-esp and http://www.eclac.cl/celade-eng), where its contents are regularly updated. The ECLAC information units also provide specialized information services via this medium and prepare selected bibliographies on topics of specific interest.

For further information, contact:

CELADE - Population Information and Training Area
Casilla 179-D
Santiago, Chile
e-mail: djaspers@eclac.cl

ECLAC Library
Casilla 179-D
Santiago, Chile
e-mail: biblioteca@eclac.cl

INSTRUCCIONES PARA EL USO DE DOCPAL RESUMENES

La clasificación temática de la revista se hace a partir de ocho categorías o especialidades cuyo detalle se encuentra en la tapa posterior. El cuerpo principal de la reviste DOCPAL Resúmenes, lo constituye el Índice de Resúmenes que para cada documento incluye: número de resumen, período de los datos estadísticos que abarca el documento, cita bibliográfica, resumen, descriptores temáticos, y el nombre de los países o regiones geográficas tratados en el documento. Para una mejor comprensión de cada uno de los elementos que constituyen la cita bibliográfica, véase el ejemplo de la contraportada.

Con el propósito de facilitar a los lectores la ubicación de información especifica se agregan los siguientes índices:

Índice temático:
Ordenación alfabética de los descriptores asignados a los documentos; incluye además el número del resumen, el título del documento y el año de publicación.

Índice geográfico:
Ordenación alfabética de los países y regiones geográficas a que se refieren los documentos; incluye además el número del resumen, el título del documento y el año de publicación.

Índice de autores:
Ordenación alfabética de los nombres de los autores de los documentos, sean éstos personas o instituciones; incluye además el número del resumen, el título del documento y el año de publicación.

Índice de conferencias:
Ordenación alfabética de los nombres de las conferencias, seminarios, talleres, etc.; incluye además el lugar y la fecha en que se realizó cada reunión y número de los resúmenes correspondientes.

Índice de proyectos:
Ordenación alfabética de los nombres de los proyectos, o programas que originaron el documento, y los números de los resúmenes correspondientes.

Índice de publicaciones seriadas:
Ordenación alfabética de los nombres de revistas y series; incluye además número de la revista, fecha de publicación y números de los resúmenes correspondientes.

Índice de símbolos:
Ordenación alfabética de los símbolos que identifican al documento, seguidos de los números de los resúmenes correspondientes.

INSTRUCTIONS FOR USING DOCPAL ABCTRACTS

The subject content of the journal is divided into eight categories or specialities detailed on the back cover. Each document described and abstracted in the Literature Review Index, the principal action of "DOCPAL Abstracts", has an abstract number, the period covered by the numerical data in the document, a bibliographical citation, an abstract and descriptors which describe the subject and the statistical data. When appropriate, the names of geographical regions or countries treated in the document are given. For a better comprehension of each element of the bibliographical citation see the inside cover.

The following indexes will help to locate specific information.

Subject index:
Alphabetical listing of the descriptors assigned to the documents; also includes the abstract number, title of the document and year of publication.

Geographic index:
Alphabetical arrangement of names of countries and geographical regions referred to in the documents; also included the abstract number, title or the document and year of publication.

Author Index:
Alphabetical listing of names of authors, whether they are persons or institutions; also includes the abstract number, title of the document and year of publication.

Conference index:
Alphabetical listing of the names of the conferences, seminars, workshops, etc.; also includes place and date of each meeting and the numbers of the corresponding abstracts.

Project index:
Alphabetical listing of the names of projects or programmes which originated the document, and the numbers of the corresponding abstracts.

Serials index:
Alphabetical listing of the names of the journals and series; also includes the issue number, date of publication and numbers of the corresponding abstracts.

Symbols Index:
Alphabetical listing of the symbols identifying documents, followed by the numbers of the corresponding abstracts.

RESUMENES
ABSTRACTS

A. POBLACIÓN GENERAL.
A. GENERAL POPULATION.

A.1 DESARROLLO DE LA ESPECIALIDAD Y ESTUDIOS GENERALES.
A.1 DEVELOPMENT OF THE SPECIALITY AND GENERAL STUDIES.

22–001 1965–1990

BO Psacharopoulos, George; Rosenhouse, Sandra

Population growth, education and employment in Latin America, with an illustration from Bolivia, p. 155–172: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: NU. División de Población. Population growth and demographic structure; proceedings. New York, NY: United Nations, 1999. 313 p.

United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16–20 November 1992.

Nº de venta NU: E.99.XIII.7. ISBN: 92–1–151331–6.

ST/ESA/SER.R/132

Solicitar por: 301.32/N962PG(75357)

▪ En 1989, el 44 por ciento de las bolivianas desempeña una actividad remunerada, con una tasa de desempleo del 6 por ciento y una cobertura limitada de la seguridad social. Sólo el 12 por ciento utiliza algun método anticonceptivo moderno y el nivel promedio de instrucción es de siete años. Al final del período reproductivo, la fecundidad es de 5,7 hijos y la mortalidad de 1,1 hijos, con cifras de 3,6 y 0,5, respectivamente, entre las más jóvenes. Las diferencias responden a los mayores niveles educacionales de éstas y, secundariamente, a los del cónyuge. Al controlar la educación, desaparece el impacto del ingreso familiar y de la etnicidad. La diferencia en los niveles de educación entre las mujeres que trabajan y las que no lo hacen es de un año; sin embargo, las primeras pertenecen a hogares de mayores niveles de ingreso, producto de su contribución económica. La probabilidad de participar en la actividad económica entre los 20–60 años es de 51,3 por ciento: cada año adicional de educación aumenta esa probabilidad en 0,60 por ciento y cada hijo adicional la reduce en 2 por ciento. La condición de indígena reduce la probabilidad de trabajar en 7,07 por ciento. El retorno de la educación en términos de ingresos es inferior para las mujeres en comparación con los hombres.

▪ [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [EDUCACION] [EMPLEO] [ANALISIS DE GENERO] [PAISES EN DESARROLLO]

▪ [BOLIVIA] [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–002 1973–1983

CR Rosero–Bixby, Luis; Palloni, Alberto

Población y deforestación en Costa Rica, p. 131–150: diagrs., tbls., maps.; incl. ref.

En: Rosero–Bixby, Luis, ed.; Chaves Esquivel, Edwin, ed. Academia Nacional de Ciencias de Costa Rica; Universidad de Costa Rica. Programa Centroamericano de Población. Conservación del bosque en Costa Rica. San José: Academia Nacional de Ciencias, 1998. 278 p.

Reunión de Expertos en Conservación de Bosques en Costa Rica, Heredia, 30–31 octubre 1997.

ISBN: 9968–9845–1–5.

Solicitar por: 333.75/R816(71099)

▪ Entre 1973–1983 el 47 por ciento del territorio costarricense aparece desprovisto de bosques, con variaciones marcadas en las probabilidades de deforestación, desde el 97 por ciento en las zonas tropicales secas, al 20 por ciento en las montaño–lluviosas. La presión demográfica se asocia fuertemente a dicho proceso. El análisis de regresión logística multivariado revela que ni los terratenientes, ni los obreros agrícolas, ni los hogares que usan leña, afectan los riesgos de deforestación: son los campesinos sin tierra los únicos que ejercen impactos significativos en la áreas de alta y baja densidad. Asimismo, se constata que el nivel de pobreza incrementa significativamente la probabilidad de deforestación en las áreas de alta densidad poblacional y que, globalmente, un hijo adicional por mujer disminuye el índice de riesgo de deforestación en 6 por ciento.

▪ [RECURSOS NATURALES] [UTILIZACION DE LOS RECURSOS] [POBLACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO]

▪ [COSTA RICA]

22–003

MX Adamo Flament, Susana Beatriz

La relación población–ambiente en el distrito de riego valle de El Carrizo (Sinaloa), a partir de un enfoque de mediaciones, p. 19–56: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: Rabell, Cecilia, coor. FLACSO. Los retos de la población. México, DF: Juan Pablos Editor, 1997. 382 p.

ISBN: 968–6454–68–3.

Solicitar por: 301.32/R114(69539)

▪ Las áreas agrícolas de regadío del valle constituyen una modificación importante del medio ambiente natural, a la vez que implican cambios en el proceso de poblamiento, en el marco de una política agropecuaria de corte neoliberal. Las características de la zona y su manejo productivo han determinado una salinización de los suelos, producto de una infraestructura de drenaje inadecuada. El tipo de propiedad ejidal se asocia a una distribución de la población en poblados y los productores exhiben un proceso claro de envejecimiento, con un 31,8 por ciento en edades avanzadas y un 82,5 por ciento de los hogares en fase de fusión o reemplazo. El promedio de hijos es de 2,75, inferior a la media nacional para localidades de menos de 2 500 habitantes. La emigración constituye una respuesta a la situación de vida y, en los últimos años, se ha convertido en una opción de vida de los jóvenes frente a las limitaciones en la disponibilidad de tierras y la crisis económica.

▪ [POBLACION] [MEDIO AMBIENTE] [EFECTOS SOBRE EL MEDIO AMBIENTE] [UTILIZACION DE LOS RECURSOS] [PRODUCTIVIDAD] [ENVEJECIMIENTO]

▪ [MEXICO]

22–004 1990

MX Castillo Beltrán, Erick Esteban

La variable poblacional en las manifestaciones de impacto ambiental y el ordenamiento ecológico del corredor turístico Cancún–Tulum, Quintana Roo, p. 115–155: tbls.; incl. ref.

En: Rabell, Cecilia, coor. FLACSO. Los retos de la población. México, DF: Juan Pablos Editor, 1997. 382 p.

ISBN: 968–6454–68–3.

Solicitar por: 301.32/R114(69539)

▪ En Cancún el crecimiento explosivo de la población por actividades turísticas está afectando el entorno natural, por un lado, debido al crecimiento urbano hacia zonas con alto valor turístico y escénico y, por otro lado, debido al manejo inadecuado de aguas residuales y desechos sólidos. A ello se suma el creciente deterioro de la imagen urbana por insuficiencia de áreas verdes, contaminación visual y el abandono de prácticas arquitectónicas tradicionales. Los problemas de infraestructura de Cancún se asocian a un crecimiento migratorio acelerado, desde otras regiones de Quintana Roo, que exhibe una tasa de crecimiento de 7,43 por ciento anual y se caracteriza por deficientes condiciones de vida y trabajo. Cancún concentra el 89 por ciento de los cuartos de hotel y el 90 por ciento de la población

de la zona y el desarrollo se ha dado al margen de una planificación que contemple el impacto ambiental de la construcción hotelera y que considere los recursos naturales.
- [POBLACION] [MEDIO AMBIENTE] [EFECTOS SOBRE EL MEDIO AMBIENTE] [ANALISIS ECONOMICO] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO]
- [MEXICO]

22–005

MX Caycho Chumpitaz, Carlos

El agua y la relación población–medio ambiente en México: una evaluación desde las estadísticas del medio ambiente. *Papeles de Población;* año 3, n. 14, octubre–diciembre 1997, p. 33–57: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(14/97)

- Desde una perspectiva de las mediaciones en el estudio de la relación población y medio ambiente, se examina hasta qué punto las estadísticas permiten una lectura integral de dicha relación, a partir de uno de sus elementos centrales, el agua. La disponibilidad y calidad del recurso hídrico se relaciona en forma directa con la salud y la alimentación de la población así como con la producción agropecuaria. Los marcos conceptuales de las estadísticas del medio ambiente incorporan aspectos demográficos y socioeconómicos y su referente empírico lo constituyen los datos censales y de encuestas. El modelo PER o marco de la OCDE es el más aceptado a nivel mundial; un segundo marco propuesto por Naciones Unidas, el FISD, reúne los criterios de la Agenda 21 y del marco para el desarrollo de las estadísticas del medio ambiente y es el instrumento más idóneo desde una perspectiva lineal de la relación. En México la disponibilidad de información con los niveles de desagregación requeridos es marcada; sin embargo, no existe una metodología única para la producción de los datos.
- [POBLACION] [MEDIO AMBIENTE] [RECURSOS HIDRICOS]
- [MEXICO]

22–006

MX Izazola, Haydea

Algunas consideraciones en torno al estudio de la dimensión ambiental de la migración. *Economía, Sociedad y Territorio;* vol. 1, n. 1, 1997, p. 111–135; incl. ref.

Solicitar por: ME/EC 4(1/97)

- Los estudios sobre los determinantes de los flujos migratorios han otorgado escasa atención a la dimensión ambiental, a pesar de su papel como factor de atracción o expulsión de población. Dos son las vertientes en la investigación de la migración por motivos ambientales: una, que concibe la dimensión medio ambiente como una variable contextual, y otra que la define como causa fundamental asociada al deterioro ambiental. Las relaciones entre ambas variables son complejas y requieren de un enfoque interdisciplinario que permita dar cuenta de por qué contextos ambientalmente deteriorados representan importantes polos de atracción para grandes grupos de población, a la vez que polos de expulsión, en tanto que localidades sin problemas ambientales son fuente de flujos migratorios significativos. Una propuesta en este sentido debe contemplar una definición precisa de lo que se entiende por migrantes ambientales, los factores contextuales y las percepciones ambientales.
- [MIGRACION INTERNA] [MEDIO AMBIENTE]
- [MEXICO]

22–007 1804–1995

MX Izazola, Haydea

Algunas consideraciones sobre la influencia de la heterogeneidad demográfica en el consumo y la calidad del medio ambiente. *Economía, Sociedad y Territorio;* vol. 1, n. 2, especial, julio–diciembre 1997, p. 225–256: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/EC 4(2S/97)

- La vinculación entre el acelerado crecimiento demográfico y el deterioro ambiental planetario ha sido la base para intervenciones centradas en el reforzamiento de programas de planificación familiar en los países pobres. Un elemento central a considerar es la diversidad demográfica y su impacto en la calidad del medio ambiente, a través de la diversidad de patrones de consumo, determinados económica, social, política y culturalmente. La revisión de las propuestas teóricas y metodológicas para el estudio de la relación población y medio ambiente evidencia la necesidad de considerar la influencia de factores tales como la distribución espacial de la población, su estructura por edad y sexo, su organización en hogares, el ciclo familiar y su diferenciación económica, todos los cuales tienen un impacto en la calidad ambiental a nivel local y global e inciden en los mecanismos de acceso y control de los recursos naturales y, por ende, en los patrones de consumo.
- [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [EFECTOS SOBRE EL MEDIO AMBIENTE] [CALIDAD AMBIENTAL]
- [MEXICO]

22–008

MX Maier, Elizabeth

Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. *Papeles de Población;* año 4, n. 18, octubre–diciembre 1998, p. 143–173; incl. Ref.

Solicitar por: ME/SO 30(18/98)

- Las mujeres del poblado de Ramonal emigraron en la década de los 80 en busca de mejores condiciones de vida para ellas y sus familias. Las entrevistadas se autodefinen como pobres y no cuentan con los implementos mínimos para el desarrollo de las tareas domésticas, trabajando en promedio 17 horas diarias. Se perciben a si mismas como cuerpos para otros: son las madres esposas cuya identidad descansa en la maternidad y la conyugalidad. Todas ellas registran enfermedades o padecimientos crónicos, sin que exista un conocimiento acabado del impacto de los agroquímicos utilizados en los cultivos sobre la morbilidad de la población. El empobrecimiento de la tierra, que impide el cultivo de yerbas medicinales, la presencia de las relaciones capitalistas en el agro, y de las instituciones de salud, han invalidado el papel de las mujeres como curanderas, haciendo de ellas enfermeras de sus familias.
- [MUJERES RURALES] [CAMPESINADO] [MEDIO AMBIENTE] [CULTURA] [MIGRACION FRONTERIZA] [POBREZA] [ZONAS RURALES] [FECUNDIDAD] [MORTALIDAD] [NECESIDADES BASICAS] [INGRESOS DE HOGARES] [ALIMENTACION]
- [MEXICO] [BELICE]

22–009 1979–1992

MX Ramírez Mocarro, Marco Antonio

Población, pobreza y medio ambiente en la montaña de Guerrero, p. 57–84: tbls.; incl. ref.

En: Rabell, Cecilia, coor. FLACSO. Los retos de la población. México, DF: Juan Pablos Editor, 1997. 382 p.
ISBN: 968–6454–68–3.

Solicitar por: 301.32/R114(69539)

- Entre 1979 y 1992, en las cuatro comunidades estudiadas, la superficie forestada disminuye en forma marcada a la vez que la superficie con vegetación secundaria y aquélla destinada a asentamientos humanos se incrementa, registrándose un fuerte aumento de la erosión. La base económica de la población es la agricultura, y al aumento de las tierras de labor se suma una disminución de la superficie de riego, producto de los procesos de degradación ambiental. Las condiciones de vida evidencian un alto grado de marginación y el 87,37 por ciento de la población ocupada percibía ingresos inferiores a los salarios mínimos. La disminución de la productividad de la tierra como resultado del deterioro se asocia a una mayor producción para el autoconsumo. El crecimiento de la población es fluctuante pero elevado, alcanzando al 2,5 por ciento anual y la mayor sobrevivencia de los padres limita el acceso a la tierra de los hijos en edad de formar sus familias; a su vez, la mayor sobrevivencia de éstos obliga a un fraccionamiento aún mayor de la tierra, a un uso más intensivo, con el consiguiente deterioro de la misma.
- [POBLACION] [MEDIO AMBIENTE] [POBREZA] [EFECTOS SOBRE EL MEDIO AMBIENTE] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [PRODUCTIVIDAD] [UTILIZACION DE LOS RECURSOS]

- [MEXICO]

22–010

MX Urquidi, Víctor L.

Cambios en la atención al medio ambiente. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 36–37; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

- En el marco de la escasa atención prestada a la relación entre los cambios demográficos y los que afectan la situación ambiental, el análisis se centra en algunas de las medidas legislativas implementadas en México así como en el manejo de los desechos sólidos y líquidos, la contaminación atmosférica y otras deficiencias que caracterizan al hábitat urbano, la deforestación y la escasez de agua dulce.
- [CAMBIO DEMOGRAFICO] [EFECTOS SOBRE EL MEDIO AMBIENTE] [DETERIORO AMBIENTAL]
- [MEXICO]

22–011 1990–1995

MX Vargas Velázquez, Sergio

El uso del agua: un enfoque crítico de la relación población–ambiente–recursos. *Papeles de Población;* año 4, n. 15, enero–marzo 1998, p. 177–192: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(15/98)

- La incorporación de los criterios del desarrollo sustentable en la planificación y gestión de los recursos naturales ha tenido un impacto significativo en el establecimiento de condiciones para la explotación racional de los mismos. El estudio de la cuenca del río Laja revela que ésta ha sido objeto de una sobreexplotación, como producto de procesos sociales y productivos que han alterado la relación tradicional entre los recursos naturales y la agricultura campesina. La cuenca exhibe un acelerado proceso de deterioro ambiental en el marco del rápido crecimiento de la carga demográfica promovida por políticas de industrialización, y los drásticos cambios económicos que alteran la asignación de recursos. La región en su conjunto se sitúa en límites críticos en donde, contrario a la visión convencional población y medio ambiente, la población local no ha participado en la determinación del uso, aprovechamiento y sobreexplotación del agua.
- [POBLACION] [RECURSOS HIDRICOS] [UTILIZACION DE LOS RECURSOS] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO]
- [MEXICO]

22–012

VE Martín Frechilla, Juan José

Construcción urbana, profesiones e inmigración en el origen de los estudios de urbanismo en Venezuela: 1870–1957. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 11, n. 3(33), septiembre–diciembre 1996, p. 477–519: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(33/96)

- La construcción de Caracas como capital del país, a fines del siglo XIX, marcó no sólo la morfología del centro urbano sino que consolidó a la ingeniería y su gremio como las primeras fuentes, junto a la salud pública, para delinear competencias y necesidades profesionales. El acelerado proceso de urbanización, como resultado del impacto de la industria petrolera, dejó en evidencia la carencia de recursos humanos para encarar los crecientes problemas de la ciudad, recurriéndose a Europa y Estados Unidos en busca de soluciones. La iniciativa pública, municipal y luego nacional, suplió la ausencia de cursos de formación con la práctica empírica del ejercicio profesional en la administración pública. Por su parte, el sector privado de la construcción estimuló la llegada de un contingente inmigratorio de urbanistas e ingenieros proveniente de España. Es en este contexto que se materializan las primeras iniciativas universitarias de estudios de urbanismo de pre y post–grado en Venezuela.
- [URBANIZACION] [INMIGRACION] [FORMACION PROFESIONAL] [PLANIFICACION URBANA] [ANALISIS HISTORICO]
- [VENEZUELA]

22–013

XL Rabell, Cecilia, coor.
FLACSO

Los retos de la población. México, DF: Juan Pablos Editor, 1997. 382 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
ISBN: 968–6454–68–3.

Solicitar por: 301.32/R114

- Los estudios reunidos en el volumen abordan las relaciones entre la dinámica poblacional y otros procesos sociales y naturales, tales como el medio ambiente, aspectos sociodemográficos de los adolescentes y personas de la tercera edad, así como de los grupos familiares. La mayoría de los trabajos se centra en la población mexicana e incluye análisis de encuestas masivas, de información cualitativa y estudios de carácter teórico.
- [POBLACION] [MEDIO AMBIENTE] [POBREZA] [EFECTOS SOBRE EL MEDIO AMBIENTE] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [ESTUDIOS DE CASOS]
- [AMERICA LATINA] [MEXICO] [REPUBLICA DOMINICANA] [BRASIL]

22–014

XL Welti Chanes, Carlos, ed.
NU. CEPAL. CELADE; Programa Latinoamericano de Actividades en Población

Demografía. México, DF: PROLAP, 1998. 2 v.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Incluye material complementario en diskette. ISBN: 968–6605–22–3968–6605–25–8.

Solicitar por: 301.32/W469

- El manual constituye un insumo didáctico para la enseñanza formal de la demografía y consta de dos volúmenes. El primero de ellos aborda las fuentes de datos y los elementos de la demografía, la conceptualización y medición de las variables de población y las tendencias de las mismas, con especial referencia a la situación de la región. El segundo volumen está dedicado al análisis demográfico y releva como aspectos centrales las perspectivas transversal y longitudinal de análisis, la dinámica de la población, incluyendo las estimaciones y proyecciones y las técnicas de estimación indirecta de los parámetros demográficos.
- [DEMOGRAFIA] [FUENTES DE INFORMACION] [INFORMACION SOBRE POBLACION] [MORTALIDAD] [FECUNDIDAD] [MIGRACION] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [PROYECCIONES DE POBLACION]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–015

XZ Dehays Rocha, Jorge Eduardo

Metodologías utilizadas en el estudio de la deforestación: una revisión desde la perspectiva de las relaciones entre población y ambiente, p. 85–113; incl. ref.
En: Rabell, Cecilia, coor. FLACSO. Los retos de la población. México, DF: Juan Pablos Editor, 1997. 382 p.
ISBN: 968–6454–68–3.

Solicitar por: 301.32/R114(69539)

- A partir de la revisión dirigida de siete trabajos, el estudio aborda cuatro aspectos de la relación entre población y ambiente: a nivel teórico, la dicotomía estructura versus acción y la idea de la temporalidad; a nivel metodológico, las unidades de análisis y el tipo de información. Los estudios seleccionados ilustran la forma en que se concibe la relación entre población y deforestación y, en el marco de una hipótesis de carácter metodológico, su análisis se orienta a identificar los niveles de análisis de mayor relevancia en la explicación de problemas complejos; los elementos conceptuales y metodológicos claves para establecer las relaciones entre población y ambiente; los tipos de relaciones que permiten comprender mejor la conexión entre procesos poblacionales y ambientales.
- [POBLACION] [MEDIO AMBIENTE] [METODOLOGIA]

22–016

XZ NU. División de Población

Government views on the relationships between population and environment. New York, NY: United Nations, 1997. 78 p.; incl. ref.
Nº de venta NU: E.98.XIII.7. ISBN: 92–1–151318–9.
ST/ESA/SER.R/147

Solicitar por: 301.32/N962G

▪ A partir de las encuestas realizadas a un grupo de 8 países, se describen y analizan las percepciones de los gobiernos en torno al impacto del tamaño, crecimiento y distribución espacial de la población sobre el medio ambiente físico. En forma complementaria y como marco de referencia se incluye una revisión de las conferencias de las Naciones Unidas realizadas entre 1972 y 1974 relevando los principales aspectos abordados, así como las recomendaciones formuladas en el campo de la población y del medio ambiente.
▪ [POBLACION] [DESARROLLO ECONOMICO] [MEDIO AMBIENTE] [DESARROLLO SOSTENIBLE] [POLITICA GUBERNAMENTAL] [ESTUDIOS DE CASOS]
▪ [BRASIL] [MEXICO] [BANGLADESH] [CHINA] [EGIPTO] [KENYA] [SUECIA] [ESTADOS UNIDOS]

22–017

XZ Preston, Samuel H.
University of Pennsylvania, Population Studies Center

The effect of population growth on environmental quality. *Population Research and Policy Review;* vol. 15, n. 2, April 1996, p. 95–108: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 19808.01

▪ Las investigaciones en torno al efecto del crecimiento demográfico en la calidad del medio ambiente indican que los cambios en la tierra producto de la expansión espacial de la agricultura constituyen el principal mecanismo a través del cual dicho crecimiento afecta las características del medio natural. El uso intensivo de la tierra constituye una respuesta alternativa aunque también conlleva consecuencias ambientales. La nueva versión de la ecuación I=PAT sugiere que el crecimiento poblacional ejerce una influencia menor en la contaminación industrial.
▪ [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [AGRICULTURA] [MEDIO AMBIENTE] [CALIDAD AMBIENTAL] [CONTAMINACION]

A.2 RECOLECCIÓN DE DATOS, MEDICIÓN, TENDENCIAS, PROYECCIONES.

A.2 DATA COLLECTION, MEASUREMENT, TREND, PROJECTIONS.

22–018 1990–1997

AR Argentina. Instituto Nacional de Estadística y Censos

Situación y evolución social. Buenos Aires: INDEC, 1998. 582 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Situación y Evolución Social. Síntesis; tomo 1, n. 4)*

Solicitar por: AR/SO 20(E)(4/98)

▪ Los 32,6 millones de argentinos enumerados en el censo de 1991 duplican la población de mediados de siglo, estimándose que alcanzarán a 41 millones en 2010. Entre 1885 y 1960 el aporte migratorio internacional al crecimiento demográfico se reduce del 70 al 20 por ciento. El envejecimiento se refleja en la existencia de un 10 por ciento de población de 65 años y más, proporción que es superior en las áreas urbanas, las que concentrarán el 91 por ciento de la población en el año 2010. El tamaño medio de los hogares es de 3,6 personas, con un predominio de unidades nucleares y un 22,4 por ciento de hogares encabezados por mujeres. A partir de los 13 años la cobertura del sistema educacional se reduce en forma marcada y los niveles de repitencia son superiores en la enseñanza media. El 56,7 por ciento de la población de 14 años y más es activa, con cifras superiores entre los hombres, residentes rurales y jefes de hogar. La tasa de desempleo es del 13,6 por ciento. El 20 por ciento de la población en el primer quintil obtiene menos del 5 por ciento del ingreso y el 20 por ciento del quintil superior concentra la mitad del mismo.
▪ [ESTADISTICAS SOCIALES] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS]
▪ [ARGENTINA]

22–019

AR Argentina. Instituto Nacional de Estadística y Censos

Situación y evolución social: rediseño del sistema de indicadores sociodemográficos, 1997. Buenos Aires: INDEC, 1998. 378 p.: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 309.20212/A69SE

▪ El programa contempla como uno de sus componentes centrales el rediseño del sistema de indicadores sociodemográficos, tanto en términos de su alcance temático como de la definición y selección de indicadores por área de interés social. En este sentido, la revisión de los antecedentes y criterios conceptuales permitió la incorporación de nuevas áreas temáticas, tales como condiciones de vida, niños y adolescentes, jóvenes, ancianos y situación de la mujer. La propuesta se enmarcó en un enfoque de focalización en los grupos más desprotegidos, de disparidad con el objeto de contar con indicadores desagregados para reflejar las brechas existentes y en el enfoque de las metas, que permite medir los logros alcanzados. La descripción de los indicadores para el conjunto de las áreas temáticas consideradas incluye la definición conceptual y operacional de cada indicador, las variables de corte o subpoblaciones y la unidad de análisis, las variables que intervienen en el algoritmo, las fuentes para su medición y la periodicidad y cobertura actual de las mismas.
▪ [DESARROLLO SOCIAL] [EVALUACION] [ESTADISTICAS SOCIALES] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [INDICADORES SOCIALES] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]
▪ [ARGENTINA]

22–020

AR Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp.
Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población

Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
ISBN: 950–658–050–2.

Solicitar por: 301.32/O87

▪ Los estudios abordan aspectos específicos de la población argentina priorizando el cruce entre la dinámica demográfica global y los comportamientos diferenciales de grupos específicos. En el marco de interrogantes teóricos se examina la evolución de la fecundidad y la mortalidad, las relaciones entre reproducción demográfica y estructura social, la influencia de la desigual distribución de la riqueza en la sociedad, los desplazamientos poblacionales y el desarrollo regional.
▪ [POBLACION] [INFORMACION SOBRE POBLACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [FECUNDIDAD] [MORTALIDAD] [MIGRACION] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [CONDICIONES DE VIDA]
▪ [ARGENTINA]

22–021 1990–2010

BO Bolivia. Instituto Nacional de Estadística; Fondo de Población de las Naciones Unidas; NU. CEPAL. CELADE

Bolivia: proyecciones de la población económicamente activa y en edad escolar por departamentos, según área urbana–rural, sexo y grupos de edad 1990–2010. La Paz: INE, 1997. 337 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Serie OI – CELADE, n. 120)*
Proyecto Segunda Fase de Análisis de Datos del Censo Nacional de Población y Vivienda en 1992 BOL/94/P06.
LC/DEM/R.271

Solicitar por: LC/DEM/R.271

▪ Previo la discusión de los aspectos metodológicos, se presenta un conjunto de cuadros y gráficos descriptivos de dos grupos de la población boliviana: la población activa y la población en edad escolar. Las proyecciones se presentan desagregadas por departamentos, área rural y urbana, sexo, grupos de edad y edades simples.
▪ [PROYECCIONES DE POBLACION] [POBLACION] [MANO DE OBRA] [ESCOLARIDAD]
▪ [BOLIVIA]

22–022

BR Beltrão, Kaizô; Pereira, Marcelo da Cunha

Estimativas por interpolação das populaçães residentes no Brasil, nas grandes regiões e nos municípios das capitais nas regiões metropolitanas, período 1980–1991, p. 338–356: diagrs.; incl. ref.
En: Minayo, María Cecília de Souza, ed. Associação Brasileira de Pós–Graduação em Saúde Coletiva. Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. São Paulo: HUCITEC/ABRASCO, 1995. 356 p. *(Saúde em Debate, n. 79)*
ISBN: 85–271–0283–8.

Solicitar por: 312.2/M663(70072)

▪ El modelo implícito para la interpolación es de tipo exponencial y considera una tasa de crecimiento constante, proporcional al tamaño de la población. La información corresponde a los censos de población de 1980 y 1991 de Brasil, que proporcionan datos por sexo y edad de 0 a 19 años, por grupos quinquenales de 20 a 94 años y para un grupo abierto de 95 años y más. Los datos de las planillas del paquete Lotus entregan la información a nivel nacional, a nivel regional y a nivel de cada capital regional.
▪ [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [PROYECCIONES DE POBLACION]
▪ [BRASIL]

22–023 1930–1991

BR Duchiade, Milena Piraccini

População brasileira: um retrato em movimento, p. 14–56: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Minayo, María Cecília de Souza, ed. Associação Brasileira de Pós–Graduação em Saúde Coletiva. Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. São Paulo: HUCITEC/ABRASCO, 1995. 356 p. *(Saúde em Debate, n. 79)*
ISBN: 85–271–0283–8.

Solicitar por: 312.2/M663(70072)

▪ Entre 1940 y 1991 la población urbana de Brasil crece en forma acelerada pasando del 31,24 por ciento al 75,47 de la población total. Los resultados del censo de 1990 sugieren un descenso en la curva de megalopolización y la presencia de un patrón más equilibrado de urbanización. A partir de los años 70 el crecimiento demográfico disminuye producto de cambios en el comportamiento reproductivo. En 1981–86 la tasa total de fecundidad se sitúa en 3,3 hijos por mujer, en el marco de la difusión de métodos anticonceptivos, la urbanización y la exposición a los medios de comunicación masivos. La pirámide etárea se estrecha paulatinamente, observándose una mayor presencia de población infantil en los grupos más pobres. Entre 1940–80, la tasa de mortalidad se reduce alcanzando niveles inferiores a nueve por mil, como resultado de los avances médicos y de la expansión del saneamiento, en tanto que la esperanza de vida al nacer aumenta de 42,7 años en 1930–40 a 67,1 en 1970–80. A nivel epidemiológico, se evidencia un aumento sostenido de las enfermedades crónico–degenerativas y una disminución de las enfermedades infecto–contagiosas.
▪ [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [SALUD PUBLICA] [MORTALIDAD] [FECUNDIDAD] [INDICADORES DE SALUD] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]
▪ [BRASIL]

22–024 1960–1996

BR Instituto Paranaense de Desenvolvimento Econômico e Social

Dinámica demográfica da região sul: anos 70 e 80. Curitiba: IPARDES, 1997. 180 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.32/I59RS

▪ La región sur de Brasil reduce su participación en la población total de 16,81 por ciento en 1960 a 14,97 en 1996. Río Grande y Paraná concentran el 40,98 por ciento y el 38,29 por ciento de los contingentes regionales respectivamente. A partir de los años 70 la tasa de urbanización crece en forma acelerada y, en 1996, el 77,21 por ciento de la población reside en áreas urbanas de la región. La tasa anual de crecimiento geométrico se reduce de 3,37 a 1,24 por ciento en tanto que a nivel urbano alcanza a 2,03 por ciento. La mortalidad desciende en forma sostenida y en el lapso de sólo una década (1980) se produce una ganancia de seis años en la esperanza de vida. Al mismo tiempo se evidencia una convergencia de la fecundidad en torno a 2,5 hijos por mujer y una reducción marcada de los diferenciales urbano–rurales. Entre 1960–1980, en el marco del agotamiento de la frontera agrícola y la modernización del agro, la región se convierte en expulsora de población. A nivel intraregional, las migraciones tienden a privilegiar como destino Santa Catarina, único estado con un saldo migratorio positivo.
▪ [POBLACION] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [MORTALIDAD] [FECUNDIDAD] [MIGRACION INTERNA] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [URBANIZACION]
▪ [BRASIL]

22–025 1940–1991

BR Martine, George R.; Carvalho, José Alberto Magno de

Impact of spatial patterns of development and population distribution on the demographic transition, p. 99–109: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: NU. División de Población. Population growth and demographic structure; proceedings. New York, NY: United Nations, 1999. 313 p.
United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16–20 November 1992.
Nº de venta NU: E.99.XIII.7. ISBN: 92–1–151331–6.
ST/ESA/SER.R/132

Solicitar por: 301.32/N962PG(75357)

▪ En la década de los 40, algunas regiones del país exhibían tasas bajas de fecundidad, en un contexto nacional de niveles nacionales elevados y de una política oficial natalista. A mediados de los 70, se produce una baja significativa, no prevista, de la variable, producto de factores ligados al proceso de modernización: fuertes inversiones en medios de comunicación de masas, niveles elevados de consumismo, facilitados por la política crediticia y proletarización de las masas marginales, a través de la monetarización de la fuerza de trabajo. A nivel espacial, entre 1940–1980, las dos regiones emigratorias por excelencia pierden su importancia demográfica relativa y son absorbidas por las regiones industrializadas y fronterizas. Estas experimentan un estancamiento temporal en la reducción del crecimiento demográfico ante la llegada de contingentes originarios de las zonas más pobres del país. En el mediano plazo, la asimilación de los migrantes en las áreas de destino y su impacto en las áreas de origen contribuyen a la baja de las tasas vitales. Un fenómeno similar ocurre con la mortalidad. La concentración de la población en las áreas urbanas reviste, en todos los períodos, una mayor magnitud que los desplazamientos fronterizos, con el consiguiente impacto depresor de las tasas vitales.
▪ [TRANSICION DEMOGRAFICA] [MORTALIDAD] [FECUNDIDAD] [MIGRACION]
▪ [BRASIL]

22–026 1990–2020

BR Oliveira, Juarez de Castro

Tendências populacionais no Brasil e pressão sobre o mercado de trabalho futuro. Rio de Janeiro: IBGE, 1996. 28 p.: grafs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 19666.00

▪ :Las proyecciones indican que, entre 1980 y 1990, la población brasileira creció en 26 161 348 habitantes, lo que corresponde a una tasa geométrica de 2,01 para la década; entre

1990–2000 la población se incrementará en algo más de 20 millones, con una tasa del crecimiento anual de 1,36 por ciento, en tanto que entre 2000–2020, esas cifras serán de 34 590 902 personas y de una tasa de 0,95 por ciento. De mantenerse las condiciones de la población activa ocupada vigentes en 1993, el número de personas ocupadas de 15–64 años de edad crecería con tasas superiores a la de la población potencialmente activa hasta el quinquenio 2005–2010. A partir de ahí, se produciría una inversión de dicho escenario. Entre 1995–2000 y 2000–2005, el ritmo de crecimiento de la población en edades activas y de la población activa ocupada, disminuye en forma brusca a niveles de 1,5 y 0,5 en los períodos señalados. En este último quinquenio, la tasa media de crecimiento anual de la población ocupada supera a la de la población en edad de trabajar.

- [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [PROYECCIONES DE POBLACION] [MANO DE OBRA] [EMPLEO]
- [BRASIL]

22–027 1950–2000

CL Briones Razeto, Sebastián
Universidad Católica de Chile. Facultad de Ciencias Sociales. Instituto de Sociología

La teoría de la transición demográfica, sus características en Latinamérica, y su aplicación en Chile. Santiago: Universidad Católica de Chile, 1997. s.p.: grafs., tbls.; incl. ref.
Curso de Introducción a la Demografía, Santiago, 1997.

Solicitar por: 20094.03

- Chile evidencia signos claros de encontrarse en un proceso de transición demográfica. La tasa de crecimiento alcanzó su máximo en los años sesenta (2,5 hijos) y hoy se sitúa en franco descenso (1,6). Entre los 60 y los 90 los menores de 15 años han perdido peso relativo frente al grupo mayor de 65 años. Entre 1960 y 1990 la tasa de mortalidad bajó de 10 por mil a 7 por mil y la esperanza de vida al nacer pasó de 32 años en 1900 a 75 para las mujeres y 68 para los hombres en 1989. La mortalidad infantil disminuyó de más de 100 por mil nacidos vivos entre 1965–1970 a menos de 17 por mil en 1990–1995.
- [TRANSICION DEMOGRAFICA] [FECUNDIDAD] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [MORTALIDAD] [NIÑOS]
- [CHILE]

22–028 1992

CL Chile. Instituto Nacional de Estadísticas

División político administrativa, 1998. Santiago: INE, 1998. 229 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref.

Solicitar por: 309.24/C53CL(98)

- A través de cuadros y gráficos se presenta la información correspondiente a la división político administrativa vigente a junio de 1998, elaborada a partir del censo de 1992. Los datos se presentan agregados a nivel nacional, y desagregados a nivel de las 13 regiones del país y, al interior de éstas, para las provincias, comunas y distritos. La información dice relación con la superficie, la población total y su distribución geográfica, el número de viviendas y su localización en áreas rurales y urbanas y cifras estimadas de población a nivel comunal, para los años 2000 y 2005. Asimismo se incluye un listado de los principales servicios públicos existentes en las regiones y unidades administrativas menores.
- [REGIONALIZACION] [POBLACION] [VIVIENDA] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [ESTADISTICAS VITALES] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]
- [CHILE]

22–029 1992

CL Chile. Instituto Nacional de Estadísticas

Informe demográfico de Chile, según resultados del Censo 1992. 2ª edición actualizada Santiago: INE, 1997. 49 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 312/C53I

- Según el censo de 1992 la población es de 13 348 401 personas, con una tasa de crecimiento intercensal de 1,6 por ciento y reducciones en las tasas de natalidad (21,7), de mortalidad (5,5) y de mortalidad infantil (14,3 por mil). El número medio de hijos por mujer fue de 2,4, con una cifra de 3,1 en las áreas rurales. La esperanza de vida aumentó para ambos sexos, con un diferencial favorable a la mujer en todas las edades. El índice de masculinidad es de 96,4 por ciento y el índice de dependencia pasó de 61,5 a 56,3 entre 1982–1992. Cerca del 64 por ciento de la población se sitúa en las edades intermedias (15–64 años), manteniéndose la tendencia al envejecimiento de la población. Los casados conforman el 51,8 por ciento de la población y los solteros disminuyen su peso (33,5 por ciento), producto del aumento marcado de los convivientes y de las personas separadas o anuladas. El 83,5 por ciento de la población reside en localidades urbanas, con una concentración marcada en la región metropolitana de Santiago.
- [ESTADISTICAS VITALES] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [PROYECCIONES DE POBLACION] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [FECUNDIDAD] [MIGRACION INTERNA] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [CENSOS DE POBLACION]
- [CHILE]

22–030 1992

CL NU. CEPAL. CELADE

XVI Censo Nacional de Población 1992: población mapuche, tabulaciones especiales, total país, Región Metropolitana, Región de la Araucanía. Santiago: CELADE, 1998. 234 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref. *(Serie OI – CELADE, n. 127)*
Proyecto Estudio Demográfico de la Población Mapuche de Chile. LC/DEM/G.178

Solicitar por: LC/DEM/G.178

- Las tabulaciones de la población mapuche se presentan para el total del país y para las dos regiones de mayor concentración de este grupo étnico, la región Metropolitana y la región de la Araucanía. Los principales aspectos abordados dicen relación con la estructura por edad y sexo, las características de la fecundidad y de la migración, las condiciones económicas y las características educacionales.
- [POBLACION INDIGENA] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [ESTADISTICAS SOCIALES] [CENSOS DE POBLACION] [INFORMACION SOBRE POBLACION] [POLITICA DE DESARROLLO] [PARTICIPACION COMUNITARIA]
- [CHILE]

22–031 1992

CL Saá Vidal, René

La cartografía digital en los censos de población. *Estadística y Economía (Santiago);* n. 16, agosto 1998, p. 7–28: diagrs., tbls., maps.; incl. ref.

Solicitar por: CH/EC 60(E)(16/98)

- Los avances tecnológicos permiten generar mapas de carácter censal en el marco de la cartografía digital, que facilita relacionar la información con las unidades más pequeñas de recolección (la manzana). Los sistemas de información geográfica posibilitan, a partir de la cartografía digital, la unión de bases de datos a diferentes polígonos. Con los datos del censo de 1992, se han elaborado mapas y planos descriptivos de la vivienda para distintas entidades del país y el censo del año 2002 será ejecutado a partir de una cartografía digital. Esta incluye como elementos centrales, para las áreas urbanas, las manzanas, las áreas verdes, la hidrografía, la hipsografía, las cotas de altura, las vías de acceso y los límites.
- [CENSOS DE POBLACION] [SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA]
- [CHILE]

22–032

CO Colombia. Comité de Gestión de Estadísticas Vitales

Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales: lineamientos generales para la implantación de los nuevos formatos y sus flujos. Bogotá: DANE, 1997. 15 p.: tbls.

Solicitar por: 20113.00

■ En el marco plan de mejoramiento del sistema de registro civil y estadísticas vitales de Colombia, se describen los nuevos formatos de nacido vivo y de defunción, las etapas consideradas para su implantación, las condiciones básicas para su funcionamiento, incluyendo los aspectos administrativos y la capacitación de los recursos humanos, así como el cronograma de la programación por regiones.
■ [ESTADISTICAS VITALES] [REGISTRO CIVIL]
■ [COLOMBIA]

22–033 1984
CR Chaves Esquivel, Edwin
Indicadores sintomáticos en las estimaciones poblacionales a nivel cantonal. *Ciencias Económicas;* vol. 16, n. 1–2, enero–diciembre 1996, p. 77–99: tbls.; incl. ref

Solicitar por: X/C 23.5(1–2/96)

■ La carencia de datos censales recientes requiere de técnicas que permitan estimar las principales características poblacionales. Para el contexto costarricense, se determinan los indicadores sintomáticos que más se asocian con el crecimiento demográfico, incluyendo los inscritos en el padrón electoral, los nacimientos y la matrícula escolar; al mismo tiempo, se aplican cuatro métodos de estimación: la razón censal, la diferencia de tasas, la razón correlación y la tasa correlación. Los resultados de las estimaciones a nivel cantonal para 1984, año del último censo, indican que el número de inscritos en el padrón electoral y los nacimientos presentan las más altas correlaciones con respecto a la población (cercanas a 0,90) y ofrecen las mejores estimaciones, en especial con técnicas basadas en la regresión lineal. Utilizando estos indicadores como variables predictoras, sólo el 3 por ciento de los cantones presenta una desviación de su valor censal superior al 10 por ciento. Las diferencias entre los métodos considerados no son marcadas, aunque las técnicas de razón correlación y tasa correlación exhiben un mayor grado de precisión.
■ [POBLACION] [INFORMACION SOBRE POBLACION] [METODOLOGIA] [CENSOS DE POBLACION]
■ [COSTA RICA]

22–034 1987
GT Rodríguez, Germán
Modelos lineales generalizados con efectos aleatorios, incluyendo modelos de múltiples niveles. *Ciencias Económicas;* vol. 16, n. 1–2, enero–diciembre 1996, p. 159–184: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/C 23.5(1–2/96)

■ El uso de modelos lineales se ilustra a partir de los datos sobre aplicación de vacunas infantiles en Guatemala, en 1987. La variable de respuesta es binaria y se consideran los efectos de variables medidas a nivel del niño, su familia y la comunidad en que vive. El modelo incluye términos que representan correlación a nivel intra–familiar e intra–comunidad. La exposición de los modelos jerárquicos y la comparación de diversos métodos de estimación incluye resultados basados en el modelo de regresión logística usual, que sirve como punto de referencia. Asimismo, se consideran los métodos de inferencia aproximada disponibles en forma computarizada, la cuasi–verosimilitud marginal y la cuasi–verosimilitud predictiva. Estos métodos resultan ineficaces ante la presencia de efectos contextuales relevantes y el análisis deja en evidencia la necesidad de recurrir a estimaciones basadas en máxima verosimilitud y en inferencia Bayesiana usando el método de Gibbs.
■ [NIÑOS] [SALUD] [MARGINALIDAD] [MODELOS]
■ [GUATEMALA]

22–035 1950–2025
MX Alba, Francisco
Población, economía y sociedad: ¿conflicto o convergencia en el futuro de México?. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 11, n. 3(33), septiembre–diciembre 1996, p. 521–547: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(33/96)

■ Las proyecciones de población disponibles indican que el número de habitantes de México se acercará a los 30 millones en el año 2020. El grupo de edades avanzadas aumentará a 9,5 millones, llegando a constituir el 7,2 por ciento de la población total. En materia de pensiones y seguridad social se deberá reexaminar el sistema de financiamiento por repartición. La población menor de 15 años alcanzará a cerca de una cuarta parte de la población total y la infraestructura para su atención podría estar disponible con relativa holgura. El grupo de población adulta pasará de menos de 50 millones en 1990 a 90 millones en el año 2020, en tanto que el número de mujeres en edad fértil alcanzará a los 36 millones y el número total de nacimientos se situará alrededor de 2,5 millones. La oferta potencial de mano de obra será cuantiosa y creciente y será una ecuación más difícil de resolver que en la actualidad. El acomodo económico y social de las tendencias demográficas continuará sometiendo al proceso de desarrollo a fuertes presiones.
■ [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [PROYECCIONES DE POBLACION] [ASPECTOS ECONOMICOS] [ASPECTOS SOCIALES]
■ [MEXICO]

22–036
MX Benítez Zenteno, Raúl
El curso final de la transición: la negación posible del futuro de la población mayor y de la población total en México. *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 9–13
Mesa Redonda sobre Envejecimiento Demográfico en México: el Desafío del Siglo XXI, México, DF, 9 julio 1998.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

■ El concepto de transición demográfica se amplía a la evolución contemporánea de los regímenes demográficos, que consiste en el paso de altos a bajos niveles de fecundidad y mortalidad, como consecuencia del proceso de modernización que, en México, ha significado desigualdad, centralización y pobreza. La meta de un nivel de fecundidad de reemplazo se logrará en el marco de un proceso de control del crecimiento, basado en argumentos económicos, que no se ha traducido en un mayor bienestar de la población. En el plano de los derechos humanos, se ha logrado que las parejas decidan sobre su descendencia y se ha avanzado en la búsqueda de condiciones igualitarias de hombres y mujeres. La renovación generacional continuará en los centros urbanos, en el marco de la migración interna como canal de movilidad social y oportunidades de empleo. Para el año 2000 habrá cerca de 7 millones de población de 60 años y más que, de no corregirse la actual política económica, serán ancianos pobres.
■ [ENVEJECIMIENTO] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]
■ [MEXICO]

22–037 1950–1995
MX Cabrera Acevedo, Gustavo
Cambios en el tamaño y crecimiento de la población total. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 4–5: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

■ Mediante un ejercicio numérico basado en los censos realizados entre 1950 y 1995, se estiman los montos ajustados de la población total de México, observándose, a lo largo del tiempo, una creciente convergencia entre las cifras censales y las corregidas. La subcobertura se reduce de 6,87 en 1950 a 1,73 en 1995, año en que la población alcanza a 92 203 millones de habitantes, con una tasa de crecimiento de 2 por ciento anual.
■ [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
■ [MEXICO]

22–038
MX Herrero Alvarez, Juan Manuel
El registro de población: problema añejo. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 38–39; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

▪ Previo una reseña de las funciones y características del registro de población, se discuten los principales contenidos de la modernización del sistema, los que remiten a la puesta al día de la información, la revisión del marco jurídico y de las estructuras administrativas, la automatización, la formación y capacitación del personal, el mejoramiento de la cobertura, la difusión de la importancia de los servicios del registro civil y el financiamiento del mismo.
▪ [REGISTRO CIVIL]
▪ [MEXICO]

22–039

MX Jarque, Carlos M.

Cambios en la información. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 39–40; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

▪ En los últimos años se han producido cambios y mejoras en las estadísticas sociodemográficas en México, en el marco de la estrategia de descentralización, coordinación, infraestructura y capacitación implementada por el organismo rector de la producción de información. Esta se ha reflejado en la entrega y disponibilidad oportuna de los resultados de los censos de población y vivienda y de las encuestas por muestreo, con los niveles de desagregación requeridos por los usuarios, en la producción de estadísticas administrativas actualizadas, sin desfases temporales, y en la entrega de información a través de medios magnéticos de amplia difusión.
▪ [INFORMACION SOBRE POBLACION] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS]
▪ [MEXICO]

22–040 1970–1996

MX México. Consejo Nacional de Población

La situación demográfica de México, 1998. 2ª edición México, DF: CONAPO, 1998. 185 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref. ISBN: 970–628–317–X.

Solicitar por: 301.32/M47S(98)

▪ El estudio proporciona un panorama de la situación demográfica nacional, con énfasis en: a) los niveles de la fecundidad y la mortalidad y sus tendencias en el mediano y largo plazo, los indicadores de salud y sus cambios recientes, la participación en la actividad económica y su crecimiento y las migraciones internas; b) los vínculos entre la población y los desequilibrios regionales, la clasificación del tamaño de localidades y el poblamiento de la zona metropolitana de Ciudad de México y su evolución, la población indígena y la población rural; c) la situación de dos grupos prioritarios desde el punto de vista de las políticas sociales: los jóvenes y los ancianos; d) los retos de la política de población, con énfasis en la educación, comunicación y difusión, y su impacto en los cambios demográficos futuros y la descentralización de las acciones en la materia.
▪ [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [MANO DE OBRA] [MORTALIDAD] [FECUNDIDAD] [MIGRACION INTERNACIONAL] [MIGRACION INTERNA] [POBLACION INDIGENA] [MEDIO AMBIENTE]
▪ [MEXICO]

22–041

MX Mindek, Dubravka

La observación participante en el Conteo de Población y Vivienda 1995: una experiencia antropológica. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 11, n. 3(33), septiembre–diciembre 1996, p. 609–633: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(33/96)

▪ El análisis cualitativo del desarrollo del censo mexicano de 1995 proporciona una descripción detallada de los pasos involucrados en el levantamiento del mismo, desde el proceso de capacitación de los enumeradores y el reconocimiento del lugar hasta la completación de los cuestionarios. La observación del proceder y actitudes de los encuestadores en terreno indica que éstos no siguen la metodología establecida y se rigen según las normas informales del grupo. En relación a los informantes, destaca la fragilidad e imprecisión de las respuestas a preguntas que no son comprendidas o bien a las cuales no desean responder. En este marco, la cobertura y calidad de la información obtenida durante la enumeración dependería de factores que escapan al control de los organizadores del censo, en especial de la condición y disposición de los informantes y del proceder del grupo operativo.
▪ [CENSOS DE POBLACION] [CENSOS DE VIVIENDAS] [ENCUESTAS POR MUESTREO] [EVALUACION] [ANALISIS SOCIOLOGICO]
▪ [MEXICO]

22–042

MX Natali, Susana E.

Fuentes de información: importancia del Registro Nacional de Población. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 8, 1995, p. 40–41: diagrs., ilus.

Solicitar por: 19624.18

▪ En forma breve, se discuten los antecedentes legales del registro nacional de población de México, así como las reformas introducidas al mismo en las últimas décadas, su estructura organizativa y las funciones que éste cumple en el campo de la población.
▪ [POBLACION] [REGISTRO CIVIL]
▪ [MEXICO]

22–043 1965–1995

MX Partida Bush, Virgilio

Los determinantes demográficos del crecimiento de la población: transformación acelerada de los factores. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 4–5: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

▪ Entre 1963–1965 y 1995 la tasa de fecundidad se redujo de 7,25 a 2,81 hijos por mujer. Si se hubiera mantenido el nivel inicial, con los actuales niveles de mortalidad y migración internacional, la tasa de crecimiento demográfico habría aumentado a 3,88 por ciento medio anual en lugar de descender a 1,86 por ciento. Entre 1965–1995 la esperanza de vida al nacer pasó de 58,8 a 71,3 años entre los hombres y de 62 a 75,9 entre las mujeres. Si la mortalidad no hubiera descendido, con niveles de fecundidad y migración internacional constantes, la tasa de crecimiento habría disminuido hasta 1,49 por ciento anual en lugar de 1,86 por ciento.
▪ [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
▪ [MEXICO]

22–044

MX Pimienta Lastra, Rodrigo

Evaluación y ajuste de los datos censales de población: 1930–1990. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 13, n. 1(37), enero–abril 1998, p. 183–224: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(37/98)

▪ El estudio proporciona una evaluación y corrección de los datos de población total por edad y sexo de los censos de 1930 a 1990, para nueve regiones de México, a partir del índice de Myers, de Whipple y de Naciones Unidas, así como de las técnicas 1/16 de este último organismo. La evidencia indica que la declaración por edad presenta sesgos importantes. Aunque se obtiene un ligero alisamiento cuando se trabaja con los grupos de edad tradicionales 0–4, 5–9, y así sucesivamente, ésta no es la forma más adecuada de corrección ya que en México los principales dígitos de atracción son el cero y el cinco. Si bien los grupos de edad no convencionales propuestos para mejorar la información pueden resultar poco útiles, existen técnicas para desagregarlos a edades individuales.
▪ [CENSOS DE POBLACION]
▪ [MEXICO]

22–045

MX Resano de Pérez, Elsa

La planeación del XII Censo de Población y Vivienda 2000: temas y estrategias. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 40–41; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

- Las características distintivas del censo de población del año 2000 se enmarcan en la experiencia acumulada en enumeraciones anteriores y dicen relación con el uso de un cuestionario básico y uno ampliado, la motivación e información a los usuarios, la aplicación de uno solo de los cuestionarios por vivienda. Al igual que los anteriores, el censo será de derecho, captando a la población en su lugar de residencia habitual, y se han realizado ensayos y una prueba temática como actividades preparatorias.
- [CENSOS DE POBLACION] [CENSOS DE VIVIENDAS]
- [MEXICO]

22–046 1960–1995

MX Solís Gutiérrez, Patricio

Cambios en el crecimiento de la población urbana y de la población rural. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 6–8: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

- Entre 1960 y 1995 la población residente en localidades menores de 2 500 habitantes se reduce del 49 por ciento al 26,5 en tanto que aquélla que habita en localidades mayores aumenta del 51 al 73,5 por ciento. Los cambios experimentados en los patrones de crecimiento según tamaño de localidad revelan la consolidación de dos tendencias: un bajo crecimiento de las localidades rurales, producto de su carácter expulsor de población, y un mayor crecimiento de las ciudades medias, en desmedro de las metrópolis.
- [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [POBLACION URBANA] [POBLACION RURAL]
- [MEXICO]

22–047 1930–2030

MX Tuirán, Rodolfo

La situación demográfica de México. *Papeles de Población;* año 4, n. 16, abril–junio 1998, p. 17–38: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(16/98)

- La población mexicana asciende a 96,3 millones de habitantes, con una tasa de crecimiento de 1,57 por ciento y una esperanza de vida de 73,8 años. Entre 1930 y 1998, la mortalidad infantil pasó de 180 por mil nacidos vivos a 26, en tanto que la fecundidad se ha reducido de 7 hijos por mujer en la década de los 60 a 3 hijos en 1993. La pobreza y la marginación dan cuenta de una diferencia de 3 años en la esperanza de vida y de un exceso de fecundidad de alrededor de dos hijos, en mujeres con bajos niveles de instrucción, residentes en áreas rurales. Entre 1970 y 1998, la población menor de 15 años pasó del 47,5 al 34 por ciento, la población de 15–64 aumentó de 48,8 a 61,5 por ciento y la población de 65 años y más aumentó del 3,7 al 4,5 de la población total. A nivel espacial, la dispersión de la población rural en localidades pequeñas contrasta con la concentración de la misma en algunas regiones y ciudades del país.
- [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO]
- [MEXICO]

22–048 1950–2025

PA Miró, Carmen A.

La transición demográfica en Panamá y las generaciones dominantes en el siglo XXI; exposición en la presentación del informe "Estado de la Población Mundial 1998". Panamá: s.e., 1998. 7 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.32/M676

- La población panameña alcanza a 2 764 000 personas, con una tasa de crecimiento anual de menos de 1,7 por ciento. El 54 por ciento de los habitantes reside en áreas urbanas y la esperanza de vida es de 72 años, estimándose para 2015 una cifra de casi 77 años. El promedio de hijos por mujer ha pasado de 5,6 en 1950 a 2,88 en 1990–1995 y será de 2,1 en 2015–2020, fenómeno que se traduce en un descenso de la población menor de 15 años, un aumento de la población en edades activas y un peso creciente de la población en edad de retiro. Los cambios en la estructura por edad de la población tienen implicancias en la oferta y demanda de bienes y servicios así como consecuencias financieras en los ingresos y el gasto público, y en la disponibilidad y uso de la mano de obra. Se estima que en 2015 la población total alcanzará a 3 451 000 personas, situación que plantea desafíos en términos de la satisfacción de las necesidades de estos contingentes.
- [TRANSICION DEMOGRAFICA] [PROYECCIONES DE POBLACION]
- [PANAMA]

22–049 1995–2015

PE Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Dirección Técnica de Demografía y Estudios Sociales

Implicancias socio–económicas del crecimiento de la población, 1995–2015. Lima: INEI, 1995. 65 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.32/P45I

- Las proyecciones demográficas indican que en el año 2015 la población del Perú será de 31 millones 875 mil personas, previéndose un aumento proporcionalmente mayor de la población en edad activa y de las personas de 64 años y más. A nivel económico, de mantenerse la actual estabilidad, el crecimiento promedio anual alcanzará al 4 por ciento en la próxima década. La incorporación de casi dos millones de personas a la población activa actual entre 1995–2000 requerirá crear 218 mil nuevos puestos de trabajo por año. Bajo la hipótesis media, en 2015 la población activa será de 12 millones 368 mil personas con una relación de dependencia de 69. El número de médicos deberá incrementarse en 12,7 mil y la población de alto riesgo, integrada por menores de cinco años y mujeres en edad reproductiva, aumentará a 11 millones 600 mil personas. En 2005 la matrícula primaria se elevará a 4 millones 291 mil personas; en 2015 los requerimientos de maestros para ese nivel serán de 158,8 mil, distribuidos en 35,6 mil centros educativos. Para ese mismo año se estima que, a pesar de los avances logrados, la población analfabeta será de 1 millón 596 mil personas.
- [POBLACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [ANALISIS ECONOMICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO]
- [PERU]

22–050

UY Fernández, Adrián; Lombardi, Mario

Plan estratégico para el desarrollo de la información socio demográfica en el Sistema Estadístico Nacional. Montevideo: FAS/INE, 1996. 32 p.: diagrs.
Reunión de Expertos sobre Información Sociodemográfica en las Políticas Sociales, Montevideo, 27–29 noviembre 1996.

Solicitar por: 19665.01

- El plan considera como eje central la información sociodemográfica referida a las características vitales, sociales, económicas y culturales de los individuos y las unidades domésticas. Su enfoque supone encarar un subsistema del sistema estadístico nacional uruguayo, integrado por una trama de temas e instituciones con miras a la formulación de un plan estratégico. Previo la explicitación de las bases del plan, el análisis se centra en el sistema de gestión de políticas, el sistema de información y sus características, el examen de la oferta y demanda de información sociodemográfica, incluyendo los alcances del mismo, los metadatos y el clearinghouse.
- [INFORMACION SOBRE POBLACION] [ESTADISTICAS VITALES] [ESTADISTICAS SOCIALES] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS]
- [URUGUAY]

22–051 1950–2050

UY Uruguay. Instituto Nacional de Estadística; NU. CEPAL. CELADE

Uruguay: estimaciones y proyecciones de la población por sexo y edad, total del país 1950–2050. Montevideo: INE, . 141 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Serie OI – CELADE, n. 128)*
LC/DEM/R.287

Solicitar por: LC/DEM/R.287

- Previo la discusión de los aspectos metodológicos, se presentan las proyecciones de la población uruguaya para el período 1950–2050, desagregadas por sexo, grupos de edades y edades simples, para cada año calendario.
- [PROYECCIONES DE POBLACION] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS]
- [URUGUAY]

22–052 1965–2030

XL Carvalho, José Alberto Magno de

The demographics of poverty and welfare in Latin America: challenges and opportunities, p. 36–48: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Tokman, Víctor E., ed.; O'Donnell, Guillermo, ed. University of Notre Dame. Helen Kellogg Institute for International Studies. Poverty and inequality in Latin America: issues and new challenges. Notre Dame, IN: University of Notre Dame Press, 1998. 245 p.
Workshop on Poverty in Latin America: Issues and New Responses, Notre Dame, IN, 30 September–1 October 1995.
ISBN: 0–268–03824–4.

Solicitar por: 301.441/T646(74525)

- Hasta la década de los 60 la mayoría de los países de la región tenía tasas totales de fecundidad que fluctuaban entre 5,6 y 7,4 hijos. En 1970, los 16 países con fecundidad elevada albergaban el 84 por ciento de la población, con tasas de crecimiento cercanas al 3 por ciento anual. En la década siguiente, la baja de la fecundidad afecta a todos los sectores sociales, en el marco de cambios estructurales. Las tasas de crecimiento se redujeron de 2,6 a 1,9 por ciento entre 1965–1970 y 1985–1990 y se produce un envejecimiento de la población como resultado de la baja de la fecundidad. Esta situación demográfica da origen a condiciones en extremo favorables para la solución de algunos de los problemas sociales crónicos de la región. La razón de dependencia se redujo al 61 por ciento y se espera que la dependencia aumentará en las próximas décadas, producto del aumento en el número de personas de 60 años y más. Si se supone una estabilidad en las tasas específicas de participación, la fuerza de trabajo continuará creciendo en forma más acelerada que la población, pero con tasas en descenso producto del incremento de los trabajadores nacidos a comienzos de la transición demográfica.
- [CAMBIO DEMOGRAFICO] [FECUNDIDAD] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [POBREZA] [DESIGUALDAD SOCIAL]
- [AMERICA LATINA]

22–053

XL Celton, Dora Estela, coor.
Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Simposio: fuentes útiles para los estudios de la población americana. Quito: Abya–Yala, 1997. 384 p.
Congreso Internacional de Americanistas, 48, Estocolmo, 4–9 julio 1994.
ISBN: 9978–04–312–8.

Solicitar por: 301.2/C394

- Los estudios reunidos examinan las principales fuentes históricas para el estudio de la población entre los siglos XVII y XIX, con énfasis en las fuentes jesuíticas, fuentes etnohistóricas, fuentes documentales, fuentes histórico–demográficas, listas nominativas y estadísticas vitales, los registros parroquiales, fuentes antropológicas y fuentes censales.
- [POBLACION INDIGENA] [FUENTES DE INFORMACION] [INFORMACION SOBRE POBLACION] [ANALISIS HISTORICO]
- [AMERICA LATINA]

22–054 1950–1993

XL Chackiel, Juan

Los temas demográficos en los censos de América Latina, v. 1, p. irreg.: tbls.; incl. ref.
En: Colombia. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Seminario Internacional Censo 2000. Santafé de Bogotá: DANE, 1998. 2 v.
Seminario Internacional sobre Censo de Población y Vivienda del Año 2000, Cartagena de Indias, 26–31 enero 1998.

Solicitar por: 301.32/C71(71763)

- El censo proporciona, por excelencia, una estimación de la población total, para la cual la omisión es baja en la mayoría de los países. Respecto de la declaración de la edad, el cálculo del índice de Whipple revela una mejoría a lo largo de los últimos censos. Para la medición de la fecundidad y la mortalidad en la niñez todos los países han incorporado preguntas sobre hijos nacidos vivos e hijos sobrevivientes y, en algunos casos, sobre la supervivencia durante el último año. Ante la dificultad para obtener estimaciones confiables de la mortalidad adulta, algunos países han incluido en los censos preguntas sobre la sobrevivencia de la madre y las defunciones ocurridas en el hogar en el último año, por sexo y edad. Los censos constituyen una fuente importante para estimar los flujos migratorios internacionales, dentro y fuera de la región, a partir del lugar de nacimiento de las personas. La cuantificación de la población indígena se basa en el idioma hablado y en la autoidentificación y, algunas veces, se considera la localización geográfica de la población.
- [CENSOS DE POBLACION] [CENSOS DE VIVIENDAS] [ANALISIS DEMOGRAFICO]
- [AMERICA LATINA]

22–055

XL Colombia. Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Seminario Internacional Censo 2000. Santafé de Bogotá: DANE, 1998. 2 v.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Seminario Internacional sobre Censo de Población y Vivienda del Año 2000, Cartagena de Indias, 26–31 enero 1998.
V. 1: Colección de ponencias; v. 2: Síntesis de las discusiones de los talleres.

Solicitar por: 301.32/C71

- Se presentan los materiales correspondientes al seminario, que se estructuró a partir de ponencias y de talleres grupales. Los temas abordados dicen relación con la implementación de la ronda de los censos del 2000, con énfasis en la metodología censal, los programas de capacitación, estrategias para el trabajo de campo, la calidad de la información, la captura y tratamiento informático para la depuración de datos censales, la difusión de los resultados de los censos y cartografía censal.
- [CENSOS DE POBLACION] [CENSOS DE VIVIENDAS]
- [COLOMBIA] [AMERICA LATINA]

22–056

XL Cosio–Zavala, María Eugenia

Demographic transition and social development in low–income countries, p. 91–98; incl. ref.
En: NU. División de Población. Population growth and demographic structure; proceedings. New York, NY: United Nations, 1999. 313 p.
United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16–20 November 1992.
Nº de venta NU: E.99.XIII.7. ISBN: 92–1–151331–6.
ST/ESA/SER.R/132

Solicitar por: 301.32/N962PG(75357)

- El principal desencadenante de la transición demográfica es la baja de la mortalidad, en el marco de las campañas de salud pública y saneamiento y los diferenciales de la variable reflejan las inequidades económicas y sociales, entre los países y al interior de ellos. Contrario a lo ocurrido en Europa, en América Latina la nupcialidad no jugó un papel en la limitación del crecimiento demográfico, evidenciándose un boom marital durante los años 50 y 60, producto de un crecimiento económico

elevado. En los países en desarrollo, es posible identificar dos modelos de transición demográfica que se relacionan con condiciones históricas y culturales: uno, similar al de los países desarrollados, en donde la baja de la fecundidad se limita a los sectores sociales privilegiados y modernos y en donde el mejoramiento de las condiciones socioeconómicas determina cambios radicales en el comportamiento demográfico; otro, que afecta a las clases sociales más desventajadas, que conservan las actitudes tradicionales pero reducen su fecundidad como resultado del maltusianismo, originado en condiciones de vida precarias y una oferta significativa de métodos anticonceptivos.
- [TRANSICION DEMOGRAFICA] [DESARROLLO SOCIAL] [PAISES EN DESARROLLO]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–057 1950–2000

XL NU. CEPAL. CELADE

Latin America and the Caribbean: population growth and demographic structure, p. 253–258: tbls.; incl. ref.
En: NU. División de Población. Population growth and demographic structure; proceedings. New York, NY: United Nations, 1999. 313 p.
United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16–20 November 1992.
Nº de venta NU: E.99.XIII.7. ISBN: 92–1–151331–6.
ST/ESA/SER.R/132

Solicitar por: 301.32/N962PG(75357)

- Las tasas estimadas de natalidad y mortalidad para el período 1985–1990 permiten agrupar a los países de la región en: países de transición incipiente, con una tasa de crecimiento cercana al 2,5 por ciento; países de transición moderada, con un crecimiento de alrededor del 3 por ciento; países en plena transición, con un crecimiento del 2 por ciento y países en una transición avanzada, con tasas de crecimiento alrededor de 1 por ciento. Para el período 1990–2000, se proyecta un aumento de 82 millones de personas; cerca de 75 por ciento del mismo se concentrará en los países en plena transición y cuatro quintos corresponderá al grupo de edad entre 15–64 años. La tasa más elevada de crecimiento se dará en el grupo de mayores de 65 años y alcanzará al 3 por ciento anual. Entre 2020–2025, la mayoría de los países alcanzará una tasa de crecimiento cero. Los patrones de fecundidad a nivel nacional son homogéneos a pesar de las inequidades en la distribución del ingreso. Las tendencias descritas se traducirán en un contingente de 15 millones de mujeres mayores de 65 años en el año 2000 y de 35 millones en 2025. En los países con poblaciones más envejecidas, se producirá un incremento marcado de los mayores de 80 años.
- [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [PROYECCIONES DE POBLACION]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–058

XL Pérez Brignoli, Héctor

Demographic regimes in Latin America from the 18th to the 20th centuries: a preliminary report, v. 1, p. 149–163: diagrs.; incl. ref.
En: International Union for the Scientific Study of Population. International Population Conference. Liege: IUSSP, 1997. 3 v.
International Population Conference, 23, Beijing, 11–17 October 1997.

Solicitar por: 301.32/I61(72466)

- Las estimaciones indican que entre 1800 y 1950 las tasas de crecimiento anual se sitúan entre 1,2 y 1,9 por ciento. La transición demográfica se inicia en la región en la segunda mitad del siglo XIX, con el término de la crisis severa de la mortalidad; la segunda etapa comienza a principios del siglo XX y se enmarca en avances en el campo de la medicina y la salud pública. Como factores que contribuyen a este proceso destacan el poblamiento de las fronteras y el crecimiento económico. Los indicadores socioeconómicos para 1950 evidencian la existencia de tres regímenes demográficos: el modelo euro–sudamericano, el modelo de las uniones consensuales y el modelo intermedio. El surgimiento del modelo euro–sudamericano se asocia a la llegada masiva de contingentes de ultramar durante la segunda mitad del siglo XIX; los otros dos modelos emergen a fines del período colonial. Las series demográficas para Chile y Costa Rica permiten estimar la contribución de las uniones consensuales a la fecundidad total, observándose que en Chile ambos índices disminuyen en el largo plazo en tanto que en Costa Rica el aporte de las uniones consensuales disminuye durante el siglo XIX, es casi nulo a fines de siglo, y aumenta nuevamente durante el siglo XX.
- [POBLACION] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [FECUNDIDAD] [MORTALIDAD] [ANALISIS COMPARATIVO] [ANALISIS HISTORICO]
- [AMERICA LATINA]

22–059

XL Schkolnik, Susana, comp.
NU. CEPAL

América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. Santiago: CEPAL, 1999. 558 p.: tbls.; incl. ref. *(Serie Manuales – CEPAL, n. 1)*
Seminario Censos 2000: Diseño Conceptual y Temas a Investigar en América Latina, Santiago, 13–16 octubre 1998.
Nº de venta NU: S.99.II.G.9. ISBN: 92–1–321493–6.
LC/L.1204–P

Solicitar por: LC/L.1204–P; INT UN/EC 23(1/99)

- Reúne las ponencias presentadas al Seminario así como parte de los resultados de la encuesta a los países sobre el diseño conceptual y los temas a investigar en los censos del 2000. Los principales aspectos abordados dicen relación con: los censos y las políticas y programas de desarrollo; los conceptos censales básicos; la vivienda el hogar y la familia; las características económicas y educativas de la población; el origen étnico; las características demográficas y de salud; los movimientos migratorios; el diseño del cuestionario censal; la crítica y la evaluación del censo. En forma complementaria, se incluye una reseña de los aspectos más sobresalientes del debate así como los discursos inaugurales.
- [CENSOS DE POBLACION] [CENSOS DE VIVIENDAS] [EVALUACION DE PROGRAMAS] [ENCUESTAS POR MUESTREO] [ENCUESTAS DE HOGARES] [METODOS DE INVESTIGACION] [VIVIENDA] [HOGAR] [EDUCACION] [FAMILIA] [ASPECTOS ECONOMICOS] [POBLACION INDIGENA] [ASPECTOS DEMOGRAFICOS] [SALUD] [MIGRACION]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–060 1950–2150

XZ NU. División de Población

World population projections to 2150. New York, NY: United Nations, 1998. 40 p.: tbls., diagrs.; incl. ref.
Nº de venta NU: E.98.XIII.14. ISBN: 92–1–151327–8.
ST/ESA/SER.A/173

Solicitar por: 301.32/N962(173)

- Las proyecciones de largo plazo abarcan el período 1950–2150 y proporcionan estimaciones del tamaño, distribución espacial y estructura etárea de la población, a nivel regional y mundial. Estas contemplan seis escenarios a partir de los distintos supuestos sobre la evolución de la fecundidad y un séptimo escenario basado en una fecundidad de reemplazo instantánea.
- [PROYECCIONES DE POBLACION]

22–061 1950–2050

XZ NU. División de Población

World population prospects, the 1996 revision. New York, NY: United Nations, 1998. 839 p.: tbls., diagrs.; incl. ref.
Nº de venta NU: E.98.XIII.5. ISBN: 92–1–151316–2.
ST/ESA/SER.A/167

Solicitar por: 301.32/N962(96)

- Las estimaciones y proyecciones de población reunidas en el trabajo abarcan el mundo, las regiones más y menos desarrolladas, seis áreas mayores, veinte regiones y doscientos veintiocho países y áreas. La primera parte proporciona un

panorama de la situación demográfica y de los cambios ocurridos, incluyendo una discusión del impacto de VIH/SIDA en países seleccionados, en tanto que la segunda parte aborda los aspectos metodológicos del estudio. Los anexos contienen los resultados de las proyecciones para el período 1995-2050.

▪ [POBLACION] [POLITICA DE POBLACION] [PROYECCIONES DE POBLACION] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [CAMBIO DEMOGRAFICO]

22-062

XZ NU. Oficina de Estadística

Manual para elaborar informes estadísticos nacionales sobre la mujer y el hombre = Handbook for producing national statistical reports on women and men. Nueva York, NY: Naciones Unidas, 1998. 301 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Estadísticas e Indicadores Sociales. Serie K = Social Statistics and Indicators. Series K, n. 14)*

Nº de venta NU: S/E.97.XVII.10.

ISBN: 92-1-361178-1

92-1-161394-9.

ST/ESA/STAT/SER.K/14

Solicitar por: INT UN/ES 37(14/98)

▪ Previo la discusión de los mecanismos institucionales y de los recursos requeridos para la publicación de estadísticas diferenciadas por sexo, se explican las formas de preparar y utilizar los datos disponibles y de generar indicadores con arreglo a aspectos críticos relacionados con los sexos, identificados por usuarios y productores. Asimismo, se describen los instrumentos para la presentación de las estadísticas y los indicadores, incluyendo las distintas etapas en la preparación y difusión de la publicación.

▪ [INDICADORES SOCIALES] [ESTADISTICAS SOCIALES] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [MANUALES]

22-063

XZ NU. Oficina de Estadística

Principios y recomendaciones para los censos de población y habitación = Principles and recommendations for population and housing censuses. Nueva York, NY: Naciones Unidas, 1998. 297 p.: tbls.; incl. ref. *(Informes Estadísticos. Serie M = Statistical Papers. Series M, n. 67, Rev.1)*

Nº de venta NU: S/E.98.XVII.8. ISBN: 92-1-361185-492-1-161402-3.

ST/ESA/STAT/SER.M/67/Rev.1

Solicitar por: INT UN/ES 38(67,Rev.1/98)

▪ Conjunto de recomendaciones relativas a los aspectos operacionales de los censos, incluyendo las definiciones, la planificación y realización de la enumeración, el uso del muestreo, las unidades y lugares de empadronamiento; a los temas que es necesario investigar; a los productos del censo y la utilización de los datos, relevando el diálogo entre usuarios y productores, los productos y servicios censales y el uso de los mismos.

▪ [CENSOS DE POBLACION] [CENSOS DE VIVIENDAS] [MANUALES]

22-064

ZZ Eswaran, Mukesh

One explanation for the demographic transition in developing countries. *Oxford Economic Papers;* vol. 50, n. 2, April 1998, p. 237-265: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: X/O 100(2/98)

▪ A partir de un modelo de generaciones superpuestas, el estudio examina las preferencias de fecundidad de los padres ante la posibilidad de que los hijos mueran antes de llegar a la edad adulta y en el entendido de que el motivo para tener hijos es la seguridad en la vejez. El modelo de equilibrio parcial revela que las reducciones de la mortalidad infantil pueden determinar una baja de la fecundidad, induciendo la transición demográfica. Cuando la mortalidad infantil es elevada y los padres no incorporan consideraciones sobre el bienestar de los hijos en la toma de decisiones, la baja de la mortalidad puede traducirse en un aumento de la población estacionaria. Si la mortalidad es baja, la reducción de la misma puede traducirse en un mejor nivel de vida.

▪ [TRANSICION DEMOGRAFICA] [PAISES EN DESARROLLO]

22-065

ZZ Winkler, Othmar W.

Un modo apropiado para tabular los datos de poblaciones humanas. *Ciencias Económicas;* vol. 16, n. 1-2, enero-diciembre 1996, p. 217-232: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/C 23.5(1-2/96)

▪ En demografía y ciencias sociales los datos estadísticos son agregados; no son mediciones individuales ni precisas como en las ciencias naturales. Los agregados pequeños tienen categorías bien definidas, para intervalos cortos y regiones reducidas y reflejan la situación con detalle. Los agregados estadísticos grandes tienen categorías más amplias, para períodos más largos y regiones mayores. Aun cuando contienen más elementos estadísticos de recuento, proveen menos información de utilidad práctica. La presentación de los datos estadísticos debe reflejar en forma precisa su contenido, recurriendo a técnicas tipográficas que faciliten su lectura e interpretación.

▪ [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS]

A.3 RELACIONES SOCIO-ECONÓMICAS Y DE SALUD.

A.3 SOCIO-ECONOMIC AND HEALTH RELATIONSHIPS.

22-066 1996

AR Bianco, Mabel, et al.

Mujeres sanas, ciudadanas libres: o el poder para decidir. Buenos Aires: FEIM/CLADEM, 1998. 91 p.: tbls.; incl. ref. Proyecto Leyes de Salud Reproductiva e Implementación de Servicios de Salud.

Solicitar por: 301.426/B578

▪ Los estudios reunidos en el trabajo abordan tres apectos complementarios de la salud reproductiva y su referente geográfico lo constituye la situación de la mujer en Argentina: a) un panorama de las condiciones epidemiológicas y socioeconómicas de las mujeres en distritos seleccionados del país, con énfasis en las condiciones de salud; b) el derecho como garantía de los derechos sexuales y reproductivos, la sexualidad y las políticas de población, las leyes y programas de procreación responsable; c) los servicios de salud, las modalidades y calidad de la atención, la participación de los hombres y el papel de las organizaciones de mujeres, los servicios de planificación familiar, la atención de los adolescentes, el SIDA y las enfermedades de transmisión sexual.

▪ [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [DERECHOS DE LA MUJER] [SERVICIOS DE SALUD]

▪ [ARGENTINA]

22-067 1947-1991

AR Torrado, Susana

Vivir apurado para morirse joven: reflexiones sobre la transferencia intergeneracional de la pobreza, p. 245-267: tbls.; incl. ref.

En: Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp. Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población. Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.

ISBN: 950-658-050-2.

Solicitar por: 301.32/O87(70725)

▪ El estudio examina la hipótesis sobre la transmisión intergeneracional de la pobreza en las últimas décadas, a la luz de la estructura de las clases sociales, la movilidad social y los niveles de bienestar. Las formas cambiantes de movilidad social,

producto de las estrategias de desarrollo prevalecientes entre 1945–1955, evidencian que en la determinación de los niveles de pobreza crítica intervienen, en forma decisiva, los comportamientos sociodemográficos propios de los estratos carenciados, además de los factores macrosociales. En contextos de intensa movilidad estructural ascendente, los factores demográficos pueden dificultar la movilidad, pero no impedirla; en situaciones de movilidad neutra o descendente, pueden convertirse en obstáculos insalvables para el ascenso. De ahí que la existencia de la transmisión intergeneracional de la pobreza no sea válida en abstracto. En la medida en que la movilidad depende directamente de la naturaleza de las estrategias de desarrollo, las políticas públicas aparecen como más relevantes que los comportamientos individuales o familiares.

- [POBLACION] [ESTRUCTURA SOCIAL] [MORTALIDAD] [INGRESO]
- [ARGENTINA]

22–068 1970–1993

BO Coa, Ramiro, et al.
El caso de Bolivia, p. 75–160: tbls.; incl. ref.
En: Lagos Weber, Ricardo A., ed.; Arriagada Luco, Camilo, ed. OIT. Equipo Técnico Multidisciplinario. Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. Santiago: ETM, 1998. 505 p.
Proyecto Población, Pobreza y Mercado de Trabajo en América Latina RLA/92/P20.
ISBN: 92–2–311013–0.

Solicitar por: 331.12/L177XL(68986)

- El proceso de desarrollo económico de Bolivia en las últimas décadas se caracteriza por el agotamiento del modelo de sustitución de importaciones y la aplicación de una política de ajuste estructural para hacer frente a la crisis de los años 80. El país se ubica en un estadio incipiente de la transición demográfica, asociado a un crecimiento acelerado y a una estructura por edad joven de la población. El descenso de la fecundidad y la mortalidad se liga en forma estrecha a los niveles educacionales y, secundariamente, a la urbanización. Los flujos rural–urbanos se enmarcan en las deficientes condiciones de vida en las áreas rurales. El marcado incremento de los niveles de participación en la actividad económica responde al ingreso al mercado de fuerza de trabajo secundaria y cerca de un tercio de la población se inserta como trabajadores por cuenta propia, en un contexto de baja calificación ocupacional. Entre 1989 y 1992 se intensifica la pobreza y aumenta la indigencia, alcanzando a una cuarta parte de los hogares. Asimismo, se observa una fuerte relación entre el desempleo y la pobreza y entre ésta y la menor participación en el mercado laboral.
- [POBLACION] [POBREZA] [MERCADO DE TRABAJO] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
- [BOLIVIA]

22–069

BR Berquó, Elza
The ICPD Programme of Action and the reproductive health policy development in Brazil, v. 1, p. 341–355
En: International Union for the Scientific Study of Population. International Population Conference. Liege: IUSSP, 1997. 3 v. International Population Conference, 23, Beijing, 11–17 October 1997.

Solicitar por: 301.32/I61(72466)

- Los principios de la Carta de Brasil, presentada a la Conferencia de El Cairo e instrumento marco de la posición oficial del país, se basan en el derecho al desarrollo humano, entendido como el derecho a la supervivencia, a un ingreso mínimo, a la educación, trabajo, vivienda y a una vida saludable. La implementación de la agenda se centra en cuatro áreas específicas: la creación de organizaciones encargadas de las políticas y programas de salud reproductiva, el empoderamiento de la mujer y de su autodeterminación, la eliminación de la discriminación étnica y racial, y la movilización de la sociedad civil como parte activa de los esfuerzos.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [POLITICA DE SALUD]
- [BRASIL]

22–070 1970–1992

CL Araiz, Sonia; Mercado, Olga; Waiser, Myriam
El caso de Chile, p. 161–253: tbls.; incl. ref.
En: Lagos Weber, Ricardo A., ed.; Arriagada Luco, Camilo, ed. OIT. Equipo Técnico Multidisciplinario. Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. Santiago: ETM, 1998. 505p.
Proyecto Población, Pobreza y Mercado de Trabajo en América Latina RLA/92/P20.
ISBN: 92–2–311013–0.

Solicitar por: 331.12/L177XL(68986)

- A partir de 1973, el modelo de desarrollo centrado en el Estado da paso a un sistema de mercado abierto, de crecimiento hacia afuera, que enfrenta la recesión de los años 80 a partir de ajustes cambiarios y financieros, que se traducen en un crecimiento económico continuo. Entre 1960–1990, el país entra de lleno en la transición demográfica, con una baja del crecimiento poblacional y una reducción del tamaño de la familia, una aceleración del proceso de urbanización, un aumento en la esperanza de vida y un proceso paulatino de envejecimiento. Estos cambios, unidos a las políticas económicas, determinan un mayor crecimiento de la oferta de mano de obra urbana, una disminución de la participación del Estado como empleador, un aumento del trabajo femenino, aumentos en el desempleo y un crecimiento de los empleos de mayor calificación y productividad. La pobreza afecta al 20,3 por ciento de los hogares, con una proporción de 7,3 por ciento de hogares indigentes, observándose una fuerte relación causal entre la forma de inserción ocupacional y la situación de pobreza. El gasto social ejerce un efecto redistributivo sobre los ingresos de los hogares ubicados en los tres primeros quintiles, disminuyendo la participación en el ingreso de los dos quintiles superiores.
- [POBLACION] [POBREZA] [MERCADO DE TRABAJO] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
- [CHILE]

22–071

CL Carrasco, Sebastián; Martínez Pizarro, Jorge; Vial Peñailillo, Claudia
Chile. Ministerio de Planificación y Cooperación
Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. Santiago: MIDEPLAN, 1997. 363 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Proyecto Población y Pobreza para el Desarrollo de Políticas Públicas FNUAP/CHI/96/PO1.
ISBN: 956–7563–22–0.

Solicitar por: 301.441/C313

- El estudio se estructura a partir de tres niveles de análisis. El primero corresponde al enfoque teórico y analítico para abordar la discusión de las relaciones entre población y pobreza y releva las metodologías de medición de la pobreza, una breve descripción de las tendencias del fenómeno en décadas recientes, la asociación entre pobreza y crecimiento poblacional, y la expresión demográfica en situación de pobreza. El segundo nivel entrega los elementos que justifican la adopción del método de necesidades básicas para medir carencias–pobreza, así como los ajustes realizados para el caso chileno en la conformación de una metodología que combina encuestas socioeconómicas y censos de población en la caracterización sociodemográfica de los grupos con necesidades insatisfechas. El tercer nivel proporciona un acercamiento a los perfiles de la población con necesidades básicas insatisfechas, según características sociodemográficas y residencia urbana–rural, relevando las tendencias observadas entre 1982–1994.
- [POBLACION] [POBREZA] [NECESIDADES BASICAS] [MEDICION] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [POLITICA DE DESARROLLO] [METODOLOGIA] [GLOSARIOS]
- [CHILE]

22–072

CL Chile. Ministerio de Planificación y Cooperación
Prospectiva y Población. Santiago: MIDEPLAN, 1998. 211 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Seminario sobre Población, Sociedad y Mapa Político Electoral del Siglo XXI, Santiago, julio 1997.
ISBN: 956–7463–38–7.

Solicitar por: 301.32/C53P

▪ Los trabajos reunidos en el volumen corresponden a un resumen del desarrollo del Taller de Población y dan cuenta, por un lado, de las reflexiones de los grupos de trabajo en torno al impacto demográfico en la salud, la educación, la seguridad social, el medio ambiente, el empleo y la pobreza. Por otro lado, se incluyen las dos ponencias centrales del seminario sobre población, sociedad y mapa político electoral del siglo XXI, que abordaron el impacto socioeconómico de las tendencias de la población y las consecuencias políticas de los cambios demográficos en Chile.
▪ [POBLACION] [PROYECCIONES DE POBLACION] [ASPECTOS POLITICOS] [ASPECTOS SOCIALES]
▪ [CHILE]

22–073 1992
CL Chile. Ministerio de Vivienda y Urbanismo. División Técnica de Estudio y Fomento Habitacional; NU. CEPAL. CELADE
Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. Santiago: MINVU, 1998. 77 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.54/C53P

▪ Los 646 asentamientos precarios estudiados se localizan en zonas urbanas (374) y rurales del país y albergan a 230 mil personas residentes en 53 mil viviendas. A nivel sociodemográfico la población se caracteriza por un ligero predominio masculino, una estructura de edad joven, con un 35 por ciento de menores de 15 años, un predominio urbano más acentuado que a nivel nacional y una reducida presencia de migrantes. Si bien la cobertura de la educación preescolar y básica es similar al nivel nacional, los niveles de deserción y repitencia son elevados, en especial en el tránsito a la enseñanza media. La precariedad laboral se expresa en una menor inserción en el mercado de trabajo, debido a la reducida participación económica de las mujeres, y en tasas de desempleo superiores a los niveles nacionales. El desempleo afecta a uno de cada 10 jefes de hogar hombres en tanto que las jefas mujeres, que alcanzan al 23 por ciento del total, exhiben un panorama diverso, con índices más bajos de desempleo.
▪ [VIVIENDA] [ASENTAMIENTOS HUMANOS] [ENCUESTAS] [POBLACION] [EDUCACION] [EMPLEO] [HOGAR] [CONDICIONES DE VIDA] [NECESIDADES DE VIVIENDA]
▪ [CHILE]

22–074
CL Martínez Pizarro, Jorge
Universidad Católica de Chile
Notas sobre los insumos sociodemográficos para la gestión social a nivel local, la fuente de información censal y el programa REDATAM Plus del CELADE. Santiago: Universidad Católica de Chile, 1996. 52 p.: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 20096.00

▪ Estructurada en 2 partes. La primera trata sobre los insumos sociodemográficos en la gestión social a nivel local, destacando su importancia y pertinencia, a través de su tratamiento habitual y su multisectorialidad, abordando al mismo tiempo las políticas sociales y su focalización, precisando algunos temas posibles de investigación. La segunda parte se centra en la fuente de información censal, sus contenidos, ventajas y limitaciones para el nivel local, en el marco de la descentralización de la gestión local. Se describe el REDATAM Plus y la base de datos computacional censal.
▪ [PLANIFICACION DEL DESARROLLO] [DESCENTRALIZACION] [GOBIERNO LOCAL] [FUENTES DE INFORMACION] [CENSOS DE POBLACION]
▪ [CHILE]

22–075
CL Olavarría Arangurén, José; Benavente, Cristina; Mellado, Patricio
FLACSO
Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. Santiago: FLACSO, 1998. 159 p.; incl. ref. *(Nueva Serie FLACSO)*
ISBN: 956–205–121–8.

Solicitar por: 305.32/O42

▪ Dos son las interrogantes centrales abordadas en la investigación: el significado de la masculinidad en situaciones de pobreza e indigencia y los rasgos que asumen las relaciones de poder hombre–mujer en la vida cotidiana, en el plano sexual y reproductivo. El referente empírico lo constituyen las entrevistas en profundidad a 22 jóvenes de sectores populares, de 20–29 años de edad, heterosexuales, con experiencia de vida en pareja y que han tenido hijos. El análisis de los resultados releva, por un lado, las dimensiones asociadas al ser hombre, con énfasis en la sexualidad y el trabajo y, por otro lado, las relaciones de pareja, incluyendo la formación de la misma, la sexualidad y la salud reproductiva, la provisión de los recursos económicos y la comunicación al interior de la pareja.
▪ [PSICOLOGIA SOCIAL] [COMPORTAMIENTO SOCIAL] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [DISCRIMINACION BASADA EN EL GENERO] [FECUNDIDAD] [SALUD REPRODUCTIVA] [JUVENTUD] [CULTURA] [ANALISIS DE GENERO] [EQUIDAD SOCIAL] [DESEMPLEO] [PRESUPUESTO FAMILIAR]
▪ [CHILE]

22–076
CL Urzúa, Raúl
Chile en el siglo XXI: algunas consecuencias políticas de los cambios demográficos, p. 195–202
En: Chile. Ministerio de Planificación y Cooperación. Prospectiva y Población. Santiago: MIDEPLAN, 1998. 211 p.
Seminario sobre Población, Sociedad y Mapa Político Electoral del Siglo XXI, Santiago, julio 1997.
ISBN: 956–7463–38–7.

Solicitar por: 301.32/C53P(70367)

▪ Las tendencias demográficas actuales se caracterizan por un crecimiento más rápido de los estratos más pobres, cambios en la población activa que pueden entrar en conflicto con la demanda de fuerza de trabajo, y cambios en la estructura familiar. Los efectos políticos de estos cambios dependerán de la capacidad del sistema para resolver la tensión integración–exclusión social. Un factor que juega un papel central en la integración es el grado de movilidad social cuyo principal vehículo, la educación, se ha visto debilitado en las últimas décadas. Las formas de relación entre la economía, la sociedad y la política han quedado obsoletas y las opciones polares futuras son, por un lado, un sistema político dominado, sin contrapeso, por una tecnoburocracia central en donde la participación ciudadana es de carácter electoral y; por otro lado, un sistema descentralizado y participativo. La primera de estas opciones corresponde a las tendencias políticas actuales, a la luz del carácter técnicamente complejo de las decisiones políticas y del debilitamiento de las organizaciones de la sociedad civil, por razones estructurales y culturales.
▪ [CAMBIO DEMOGRAFICO] [ASPECTOS POLITICOS]
▪ [CHILE]

22–077
CL Vial Peñailillo, Claudia
Chile. Ministerio de Planificación y Cooperación; Fondo de Población de las Naciones Unidas
Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. Santiago: MIDEPLAN/FNUAP, 1998. 70 p.: tbls.; incl. ref. *(Serie Población y Pobreza, n. 3)*
Proyecto Población y Pobreza para el Desarrollo de Políticas Públicas FNUAP/CHI/96/PO1.
ISBN: 956–7463–36–0.

Solicitar por: FILE (69899)

▪ Desde una perspectiva longitudinal y a partir de entrevistas a 45 jefes de hogares, el estudio se orienta a dar cuenta de los mecanismos ligados a los procesos de reproducción y transmisión de la pobreza en Chile. La elección metodológica –las genealogías sociales— introduce a la familia en el estudio de la movilidad social, incorporando una perspectiva cualitativa del fenómeno. El análisis privilegia, por un lado, la composición y dinámica familiares incluyendo las variables psicosociales y, por otro lado, la movilidad social, el ingreso y el acceso a políticas sociales, la educación y las trayectorias laborales. Las hipótesis refrendadas indican que la reproducción de la pobreza se relaciona con familias con pocos miembros en la fuerza laboral, alta tasa de dependencia y jefatura femenina y la adscripción de los perceptores de ingresos al sector informal. En iguales condiciones de pobreza, el clima y el nivel educacional de los padres modifican positivamente la transmisión de la pobreza en tanto que la maternidad y nupcialidad tempranas contribuyen a su mantención. La participación en organizaciones así como el uso de programas sociales limita la transmisión de la pobreza.
▪ [POBLACION] [POBREZA] [NECESIDADES BASICAS] [MEDICION] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [POLITICA DE DESARROLLO] [FAMILIA]
▪ [CHILE]

22–078

CO Villamarín Abril, Octavio
Universidad de Chile. Facultad de Ciencias Sociales
Las variables de población en las políticas de desarrollo social a nivel local: caso municipio de Tena–Cundinamarca–Colombia. Santiago: Universidad de Chile, 1997. 69 p.: tbls.; incl. ref.
Postítulo en Población y Desarrollo Sustentable, Santiago, marzo – diciembre 1997.

Solicitar por: 20115.01

▪ El estudio se orienta a identificar los obstáculos que condicionan el uso de los conocimientos, la información y las metodologías sociodemográficas en la formulación e implementación de la política social; indagar como se consideran las variables de población en los planes de desarrollo social y elaborar lineamientos de política y estrategias que conduzcan a una mejor incorporación de dichas variables en las políticas de desarrollo municipal. El referente empírico lo constituye el municipio de Tena, Cundinamarca, Colombia y el énfasis se sitúa tanto en las variables demográficas como de género en la planificación local.
▪ [DINAMICA DE LA POBLACION] [PLANIFICACION DEL DESARROLLO] [DESCENTRALIZACION] [ANALISIS DE GENERO] [INVESTIGACION SOCIAL]
▪ [COLOMBIA]

22–079 1980–1990

CO Villarreal, Marcela
Fondo de Población de las Naciones Unidas
Colombia: cuatro décadas de población y desarrollo. Santiago: Oficina para América Latina y el Caribe del FNUAP, 1996. 60 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Serie Documentos Técnicos – UNFPA, n. 2)*

Solicitar por: INT UN/SO 50(2/96)

▪ La caracterización global de la evolución socio–demográfica de Colombia en las últimas décadas constituye el marco para el análisis de algunos rasgos específicos de la misma, con énfasis en: a) la migración, la urbanización y el impacto del desarrollo regional en la dinámica de la población, en particular en la reducción de la fecundidad; b) los logros en el plano de la educación, a través del crecimiento de la matrícula escolar y su impacto en la tasa global de fecundidad; c) la situación de la mujer, su creciente participación en la actividad económica y el impacto de ésta en los niveles de fecundidad; d) la política, la religión y las políticas de población, en un contexto católico y de corte tradicional; e) la pobreza y la dinámica de la población, relevando los determinantes económicos de los comportamientos demográficos.
▪ [POBLACION] [MIGRACION] [URBANIZACION] [EDUCACION] [MUJERES] [POBREZA] [POLITICA DE DESARROLLO]
▪ [COLOMBIA]

22–080 1982–1994

CR Hernández R., Oscar
Edad, sexo y participación electoral en Costa Rica. *Ciencias Económicas;* vol. 16, n. 1–2, enero–diciembre 1996, p. 131–140: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/C 23.5(1–2/96)

▪ El examen de las estadísticas electorales de Costa Rica, para los años 1982 a 1994, revela que la proporción de electores alfabetos que votó en 1982 (84,1 por ciento) supera a la de los analfabetos (62,9 por ciento). Ese mismo año, el 80,1 por ciento de los electores hombres y el 77,1 por ciento de las mujeres acudió a las urnas; esta diferencia aumenta con la edad hasta alcanzar 16,1 por ciento en el grupo de 78–81 años. En 1990 la curva global de participación de hombres y mujeres es similar. Sin embargo, entre los 18–26 años, la participación femenina es mayor y en las edades superiores a 40 años predomina la presencia masculina. Los menores niveles de participación en edades avanzadas responden a las limitaciones físicas y la mayor caída entre las mujeres se enmarca en el menor grado de socialización política y en la presencia de un número significativo de viudas en edades avanzadas.
▪ [PARTICIPACION POLITICA] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]
▪ [COSTA RICA]

22–081

EC Buitrón, Myriam; Velasco, Norma
Diagnóstico participativo de salud en Cotacachi. *Correo Poblacional y de la Salud;* vol. 5, n. 3, septiembre 1997, p. 20–23: ilus.; incl. ref.

Solicitar por: EC/SO 10(3/97)

▪ En el marco de la relevancia de la participación activa de la comunidad en la resolución de sus problemas, el estudio describe los pasos en el desarrollo del diagnóstico de la situación de salud de la población cantonal, que comprometió al conjunto de instancias comunitarias en la planificación y realización de una encuesta destinada a identificar las necesidades en esta área.
▪ [CONDICIONES DE SALUD] [SERVICIOS DE SALUD]
▪ [ECUADOR]

22–082

EC Olmedo T., Catón
Tendencias demográficas y pobreza. *Correo Poblacional y de la Salud;* vol. 6, n. 1, abril 1998, p. 5–7: ilus.

Solicitar por: EC/SO 10(1/98)

▪ El el marco de un comportamiento demográfico heterogéneo y de marcadas disparidades sociales, se discute el impacto de las tendencias poblacionales futuras en el crecimiento económico, así como la situación y capacidad de la estructura agraria para satisfacer las demandas actuales y futuras de consumo alimentario.
▪ [PROYECCIONES DE POBLACION] [POBREZA] [POBLACION] [NIVEL DE VIDA]
▪ [ECUADOR]

22–083 1960–1997

EC Pozo Avalos, Arturo
Desarrollo humano y desarrollo social. *Correo Poblacional y de la Salud;* vol. 6, n. 2, junio 1998, p. 38–45: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: EC/SO 10(2/98)

▪ Previo la discusión del concepto de desarrollo humano y del proceso de globalización de la economía mundial, el análisis se centra en la situación del Ecuador relevando el nivel de desarrollo humano y sus tendencias en las últimas décadas, el índice de pobreza y los valores de algunos indicadores en el campo de la salud.

▪ [POBLACION] [DESARROLLO SOCIAL] [POBREZA] [MEDICION] [ALIVIO DE LA POBREZA] [DESARROLLO SOSTENIBLE]
▪ [ECUADOR]

22-084 1995-1996

MX Caballero Hoyos, Ramiro; Villaseñor Sierra, Alberto; Hidalgo San Martín, Alfredo

Fuentes de información y su relación con el grado de conocimientos sobre el SIDA en adolescentes de México. *Revista de Saúde Pública;* vol. 31, n. 4, agosto 1997, p. 351-359: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 20071.01

▪ Teniendo como referente empírico las encuestas a 1 410 adolescentes, el estudio se orienta a relacionar el grado de conocimientos sobre VIH/SIDA con la exposición a fuentes informativas masivas e interpersonales en Guadalajara. La evidencia indica que los jóvenes de estrato socio-económico alto y medio poseen mayores niveles de conocimientos que los de estratos bajos y los jóvenes marginales. El 94,9 por ciento indica haber escuchado algo sobre el SIDA, siendo las principales fuentes de información la televisión (59,9 por ciento), los periódicos (25,4 por ciento) y las revistas (25,4 por ciento). Los medios interpersonales a los cuales acceden los adolescentes son los profesores (39,1 por ciento), familiares y amigos.
▪ [ENFERMEDADES] [JUVENTUD] [FUENTES DE INFORMACION] [MEDIOS DE COMUNICACION]
▪ [MEXICO]

22-085

MX Chant, Sylvia

Género, urbanización y pobreza: el reto de los "hogares". *Economía, Sociedad y Territorio;* vol. 1, n. 2, especial, julio-diciembre 1997, p. 257-284: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/EC 4(2S/97)

▪ En las discusiones en torno a las cuestiones de género y el proceso de urbanización, la organización y estrategias de los hogares juegan un papel central en la selectividad de género de los flujos migratorios, los que ejercen un impacto diferenciado sobre los distintos tipos de hogares. En un contexto de pobreza, el análisis de las relaciones entre los géneros al interior de los hogares aparece como un determinante de la calidad y los medios de vida de esta población. La promoción de un desarrollo sustentable y la disminución de las desigualdades entre hombres y mujeres supone la implementación de intervenciones destinadas a concretar las responsabilidades domésticas compartidas, a relevar el papel de los hombres como padres y a crear las facilidades para el cuidado de los hijos, garantizando programas de vivienda que contemplen la existencia de diversos tipos de hogares.
▪ [MIGRACION INTERNA] [URBANIZACION] [POBREZA] [HOGAR] [ANALISIS DE GENERO] [MUJERES] [PRESUPUESTO FAMILIAR] [DESARROLLO SOSTENIBLE]
▪ [MEXICO]

22-086

MX Fawcett, Gillian, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Detección y manejo de mujeres víctimas de violencia doméstica: desarrollo y evaluación de un programa dirigido al personal de salud. México, DF: Population Council, 1998. 30 p.: tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo - Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 26)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(26/98)

▪ El diagnóstico inicial, basado en una muestra de 113 profesionales de la salud adscritos a un hospital general y a consultorios de centros comunitarios, dejó en evidencia el desconocimiento de los protocolos para el tamizaje de rutina de la violencia doméstica, la falta de precisión sobre los síntomas que presentan las mujeres, y un escaso conocimiento de las instituciones que atienden a las víctimas de violencia. El programa de capacitación abordó información básica sobre el tema, las actitudes y percepción del rol de los profesionales de salud, y el desarrollo de habilidades para el manejo de casos de violencia doméstica. La evaluación pre y post-taller revela un impacto cuantitativo significativo sobre los conocimientos a la vez que un impacto cualitativo en la práctica médica. La adopción formal de la violencia doméstica como un tema propio de los servicios de salud aparece como un requisito previo para el manejo adecuado del mismo.
▪ [MUJERES] [VIOLENCIA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PROGRAMAS DE CAPACITACION] [EVALUACION DE PROGRAMAS]
▪ [MEXICO]

22-087

MX Langer, Ana; Tolbert, Kathryn; Romero, Mariana

Las enfermedades de transmisión sexual como problema de salud pública: situación actual y prioridades de investigación, p. 233-246; incl. ref.
En: Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.
ISBN: 968-409-877-4.

Solicitar por: 301.426/L276(73124)

▪ Las enfermedades de transmisión sexual constituyen un problema de salud pública en tanto su falta de tratamiento se asocia a problemas crónicos de salud e infertilidad y dado su papel relevante en la transmisión del virus del SIDA. Al mismo tiempo, apuntan a la existencia de desigualdades de género en los países en desarrollo. En el plano biológico, la mayor vulnerabilidad de la mujer se refleja en el hecho de que la probabilidad de que por cada relación heterosexual un hombre transmita una infección a una mujer es dos veces más alta que en el caso opuesto. La posición desventajosa de la mujer en la negociación sexual así como las creencias sobre el propio cuerpo y la salud se erigen como factores sociales de vulnerabilidad.
▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [ENFERMEDADES] [EDUCACION SEXUAL] [POLITICA DE SALUD]
▪ [MEXICO]

22-088

MX Liguori, Ana Luisa

El SIDA y la salud reproductiva, p. 207-232; incl. ref.
En: Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.
ISBN: 968-409-877-4.

Solicitar por: 301.426/L276(73124)

▪ Los 22 055 casos de SIDA declarados en el país se enmarcan en un subregistro y retraso marcados en la notificación, observándose un cambio en las características epidemiológicas de la enfermedad, que se refleja en un aumento de la prevalencia en heterosexuales y en mujeres, con un predominio de la transmisión sexual del virus. Hasta ahora, el único anticonceptivo eficaz para prevenir el SIDA es el condón masculino y, de reciente aparición, el condón femenino. Las enfermedades de transmisión sexual adquieren importancia como factores relevantes en la transmisión sexual del virus. Estudios recientes indican que la transmisión perinatal oscila entre el 12 y el 40 por ciento y que el riesgo de transmisión del virus a través de la lactancia materna es inferior a las consecuencias negativas de la suspensión de dicha práctica en los niveles de nutrición y de morbilidad infectocontagiosa.
▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [ENFERMEDADES] [EDUCACION SEXUAL]
▪ [MEXICO]

22-089 1983-1994

MX Liguori, Ana Luisa

Mujeres y SIDA: perspectiva poco alentadora. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 8, 1995, p. 35-37: grafs., ilus., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 19624.16

■ De los 22 055 mil casos acumulados de SIDA en México, desde 1985, el 14,5 por ciento corresponde a mujeres, hecho que resta importancia a la transmisión homosexual como principal vía de transmisión. Los hombres pasaron del 72,1 por ciento al 33,2 por ciento de los casos acumulados entre 1987-1995. Considerando sólo las mujeres adultas, entre 1986-1988 la relación hombre-mujer pasó de 30:1 a 6:1, alcanzando a 5:1 en 1990-1991. En las relaciones heterosexuales las mujeres son biológicamente más vulnerables que los hombres al virus y son, a la vez, socialmente mas lábiles.

■ [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [ANALISIS DE GENERO] [EDUCACION SEXUAL] [ENFERMEDADES] [MORTALIDAD]

■ [MEXICO]

22-090

MX López-Carrillo, Lizbeth, et al.

Cáncer cervicouterino y mamario en la mujer mexicana, p. 317-341: tbls.; incl. ref.

En: Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.

ISBN: 968-409-877-4.

Solicitar por: 301.426/L276(73124)

■ El cáncer cérvico-uterino exhibe una alta frecuencia en la población femenina, con una tasa de mortalidad de 10,2 por cada cien mil y afecta especialmente a las mujeres entre 30 y 64 años de edad. El cáncer de mama registra el tercer lugar como causa de muerte, con una tasa de 4,8 por cien mil y una frecuencia ascendente para los grupos de edad de 25 años y más. Ambas patologías han dado lugar a programas nacionales y locales de carácter preventivo. La detección precoz, mediante exámenes periódicos y el autoexamen, aparece como la principal vía de control y prevención.

■ [MUJERES] [SALUD PUBLICA] [ENFERMEDADES] [MORTALIDAD] [ATENCION MEDICA]

■ [MEXICO]

22-091 1990

MX Medina Mora, María Elena, et al.

Drogas, alcohol y tabaco durante el ciclo reproductivo, p. 85-118: tbls.; incl. ref.

En: Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.

ISBN: 968-409-877-4.

Solicitar por: 301.426/L276(73124)

■ Una encuesta realizada en 1990 en áreas urbanas del país indica que el 63 por ciento de las mujeres entre 18-65 años de edad eran abstemias y que el 14,4 por ciento de las mayores de 12 años fumaba; en la población masculina, esas cifras alcanzan al 37 y al 38,3 por ciento respectivamente. Las mujeres superan a los hombres en el uso de drogas psicoactivas. La marihuana, los narcóticos, los barbitúricos y tranquilizantes inhiben las vías nerviosas que participan en el proceso reproductivo y tiene efectos negativos de largo plazo en el organismo. Durante el embarazo el consumo de drogas se asocia a un retardo en el crecimiento pre y postnatal, problemas neurológicos y de aprendizaje y rasgos físicos característicos en el feto. Igualmente nocivos son los efectos del consumo del tabaco y de la cocaína.

■ [MUJERES] [SALUD REPRODUCTIVA] [PROBLEMAS SOCIALES]

■ [MEXICO]

22-092 1930-1996

MX NU. Comisión de Población y Desarrollo

The demographic situation of Mexico: health and mortality; report. New York, NY: United Nations, 1998. 23 p.: diagrs.; incl. ref.

NU. Comisión de Población y Desarrollo. Período de Sesiones, 31, Nueva York, NY, 23-27 febrero 1998.

Solicitar por: 312.2/N962D

■ Previo una breve caracterización de la situación demográfica nacional, el análisis se centra en: a) la atención primaria de salud y el sector salud; b) los niveles y tendencias de la mortalidad, con énfasis en los diferenciales de la variable según sexo y lugar de residencia y la mortalidad prematura; c) la salud y la supervivencia en la infancia, relevando los niveles de la mortalidad infantil y juvenil, sus tendencias en las últimas décadas y las principales causas de muerte; d) la salud de las mujeres y la maternidad segura, los servicios de salud y los servicios de planificación familiar; e) el perfil epidemiológico del VIH/SIDA; f) la transición epidemiológica, la distribución de las muertes por sexo y edad y causas de fallecimiento; g) las políticas de salud y la reducción de los niveles de mortalidad de niños y mujeres, los programas alimentarios y la reducción de la pobreza; h) la salud y el desarrollo y el logro de la meta de salud para todos en el marco de una sociedad igualitaria.

■ [SALUD] [ENFERMEDADES] [MORTALIDAD] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS]

■ [MEXICO]

22-093 1970-1995

MX Tuirán, Alejandro; Avila, José Luis

El caso de México, p. 255-365: tbls.; incl. ref.

En: Lagos Weber, Ricardo A., ed.; Arriagada Luco, Camilo, ed. OIT. Equipo Técnico Multidisciplinario. Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. Santiago: ETM, 1998. 505p.

Proyecto Población, Pobreza y Mercado de Trabajo en América Latina RLA/92/P20.

ISBN: 92-2-311013-0.

Solicitar por: 331.12/L177XL(68986)

■ Entre 1970-1995 se produce un agotamiento del modelo de sustitución de importaciones y un crecimiento económico marcado en el marco de la exportación petrolera, seguido de una crisis aguda caracterizada por la inflación y desestabilización, producto de la caída del precio del petróleo. La consolidación de la transición demográfica se refleja en una reducción del crecimiento poblacional (1,73 por ciento), como resultado de una baja de la fecundidad y la mortalidad, un aumento en la esperanza de vida al nacer y un proceso de concentración urbana. En las últimas dos décadas la población ocupada en el sector primario disminuye y el mayor dinamismo en la generación de empleos se sitúa en el sector terciario. La insuficiente absorción del sector formal determina un crecimiento del empleo informal, de carácter precario, asociado a una baja calificación de la mano de obra. La incidencia de la extrema pobreza aumenta tanto en las áreas rurales como urbanas, observándose una concentración de la pobreza absoluta en estas últimas (67 por ciento). Los miembros de hogares pobres tienden a adscribirse al sector informal de la economía en calidad de asalariados, y exhiben menores niveles de participación económica que los no pobres. Las políticas sociales no han logrado modificar en forma sustantiva los elevados niveles de marginación que afectan a sectores significativos de la población.

■ [POBLACION] [POBREZA] [MERCADO DE TRABAJO] [CAMBIO DEMOGRAFICO]

■ [MEXICO]

22-094

MX Uribe, Patricia, et al.

Prostitución en México, p. 179-206; incl. ref.

En: Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.

ISBN: 968-409-877-4.

Solicitar por: 301.426/L276(73124)

■ En México los registros de los misioneros españoles describen la presencia de prostitutas en ceremonias religiosas y en lugares frecuentados por oficiales y guerreros indígenas. La oferta y demanda de la prostitución varía de un país a otro en el marco de factores sociales y culturales, incluyendo la aceptación social de la actividad. Esta se asocia a una mayor probabilidad de adquirir enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Las mujeres que ejercen la prostitución se inician a edades tempranas y establecen una separación tajante entre la profesión y la vida familiar. Investigaciones recientes indican que no existe una estructura psicológica típica de la prostituta y que las mujeres llevan una doble vida, como madres y amas de casa y prostitutas. Ejercen la profesión en un contexto de violencia e inseguridad laboral e ingresan a la misma por razones económicas.
■ [PROBLEMAS SOCIALES] [ENFERMEDADES]
■ [MEXICO]

22–095

MX Welti Chanes, Carlos

Ajuste estructural y dinámica demográfica: la población, la economía y la sociedad. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 19–21; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

■ El estudio constituye una referencia a la dimensión demográfica de los procesos de cambio social asociados a las políticas económicas para enfrentar la crisis de los 80 y que se han traducido en una disminución del papel del Estado y en una preeminencia del mercado. El ajuste afecta las variables poblacionales en forma directa, a través de una reducción del gasto público en salud y, en forma indirecta, a través de programas económicos que modifican los niveles de empleo y de salario, y las expectativas que dan origen a estrategias familiares que inciden en la fecundidad y la nupcialidad.
■ [CAMBIO DEMOGRAFICO] [CAMBIO SOCIAL]
■ [MEXICO]

22–096 1972–1994

PE Flores, Edgar

El caso de Perú, p. 367–419: tbls.; incl. ref.
En: Lagos Weber, Ricardo A., ed.; Arriagada Luco, Camilo, ed. OIT. Equipo Técnico Multidisciplinario. Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. Santiago: ETM, 1998. 505p.
Proyecto Población, Pobreza y Mercado de Trabajo en América Latina RLA/92/P20.
ISBN: 92–2–311013–0.

Solicitar por: 331.12/L177XL(68986)

■ En los años 80, el producto interno bruto experimentó un crecimiento negativo, asociado a la crisis económica. A comienzos de 1990, los programas de estabilización logran revertir el proceso, registrándose un crecimiento acelerado y la persistencia de niveles elevados de desempleo y subempleo. La disminución del crecimiento poblacional se sustenta en la baja de la fecundidad y sitúa al país en un estadio intermedio de la transición demográfica, con una concentración de la población en áreas urbanas, un aumento de la esperanza de vida al nacer y un incremento de la población entre 15–44 años de edad. Entre 1981–1993, la población activa creció a un ritmo superior al de la población total, con un mayor aumento de la participación femenina, un mejoramiento del nivel de instrucción de la fuerza de trabajo y un incremento del empleo en el sector informal. La proporción de familias pobres pasó de 39 por ciento en 1985–1986 a 54 por ciento en 1991, con un 68 por ciento en las áreas rurales; la condición de pobre se asocia a una menor participación en la actividad económica, la inserción ocupacional precaria y a mayores niveles de desempleo. El gasto social evidencia un contracción sectorial a la vez que un aumento de los gastos directos en programas de alivio a la pobreza.
■ [POBLACION] [POBREZA] [MERCADO DE TRABAJO] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
■ [PERU]

22–097 1997

PE León, Federico R., et al.

Increasing use of reproductive health services in a Peruvian clinic, p. 237–245: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Foreit, James, ed.; Frejka, Thomas, ed. Population Council. Family planning operations research: a book of readings. New York, NY: Population Council, 1998. 398 p.
ISBN: 0–87834–092–0.

Solicitar por: 301.426/F714(74042)

■ El desconocimiento de los usuarios respecto de los servicios de salud reproductiva disponibles en las organizaciones privadas de planificación familiar se asocia a una subutilización de la infraestructura y recursos existentes. Con el objeto de incrementar la demanda, INPPARES, de Lima, elaboró un folleto interactivo basado en preguntas sobre la salud de los clientes y que incluía información sobre los servicios ofrecidos. A partir de un diseño experimental, con un grupo control, se evaluó el impacto del folleto sobre el número de servicios solicitados por los clientes en la primera visita y durante los siguientes 30 días, así como los montos cancelados en ambas ocasiones. Los resultados indican que la intervención fue efectiva, incrementando en un 13 por ciento los servicios solicitados y en un 28 por ciento la cantidad promedio cancelada. El seguimiento de las consultas durante el mes siguiente revela una diferencia de un 64 por ciento en el número de visitas y del 67 por ciento en la recaudación percibida por nuevos clientes.
■ [PLANIFICACION FAMILIAR] [INVESTIGACION OPERATIVA] [FECUNDIDAD] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD]
■ [PERU]

22–098

PY Coronel Burgos, Virina I.
Investigaciones Sociales, Educación, Comunicaciones

Mujer y movilidad transfronteriza: inserción laboral y comportamiento reproductivo; el caso de Alberdi–Formosa. Asunción: BASE, 1996. 40 p.: tbls.; incl. ref. *(Documento de Trabajo – BASE, n. 87)*

Solicitar por: 331.4/C822

■ Las entrevistas a 155 residentes de las ciudades fronterizas de Formosa y Alberdi revelan que el 67 por ciento de las mujeres y el 48,8 por ciento de los hombres son casados. Las principales actividades económicas son las de paseros y comerciantes para los hombres y las de comerciantes y empleadas para las mujeres, con niveles de ingreso superiores para las mujeres. La mayoría de éstas tiene entre uno y tres hijos, con una tasa global de fecundidad inferior a la de las zonas urbanas (3,6 hijos), observándose una relación inversa entre el nivel de la variable y el grado de escolarización. Las mujeres que han completado al menos la enseñanza primaria tienen un mayor acceso a los servicios de salud reproductiva y la gran mayoría de los partos (116) tuvo lugar en un hospital. De las 46 mujeres que respondieron a la pregunta sobre uso de anticonceptivos, el 40 por ciento afirmó no recurrir a método alguno. El inicio de la actividad sexual es más temprano entre las mujeres nacidas en el interior.
■ [MUJERES] [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [MANO DE OBRA] [INGRESO] [FECUNDIDAD]
■ [PARAGUAY]

22–099

XL

La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 12, n. 1–2(34–35), enero–agosto 1997, p. 5–366: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(34–35/97)

■ Los estudios reunidos en el volumen abordan aspectos complementarios de la salud reproductiva y la sexualidad, tal como se la ha considerado en los estudios sociodemográficos. El énfasis se sitúa en: el enfoque de las ciencias sociales en el estudio del tema; la mortalidad materna y sus diferenciales; los comportamientos y significado de la sexualidad; el género y los valores sexuales; la sexualidad y la salud reproductiva.

■ [FECUNDIDAD] [SALUD REPRODUCTIVA] [MORTALIDAD] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [ESTADISTICAS VITALES] [MUJERES] [EDUCACION SEXUAL] [ANALISIS DE GENERO]
■ [MEXICO] [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–100

XL Bajraj, Reynaldo F.

Población, equidad y transformación productiva. *Revista de la Escuela de Economía y Negocios;* año 1, n. 1, marzo 1999, p. 55–66; incl. ref.

Solicitar por: AR/EC 9(1/99)

■ La propuesta de transformación productiva con equidad se orienta al logro del desarrollo, con miras al aumento en los niveles de bienestar, en un mundo interconectado y competitivo. El avance tecnológico debe permear a todos los sectores productivos y su logro supone una política específica destinada a capacitar a los recursos humanos como eje del mismo. En este marco, el papel de las políticas públicas es consolidar el ajuste fiscal, elevar la productividad del gasto público, definir el papel del Estado en la promoción de la equidad y contribuir al fortalecimiento de la democracia. Los acuerdos de libre comercio y de integración económica tienen como efecto el hacer innecesarios los movimientos de factores para que se tiendan a igualar sus remuneraciones relativas y, en esa medida, ayudan a desincentivar las migraciones internacionales que resultan de los diferenciales salariales.
■ [POBLACION] [DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL] [CAMBIO TECNOLOGICO] [CAPACITACION] [PRODUCTIVIDAD] [EQUIDAD SOCIAL] [MIGRACION INTERNACIONAL]
■ [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–101

XL Carreras, Aldo Omar

La gobernabilidad en América Latina ante el nuevo milenio. *Revista de la Escuela de Economía y Negocios;* año 1, n. 1, marzo 1999, p. 149–159

Solicitar por: AR/EC 9(1/99)

■ Los desafíos que plantea el nuevo milenio tienen que ver, directa o indirectamente, con la población. La globalización ha tenido un impacto en las modalidades de desplazamiento a través de las fronteras nacionales las que, en el caso del Mercosur, requieren de una acción programada según la disponibilidad de recursos humanos y de la coordinación de políticas específicas sobre la materia. En el plano del desarrollo, la globalización supone la incorporación permanente de conocimientos y tecnologías en los procesos productivos y de una calificación acorde de los recursos humanos, poniendo en primer plano a la educación. El sostenido crecimiento de los centros urbanos requiere de nuevas respuestas institucionales para el mejoramiento de la calidad de vida y la existencia de poblaciones flotantes, ligadas a actividades económicas estacionales, incide en la provisión de servicios básicos. Frente a la modernización de la economía en los años 80 y 90, surge una tercera vía como herramienta para corregir los desajustes generados en el plano social. En el entendido de que el ser humano es el centro de la preocupación del desarrollo, es necesario poner énfasis en la dimensión ética de la política y acción de gobierno.
■ [GOBERNABILIDAD] [POLITICA DE DESARROLLO] [GLOBALIZACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [MIGRACION]
■ [ARGENTINA] [AMERICA LATINA]

22–102

XL Castañón Romo, Roberto; Sandoval Navarrete, Javier

Población y desarrollo. *Revista Mexicana de Sociología;* año 58, n. 2, abril–junio 1996, p. 171–184; incl. ref.

Solicitar por: X/R 275(2/96)

■ La relación bidireccional entre el crecimiento demográfico y el desarrollo socio-económico sigue siendo uno de los temas de mayor debate en ámbitos académicos y políticos. La revisión de las teorías en este campo privilegia el pensamiento de Malthus, Simon, Julian, el Club de Roma, las teorías de la regulación y de la transición demográfica, y tiene como propósito contribuir a la comprensión de los factores políticos, económicos y sociales que inciden en la adopción de una u otra política de población. Es en este marco que se postula una redefinición del papel social de la mujer, a partir del planteamiento filosófico de su ser y deber ser, que conlleve el cuestionamiento de la actual asimetría entre los sexos y contribuya a la conceptualización de una política de población que considere como elementos centrales los derechos de la mujer, en particular sus derechos reproductivos. Si bien existe consenso en torno a la necesidad de disminuir el ritmo del crecimiento demográfico, la discusión sobre las estrategias más adecuadas para su logro está plagada de discrepancias religiosas, ideológicas y valóricas.
■ [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [DESARROLLO ECONOMICO]
■ [AMERICA LATINA]

22–103 1970–1995

XL Chant, Sylvia

Population, migration, employment and gender, p. 226–269: ilus., tbls.; incl. ref.
En: Gwynne, Robert N., ed.; Kay, Cristóbal, ed. Latin America transformed: globalization and modernity. London: Arnold, 1999. 362 p.
ISBN: 0–340–69165–4.

Solicitar por: 338.98/G995(74765)

■ El estudio proporciona una revisión de las tendencias recientes de los fenómenos demográficos y de empleo durante la recesión económica y la reestructuración neoliberal de los años 80 y 90, relevando sus interrelaciones en el marco del proceso de globalización. La primera parte aborda la dimensión poblacional, con énfasis en la disminución del crecimiento, la baja de la fecundidad y la prevalencia anticonceptiva, el impacto de la crisis en las condiciones y servicios de salud, la crítica feminista a las políticas de población y la reivindicación de los derechos reproductivos, las relaciones entre la fecundidad, la educación y el empleo femenino, la nupcialidad y la composición de los hogares. La segunda parte examina los fenómenos migratorios, destacando los enfoques para su estudio, los determinantes de los flujos, la migración rural–urbana y la migración hacia las ciudades medianas, la selectividad de género y las migraciones internacionales. La tercera parte se centra en el empleo, relevando el subempleo y el desempleo, los salarios y las condiciones de trabajo en el sector formal, el sector informal urbano y las condiciones laborales. La cuarta parte privilegia los mercados de trabajo urbano y el género, la estructura del empleo femenino, los hogares y la composición familiar.
■ [POBLACION URBANA] [MIGRACION] [EMPLEO] [ANALISIS DE GENERO] [MERCADO DE TRABAJO] [POBREZA]
■ [AMERICA LATINA] [AMERICA CENTRAL] [CARIBE]

22–104 1985–1996

XL González Cortés, Gerardo
NU. CEPAL. CELADE

Cinco años después del Cairo: América Latina y el Caribe: logros y desafíos en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Santiago: CELADE, 1999. 91 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
LC/DEM/R.297

Solicitar por: LC/DEM/R.297

■ El análisis de la situación y tendencias de cambio político, socioeconómico y demográfico identifica el marco en que los países han implementado el programa de acción de la Conferencia. La discusión de los obstáculos y logros en su aplicación releva: a) la integración de la dimensión poblacional en las políticas públicas, la generación de información y el monitoreo de las metas; b) la equidad de género y habilitación de las mujeres, la búsqueda de mecanismos de igualdad de oportunidades y de una mayor participación política y la prevención de la violencia intrafamiliar; c) los derechos reproductivos y la salud reproductiva, la educación sexual, los

servicios de salud, la reducción de la mortalidad materna, la demanda de planificación familiar; d) el fortalecimiento de la colaboración con la sociedad civil, las organizaciones de mujeres y el sector privado; e) el papel de la cooperación internacional. De este análisis surgen como líneas prioritarias de acción: la plena integración de las instituciones, políticas y programas de población en las estrategias de desarrollo, la definición clara de prioridades y la focalización de las acciones en los pobres, la ampliación de la participación de la sociedad civil y la profundización de la dimensión sociocultural de los cambios buscados.

- [POBLACION] [POLITICA DE POBLACION] [POLITICA DE DESARROLLO] [COOPERACION INTERNACIONAL]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–105 1960–1990

XL Jamison, Dean T., et al.

Income, mortality and fertility in Latin America: country level performance, 1960–1990. *Revista de Análisis Económico;* vol. 11, n. 2, noviembre 1996, p. 219–261: diagrs., tbls.; incl. ref.

Conferencia Internacional sobre Financiamiento y Provisión de Salud, Buenos Aires, 11–12 noviembre 1996.

Solicitar por: X/R 70(2/96)

- Diversos estudios han demostrado que los mayores niveles de ingreso per cápita se asocian a mejores condiciones de salud y a niveles más bajos de fecundidad. El estudio profundiza esta relación a través de la evaluación de las diferencias regionales y temporales y, a partir de las desviaciones obtenidas, construye las medidas correspondientes para 19 países de América Latina y el Caribe, entre 1960–1990. El análisis de los niveles de mortalidad antes de los 5 años de edad, de las tasas de fecundidad total y del ingreso, así como de los cambios quinquenales en estos indicadores, revela que en Colombia y Costa Rica la relación se mantiene a lo largo del tiempo en tanto que en Argentina y Chile se evidencia un deterioro de la misma hacia fines de los años 80. El análisis del gasto público en salud, como predictor de los comportamientos en la década de los 90, indica que éste ejerce un fuerte impacto en la mortalidad antes de los 5 años de edad: cerca de 10 000 muertes se podrían haber evitado si se hubiera producido un aumento del gasto de 3,5 al 4 por ciento del producto bruto nacional, en el marco de gastos totales constantes.
- [NIÑOS] [MORTALIDAD] [INGRESO PER CAPITA] [FECUNDIDAD] [SERVICIOS DE SALUD] [EVALUACION]
- [AMERICA LATINA]

22–106 1950–2000

XL Lagos Weber, Ricardo A.; Arriagada Luco, Camilo

Dinámica poblacional, pobreza y mercado de trabajo, p. 13–73: tbls.; incl. ref.

En: Lagos Weber, Ricardo A., ed.; Arriagada Luco, Camilo, ed. OIT. Equipo Técnico Multidisciplinario. Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. Santiago: ETM, 1998. 505p.

Proyecto Población, Pobreza y Mercado de Trabajo en América Latina RLA/92/P20.

ISBN: 92–2–311013–0.

Solicitar por: 331.12/L177XL(68986)

- En los últimos 25 años al crecimiento del producto bruto sobreviene una fuerte crisis macroeconómica que quiebra el modelo de desarrollo y motiva cambios de fondo en las políticas sociales. Los países en etapas más avanzadas exhiben indicadores de desarrollo comparativamente más satisfactorios. El mercado de trabajo sufre un deterioro marcado y se interrumpe la tendencia a la reducción de la pobreza. La no satisfacción de las necesidades básicas se traduce en niveles más elevados de mortalidad y fecundidad, a pesar de los logros pre–crisis. La residencia rural constituye un factor clave en la explicación de las diferencias internas de la transición demográfica y de los factores asociados a la pobreza, frente a una fase más avanzada de la transición en las áreas urbanas. Los grupos socioeconómicos menos favorecidos exhiben mayores niveles de desempleo y empleo precario, así como menores niveles de calificación laboral, destacando un aumento marcado de la tasa de participación femenina. Aunque varios países muestran recuperaciones importantes, a comienzos de la década de los 90 el gasto social global era inferior al de los años 70.
- [POBLACION] [POBREZA] [MERCADO DE TRABAJO] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
- [AMERICA LATINA]

22–107 1950–2000

XL Lagos Weber, Ricardo A.; Arriagada Luco, Camilo
OIT. Equipo Técnico Multidisciplinario

Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. Santiago: ETM, 1997. 58 p. : tbls.; incl. ref.

Proyecto Población, Pobreza y Mercado de Trabajo en América Latina RLA/92/P20.

ISBN: 92–2–310949–3.

Solicitar por: 331.12/L177

- Los objetivos específicos del estudio se orientan a establecer los vínculos existentes entre dinámica de la población, pobreza, y comportamiento del empleo en la región. En este contexto se abordan: a) la evolución de los referentes poblacionales y socioeconómicos, con énfasis en la transición demográfica, el contexto económico de postguerra, la crisis de los años 80 y el escenario en los 90; b) los conceptos y la evidencia disponible en materia de interrelaciones entre la pobreza, las características demográficas básicas asociadas a la misma y el mercado de trabajo, con énfasis en el impacto de la pobreza en la inserción ocupacional, las características de los jefes de hogar y la participación económica de la mujer, así como la transmisión intergeneracional de la pobreza; c) las tendencias mostradas por el gasto social en los últimos dos decenios, la reestructuración del mismo a partir de la focalización y la descentralización y las políticas sectoriales en el campo de la salud, la educación, vivienda y los ingresos laborales.
- [POBLACION] [POBREZA] [MERCADO DE TRABAJO] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [CRECIMIENTO ECONOMICO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [MORTALIDAD] [FECUNDIDAD] [DESEMPLEO] [PRODUCTIVIDAD] [GASTOS SOCIALES] [MEDICION]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–108

XL Lagos Weber, Ricardo A., ed.; Arriagada Luco, Camilo, ed.
OIT. Equipo Técnico Multidisciplinario

Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. Santiago: ETM, 1998. 505 p.: tbls.; incl. ref.

Proyecto Población, Pobreza y Mercado de Trabajo en América Latina RLA/92/P20.

ISBN: 92–2–311013–0.

Solicitar por: 331.12/L177XL

- Los trabajos reunidos en el volumen dan cuenta de tres fases del estudio de las relaciones entre población, pobreza y mercado del trabajo: a) la formulación a escala agregada de un marco de antecedentes e hipótesis preliminares; b) el desarrollo de cuatro estudios nacionales implementados en Bolivia, Chile, México y Perú, países ilustrativos de la heterogeneidad de la transición demográfica en la región; c) la integración de los casos en un estudio comparativo, incluyendo una propuesta de marco de análisis de las interrelaciones entre la dinámica demográfica, la pobreza y la segmentación del mercado de trabajo.
- [POBLACION] [POBREZA] [MERCADO DE TRABAJO] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [ESTUDIOS DE CASOS] [ANALISIS COMPARATIVO]
- [BOLIVIA] [CHILE] [MEXICO] [PERU] [AMERICA LATINA]

22–109 1970–1995

XL Miró, Carmen A.

Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú, p. 421–505: tbls.; incl. ref.

En: Lagos Weber, Ricardo A., ed.; Arriagada Luco, Camilo, ed. OIT. Equipo Técnico Multidisciplinario. Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. Santiago: ETM, 1998. 505p.

Proyecto Población, Pobreza y Mercado de Trabajo en América Latina RLA/92/P20.
ISBN: 92-2-311013-0.

Solicitar por: 331.12/L177XL(68986)

■ El estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú se orienta a esclarecer algunas de las relaciones entre la dinámica demográfica de la población, sus condiciones de pobreza y las características del mercado de trabajo. Previo la discusión de la heterogeneidad de la transición demográfica en estos países, el análisis se centra en: a) la evolución del mercado de trabajo y sus vinculaciones con la dinámica demográfica y la pobreza; b) características y efectos de las políticas destinadas a paliar la pobreza y de las políticas de población; c) algunas hipótesis específicas acerca de los vínculos que se crean entre la estructura de la población, su dinámica y los niveles de pobreza que la afectan, con énfasis en la inserción de la población en edad de trabajar.
■ [POBLACION] [POBREZA] [MERCADO DE TRABAJO] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [ESTUDIOS DE CASOS] [ANALISIS COMPARATIVO] [POLITICA SOCIAL]
■ [BOLIVIA] [CHILE] [MEXICO] [PERU]

22-110
XL NU. CEPAL. CELADE
América Latina y el Caribe: examen y evaluación de la ejecución del programa de acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo = Latin America and the Caribbean: review and appraisal of the implementation of the programme of action of the International Conference on Population and Development.
Santiago: CELADE, 1999. 47 p.; incl. ref.
Reunión de la Mesa Directiva Ampliada del Comité Especial sobre Población y Desarrollo, Santiago, 14-15 diciembre 1998.
LC/DEM/G.184

Solicitar por: LC/DEM/G.184

■ El marco regional para el cumplimiento del plan de acción de la Conferencia se caracteriza por la pertinacia de la pobreza, insuficiencia de puestos de trabajo, rezagos en materia de equidad social y de género, limitaciones al ejercicio de los derechos humanos, la vulnerabilidad del crecimiento económico e inercias socioculturales e institucionales. En el contexto descrito, se examinan los logros alcanzados y las líneas prioritarias de acción futura, en torno a seis áreas: a) integración de la población en las estrategias, políticas y programas de desarrollo, relevando las necesidades de los más pobres; b) habilitación de la mujer para su participación efectiva en la toma de decisiones y promoción de cambios socioculturales con miras a la equidad de género; c) ejercicio pleno de los derechos reproductivos y sexuales y condiciones óptimas de salud durante toda la vida; d) colaboración entre instituciones gubernamentales y no gubernamentales, grupos comunitarios y el sector privado; e) cooperación internacional en la movilización de los recursos y para reforzar la cooperación horizontal; f) creación de mecanismos idóneos y participativos de seguimiento del avance en el cumplimiento del plan de acción.
■ [POBLACION] [POLITICA DE POBLACION] [POLITICA DE DESARROLLO] [SALUD REPRODUCTIVA] [EQUIDAD SOCIAL] [COOPERACION INTERNACIONAL]
■ [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22-111
XL Pizarro Hofer, Roberto
NU. CEPAL. CELADE; Fondo de Población de las Naciones Unidas
Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe.
Santiago: CELADE, 1999. 49 p.; incl. ref.
LC/DEM/R.298

Solicitar por: LC/DEM/R.298

■ El nuevo patrón de desarrollo se caracteriza por su incapacidad para materializar avances sociales efectivos, evidenciándose, en los años 90, la emergencia de un nuevo fenómeno, la vulnerabilidad social, en el marco de la persistencia de la pobreza y la profundización de las desigualdades. El mayor o menor grado de vulnerabilidad de las personas, familias y grupos sociales remite a cuatro ámbitos: el desempleo y la precariedad del trabajo; el capital humano y su expresión en el nivel de salud y educación; los activos productivos, en especial, la vivienda, el equipamiento del hogar y los instrumentos de trabajo; el ámbito de las relaciones sociales y del capital social. La estructura institucional actual de las políticas y programas sociales se torna inadecuada frente al aumento de la vulnerabilidad y el repliegue de las políticas sociales universales y surge la necesidad de ubicar las políticas sociales al mismo nivel que la política macroeconómica. La nueva institucionalidad social debe ser capaz de articular el ámbito sectorial con la atención a los grupos vulnerables, lo público y lo privado, lo territorial y lo central, potenciando a las organizaciones de la sociedad civil y a los destinatarios de las acciones.
■ [POBLACION] [POBREZA] [ALIVIO DE LA POBREZA] [EQUIDAD SOCIAL] [DESARROLLO SOCIAL] [POLITICA SOCIAL] [MARGINALIDAD] [DESEMPLEO]
■ [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22-112 1965-2000
XL Rios-Neto, Eduardo
Population growth, employment expansion and industrialization: lessons from Latin America and the newly industrialized economies, p. 141-154: tbls.; incl. ref.
En: NU. División de Población. Population growth and demographic structure; proceedings. New York, NY: United Nations, 1999. 313 p.
United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16-20 November 1992.
Nº de venta NU: E.99.XIII.7. ISBN: 92-1-151331-6.
ST/ESA/SER.R/132

Solicitar por: 301.32/N962PG(75357)

■ Al menos hasta fines de siglo, la oferta de mano de obra seguirá siendo un freno al desarrollo económico en términos de los requerimientos de absorción que ésta plantea. La distribución por edad de la población en América Latina y Asia refleja las diversas etapas de la transición demográfica en que se sitúan los países. Las tasas de actividad masculina son similares, con niveles superiores para las mujeres en los países asiáticos, en donde las proporciones de población activa en edades avanzadas son superiores. El examen de la combinación de políticas económicas implementadas en la década de los 60 y 70 indica que tanto los países asiáticos como los latinoamericanos experimentan un crecimiento económico, a través de un proceso de industrialización basado en la sustitución de importaciones, centrado en la producción de bienes no duraderos para el mercado interno. Sin embargo, mientras en América Latina la concentración urbana del desarrollo industrial se traduce en una merma de la producción alimentaria, los países asiáticos exhiben un equilibrio entre ambos sectores, a la vez que adoptan tecnologías de uso intensivo de mano de obra. Las políticas de ajuste durante la crisis de los años 80 beneficiaron a todos los países, flexibilizando los mercados de trabajo y la producción.
■ [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [EMPLEO] [PAISES DE INDUSTRIALIZACION RECIENTE]
■ [AMERICA LATINA]

22-113
XL Schkolnik, Susana
Demographic trends and social equity: challenges facing the health sector, p. 29-39; incl. ref.
En: Carlson, Beverley A., ed. NU. CEPAL. División de Desarrollo Productivo y Empresarial. Social dimensions of economic development and productivity: inequality and social performance. Santiago: ECLAC, 1998. 70 p.
Global Meeting on Statistics for Economic and Social Development: Poverty, Equity and Social Performance, Aguascalientes, 1-4 September 1998.
LC/R.1873

Solicitar por: LC/R.1873

■ Los cambios experimentados en los últimos 30 años, dan cuenta de un proceso de transición demográfica en todos los

países de la región. El descenso de la fecundidad, precedido por la baja de la mortalidad, se ha traducido en un cambio en la estructura por edad de la población, caracterizado por el envejecimiento. A la transición demográfica se suma la transición epidemiológica, definida a partir de los cambios en las causas de muerte y en la estructura por edad de las defunciones. Subsisten diferencias marcadas en las tasas de mortalidad infantil, en el marco de las inequidades sociales y el acceso a los servicios de salud. La fecundidad tiende a concentrarse en las edades intermedias, de menor riesgo reproductivo, aunque en algunos países la fecundidad adolescente es elevada. Los niveles elevados de fecundidad se enmarcan en condiciones sociales que impiden una práctica anticonceptiva adecuada y no responden a diferencias en los ideales reproductivos.

- [TRANSICION DEMOGRAFICA] [FECUNDIDAD] [MORTALIDAD] [SALUD] [EQUIDAD SOCIAL]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22-114

XL Sojo, Ana

El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI, p. 69-106; incl. ref.

En: Loaeza Tovar, María Soledad, comp. Colegio de México. Centro de Estudios Internacionales. Reforma del Estado y democracia en América Latina. México, DF: El Colegio de México, 1997. 166 p.

ISBN: 968-12-0713-0.

Solicitar por: 321.8/L795(72297)

- El análisis de la política social, como una de las medidas que contribuyen al bienestar de la población, privilegia tres aspectos centrales: la creación de oportunidades y el fortalecimiento de los instrumentos redistributivos en busca de la equidad, la integración y la movilidad social; la inversión en capital humano para afincar la competitividad sistémica y la creación de los recursos y conocimientos concomitantes; la preservación de los equilibrios macroeconómicos con un adecuado manejo del gasto social. Al mismo tiempo, se abordan las variables demográficas, con especificidades por sector de ingreso, en tanto interactúan con las políticas y se constituyen en determinantes de las mismas. En este sentido, el énfasis se sitúa en la estructura por edad, el estado de la transición demográfica y de la transición epidemiológica.
- [DESARROLLO SOCIAL] [BIENESTAR SOCIAL] [POLITICA SOCIAL] [GASTOS SOCIALES] [POBREZA] [ALIVIO DE LA POBREZA] [POBLACION] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [DESCENTRALIZACION]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22-115 1985-2025

XL Taylor, Alan M.

Debt, dependence and the demographic transition: Latin America into the next century. *World Development;* vol. 23, n. 5, May 1995, p. 869-879: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/W 23(5/95)

- Las tendencias demográficas para las décadas futuras revelan que la población en edades activas experimentará un descenso sostenido, con el consiguiente deterioro en la capacidad de ahorro e inversión a nivel mundial. Sin embargo, el examen de los mercados mundiales de capital desde una perspectiva de equilibrio parcial no considera un mecanismo crucial para el caso de los países de desarrollo dependiente como los de América Latina la posibilidad de lograr autosuficiencia en la formación de capital a partir de un incremento en el ahorro. Las transiciones demográficas nacionales servirían de base para iniciar transiciones financieras de acumulación de capital en base a los recursos locales.
- [TRANSICION DEMOGRAFICA] [CONDICIONES ECONOMICAS]
- [AMERICA LATINA]

22-116

XL Tokman, Víctor E.

Prólogo, p. 7-12

En: Lagos Weber, Ricardo A., ed.; Arriagada Luco, Camilo, ed. OIT. Equipo Técnico Multidisciplinario. Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. Santiago: ETM, 1998. 505p.

Proyecto Población, Pobreza y Mercado de Trabajo en América Latina RLA/92/P20.

ISBN: 92-2-311013-0.

Solicitar por: 331.12/L177XL(68986)

- El análisis de la situación regional en las últimas décadas apunta a la existencia de vínculos sustantivos entre la heterogeneidad de la transición demográfica, la estratificación de la pobreza y la segmentación del mercado del trabajo. Los diferenciales demográficos se asocian a grupos socioeconómicos y los pobres se encuentran rezagados en el logro de menores niveles de fecundidad. Las personas en edad activa que pertenecen a hogares pobres se diferencian de los promedios nacionales en términos de su menor participación económica y mayores niveles de desempleo y subempleo. En el marco de la crisis económica y las políticas de ajuste para enfrentarla, se observa un aumento de los niveles de pobreza a pesar de los patrones de cambio demográfico, en algunos países. La desigualdad en la distribución del ingreso es más persistente y regresiva que en otras regiones del mundo y los desequilibrios del capital humano se traducen en un incremento en la concentración del ingreso laboral.
- [POBLACION] [POBREZA] [MERCADO DE TRABAJO]
- [AMERICA LATINA]

22-117

XL Torrasca, Juan Silvio

Un comentario sobre el abordaje conceptual y las acciones de lucha contra la pobreza. *Población y Desarrollo (San Lorenzo);* año 9, n. 15, diciembre 1998, p. 17-25: ilus.; incl. ref.

Solicitar por: PAR/SO 20(15/98)

- La pobreza reviste dimensiones materiales, de carencia de recursos y aspectos éticos y morales. Los estudios revelan que si no se la erradica, en el largo plazo la pobreza se autoreproduce y se transmite a las nuevas generaciones como un sistema de vida. Las políticas sociales para combatirla deben basarse en un diagnóstico acotado y comprometer la participación de los propios afectados. La focalización de las medidas, a nivel geográfico, sociodemográfico y cultural ha demostrado ser un componente central en la lucha contra la pobreza. En las zonas rurales los sectores en situación de extrema pobreza constituyen el motor de la migración, en el marco de políticas que no ejercen un efecto redistributivo del ingreso y el bienestar.
- [POBREZA] [ALIVIO DE LA POBREZA] [MIGRACION INTERNA] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22-118

XL Valdés, Teresa, ed.; Olavarría Arangurén, José, ed. FLACSO

Masculinidades y equidad de género en América Latina. Santiago: FLACSO, 1998. 284 p.; incl. ref.

Conferencia Regional sobre la Equidad de Género en América Latina y el Caribe: Desafíos desde las Identidades Masculinas, Santiago, 8-10 junio 1998.

ISBN: 956-205-122-6.

Solicitar por: 305.32/V145

- Los trabajos presentados a la conferencia abordan seis aspectos centrales de la equidad de género y de las masculinidades, con énfasis en la construcción social de la masculinidad en la región; el cuerpo y la sexualidad; masculinidades, violencia y poder; masculinidades hegemónicas, subordinadas y alternativas; machismo y cultura. Como complemento a los estudios se incluyen las principales conclusiones de los grupos de trabajo.
- [PSICOLOGIA SOCIAL] [COMPORTAMIENTO SOCIAL] [ANALISIS HISTORICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [DISCRIMINACION BASADA EN EL GENERO] [FECUNDIDAD]

[SALUD REPRODUCTIVA] [GRUPOS ETNICOS] [CULTURA] [ANALISIS DE GENERO] [EQUIDAD SOCIAL]
- [AMERICA LATINA]

22–119

XL Welti Chanes, Carlos

Dinámica demográfica y cambio social en América Latina. *Estudios Latinoamericanos. Nueva Epoca (México, DF);* año 3, n. 5, enero–junio 1996, p. 143–160; incl. ref.

Solicitar por: ME/EC 45(5/96)

- La dinámica del desarrollo latinoamericano contradice el supuesto de que la disminución del nivel de fecundidad propicia un aumento en el nivel de vida de la población y permite postular que las acciones para actuar sobre ésta deberían ir acompañadas de acciones para lograr un aumento real del ingreso per cápita. Las políticas de ajuste originan en las unidades familiares respuestas tendientes a enfrentar la situación recesiva que inciden en forma directa en la fecundidad, la mortalidad y la migración, reflejando la relación entre lo demográfico y el cambio social. La persistencia de niveles elevados de fecundidad se enmarca en estrategias de supervivencia basadas en un número elevado de hijos como garantía para la sobrevivencia, a pesar de los procesos de modernización y los avances anticonceptivos. En la coyuntura actual, la disminución de las esferas de influencia del Estado plantea una interrogante tanto en el plano de las políticas de ajuste como de las políticas de población.
- [CAMBIO DEMOGRAFICO] [CAMBIO SOCIAL]
- [AMERICA LATINA]

22–120 1960–2020

XZ Kinsella, Kevin

Demographic and epidemiologic trends affecting health policy in developing countries, p. 113–132: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: NU. División de Población. Population growth and demographic structure; proceedings. New York, NY: United Nations, 1999. 313 p.

United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16–20 November 1992.

Nº de venta NU: E.99.XIII.7. ISBN: 92–1–151331–6.

ST/ESA/SER.R/132

Solicitar por: 301.32/N962PG(75357)

- Casi todas las poblaciones del mundo están envejeciendo como producto de una baja de la fecundidad y del aumento de la longevidad. La proporción de niños se ha reducido, las pirámides de población se han modificado y se estima que en el año 2000 la mitad de la población residirá en áreas urbanas. La transición epidemiológica se ha iniciado en numerosos países en desarrollo y se encuentra en una etapa avanzada en América Latina y el Caribe. Los logros en la reducción de la mortalidad en edades avanzadas se incrementarán, junto con la prevalencia de los accidentes y de las muertes violentas. El tamaño de las cohortes en edad fértil implica un aumento de las muertes maternas y se prevé un aumento de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Estos cambios se asocian a un aumento del presupuesto familiar destinado a gastos en salud de las personas mayores; a la transición en salud, cuyo componente terapéutico se expresa como una respuesta social a la morbimortalidad; a un mayor énfasis en la salud de los adultos, en términos de los factores médicos y de calidad de vida; a mayores recursos hospitalarios; a la reorganización de los servicios de salud y la búsqueda de soluciones no institucionales, alejadas del modelo actual.
- [TRANSICION DEMOGRAFICA] [ENFERMEDADES] [FECUNDIDAD] [SALUD] [SERVICIOS DE SALUD] [POLITICA DE SALUD] [ENVEJECIMIENTO] [PAISES EN DESARROLLO]

22–121 1965–2000

XZ Lele, Uma J.; Martin, Michael

Determinants of a demographic transition in predominantly rural countries, p. 77–87: tbls.; incl. ref.

En: NU. División de Población. Population growth and demographic structure; proceedings. New York, NY: United Nations, 1999. 313 p.

United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16–20 November 1992.

Nº de venta NU: E.99.XIII.7. ISBN: 92–1–151331–6.

ST/ESA/SER.R/132

Solicitar por: 301.32/N962PG(75357)

- Los países con predominio de población rural presentan una diversidad de situaciones demográficas, sociales e institucionales, y tienen como denominador común el bajo nivel de ingreso per cápita. Asia suroriental exhibe tasas de crecimiento económico elevadas y los menores niveles de crecimiento demográfico estimándose que, en las próximas décadas, el grueso de la pobreza se concentrará en Asia del sur y en el sub–Sahara africano. Africa exhibe los niveles más elevados de fecundidad, en particular en las áreas rurales, en el marco de un ideal de familia numerosa, asociado a altas tasas de mortalidad infantil y bajos niveles de educación entre las mujeres. El análisis de las políticas de ajuste estructural evidencia un aumento en la inversión pública en educación que se ha traducido en aumentos en los niveles de instrucción de las mujeres en algunos países. Si bien la oferta de anticonceptivos incide en la motivación para planificar la familia, la ausencia de un ambiente democrático en el hogar tiene un impacto en la mortalidad infantil y en la niñez en países como China y Asia del sur, en el marco de la discriminación de género.
- [FECUNDIDAD] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [DESARROLLO RURAL] [MUJERES] [PARTICIPACION DE LA MUJER] [PAISES EN DESARROLLO]

22–122

XZ Lipton, Michael

Population and poverty: how do they interact?, p. 1–31; incl. ref.

En: International Union for the Scientific Study of Population. Seminar on Demography and Poverty; papers. Liège: IUSSP, 1995. 1 v.

Seminar on Demography and Poverty, Florence, 2–4 March 1995.

Solicitar por: 20111.03

- El estudio propone un marco de referencia para explorar que es la pobreza y cuales variables poblacionales pueden interactuar con ella. Dejando de lado la migración, se tienen 10 conjuntos de variables de población relevantes para un país o región, entre las que destacan la natalidad y la mortalidad, el tamaño de la población, la densidad, la estructura y el crecimiento. Las variables indirectas relacionadas con la pobreza consideradas son: los niveles de consumo por persona, los indicadores de la distribución del consumo entre pobres y no pobres, otros componentes del producto nacional bruto y los indicadores de su distribución entre pobres y no pobres. A partir de este marco se examinan la correlación entre el tamaño de la familia y la pobreza; los efectos de las tasas de natalidad y del espaciamiento de los nacimientos y los consiguientes cambios del crecimiento, tamaño y densidad de la población sobre la variables indicativas de pobreza.
- [DINAMICA DE LA POBLACION] [POBREZA] [INDICADORES DEMOGRAFICOS] [INDICADORES ECONOMICOS] [INDICADORES SOCIALES] [FAMILIA]

22–123

XZ Martínez Pizarro, Jorge
NU. CEPAL. CELADE

Población y pobreza: contenidos paradigmáticos para la democracia = Population and poverty: paradigmatic contents for demography. Louvain–La–Neuve: Universite Catholique de Louvain, 1997. 25 p.; incl. ref.

Chaire Quetelet; Theories, Paradigms and Explanatory Approaches in Demography, Louvain–La–Neuve, 1997.

Solicitar por: 20097.00

- El trabajo se orienta a situar el problema de la pobreza dentro de las preocupaciones centrales de la demografía del siglo XXI, como una forma de crear una nueva sensibilidad demográfica. Ello, implica un breve análisis del status teórico de la disciplina y una propuesta de contenidos conceptuales estructurados sobre las relaciones entre población y pobreza. Las perspectivas

consideradas son dos: el nivel macrosocial, que releva la pertinencia de identificar consecuencias de la dinámica de la población sobre diversos ámbitos de la pobreza, y el microsocial, que recoge los aspectos que conciernen a las determinantes y consecuencias de la dinámica de la población en su relación con situaciones de pobreza, destacando la condición de la mujer y la fecundidad, la racionalidad reproductiva y el trabajo infantil, la movilidad social y espacial.

- [POBREZA] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [FECUNDIDAD] [TRABAJO DE MENORES] [ANALISIS REGIONAL]

22–124

XZ NU. División de Población

Population growth and demographic structure; proceedings. New York, NY: United Nations, 1999. 313 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16–20 November 1992.
Nº de venta NU: E.99.XIII.7. ISBN: 92–1–151331–6.
ST/ESA/SER.R/132

Solicitar por: 301.32/N962PG

- Los trabajos presentados a la reunión abordaron como aspectos centrales: a) las relaciones entre el crecimiento demográfico y el desarrollo económico y social; b) las respuestas demográficas, económicas y sociales ante la pobreza; c) el impacto demográfico de los patrones de desarrollo; d) la transición demográfica y de salud; e) crecimiento demográfico, empleo y educación; f) los ancianos y los cambios sociales; g) el desarrollo social y el envejecimiento. Previo la presentación de los trabajos, se incluye el informe de la reunión y las recomendaciones emanadas del grupo de expertos.
- [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL] [POBREZA] [EDUCACION] [SALUD] [EMPLEO] [ENVEJECIMIENTO] [PAISES EN DESARROLLO]

22–125

ZZ León, Federico R.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Investigación operativa en planificación familiar y salud reproductiva. México, DF: Population Council, 1998. 52 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 12)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.
Solicitar por: ME/SO 20(12/98)

- El concepto de investigación operativa aplicado al campo de la planificación familiar y la salud reproductiva ha sido objeto de numerosas y a veces contradictorias definiciones, sin que quede clara la diferencia entre este tipo de investigación y otras aplicaciones de las ciencias sociales en el área de la salud. En este marco se discuten las principales definiciones, teniendo en cuenta la naturaleza de los programas, las operaciones involucradas en los mismos y sus resultados, a la vez que se ejemplifican los pasos básicos de la investigación operativa. Los diseños de este tipo de investigación son diversos e incluyen los experimentos verdaderos, los cuasi experimentos y los pre–experimentos. La elección de uno u otro depende de los recursos disponibles y de las limitaciones de validez interna y externa del estudio.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [INVESTIGACION OPERATIVA]

22–126

ZZ Venguer, Tere, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Violencia doméstica: un marco conceptual para la capacitación del personal de salud. México, DF: Population Council, 1998. 54 p.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 24)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(24/98)

- El estudio reúne los resultados de una revisión bibliográfica sobre la violencia doméstica, los que sirven de base para identificar los elementos conceptuales más relevantes para la capacitación del personal de salud. El material se organiza en torno a tres sesiones que abordan: a) los conocimientos generales sobre la violencia, con énfasis en las definiciones y los distintos tipos, la prevalencia de la violencia en algunos países de la región, el papel de los servicios de salud, la etiología y los mitos y realidades sobre el fenómeno; b) las implicancias de la violencia doméstica a nivel socioeconómico, de los hijos y de la mujer, las etapas del ciclo de violencia y los obstáculos para el manejo del problema por parte del personal de salud; c) el desarrollo de habilidades y recursos, centrado en la detección de los casos de violencia a partir de signos y síntomas directos e indirectos, la comunicación entre el personal de salud y las víctimas de violencia, y el apoyo a las pacientes.
- [MUJERES] [VIOLENCIA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PROGRAMAS DE CAPACITACION]
- [AMERICA LATINA]

A.4 POLÍTICAS,PLANES Y PROGRAMAS.

A.4 POLICIES, PLANS AND PROGRAMS.

22–127

CL Martínez Pizarro, Jorge; Vial Peñailillo, Claudia
Chile. Ministerio de Planificación y Cooperación; Fondo de Población de las Naciones Unidas

Temas de política en población, pobreza y equidad. Santiago: MIDEPLAN/FNUAP, 1998. 87 p.: tbls.; incl. ref. *(Serie Población y Pobreza, n. 4)*
Proyecto Población y Pobreza para el Desarrollo de Políticas Públicas FNUAP/CHI/96/PO1.
ISBN: 956–7463–37–9.

Solicitar por: FILE (69900)

- En el marco de la existencia de comportamientos demográficos cuya expresión muestra una inequívoca falta de equidad, se presenta un conjunto de antecedentes relativos a la identificación de las intersecciones entre la población, la pobreza, la equidad social y las políticas sociales en Chile. A nivel global el análisis privilegia, por un lado, la situación, sentido y evolución de las políticas de población, enfatizando la necesidad de incorporar en forma efectiva los insumos demográficos en las políticas sociales y, por otro lado, los compromisos actuales de los gobiernos frente a los temas de población, las recomendaciones y consensos internacionales y el marco base para las acciones. A nivel particular, para el caso de Chile, la discusión se centra en la situación vigente tanto en asuntos de población, destacando los lineamientos genéricos que orientan la actitud oficial así como las propuestas desde la sociedad civil, como de las políticas sociales y su incidencia en la pobreza y en la dinámica de la población.
- [POBLACION] [POBREZA] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [POLITICA SOCIAL] [POLITICA DE POBLACION]
- [CHILE]

22–128

CR Fernández Chávez, Flory; Hernández Díaz, Ana Lucía

Políticas públicas sobre población: el caso de Costa Rica de 1970 a 1994. *Revista de Ciencias Sociales (San José);* n. 75, marzo 1997, p. 163–172; incl. ref.

Solicitar por: X/R 102(75/97)

- Entre 1970–1978 se observa una continuidad de las gestiones en materia de población implementadas por las administraciones anteriores, basadas en acciones aisladas, de impacto indirecto en las variables demográficas. En el período siguiente se impulsan programas de planificación familiar y se

crea la Comisión Nacional de Políticas de Población que, en 1979, elabora el marco ético-jurídico de la política y formula los lineamientos de un plan de acción. Entre 1982-1986 continúan los esfuerzos por consolidar las decisiones adoptadas en el período anterior creándose el Consejo Nacional de Población, que reemplaza a la anterior Comisión en la materia. El Plan Nacional de Desarrollo para 1986-1990 incluye un capítulo sobre la dinámica demográfica y oficializa la declaración que establece como áreas de intervención la familia y la reproducción, la distribución espacial y migración interna, la migración internacional, el medio ambiente y grupos prioritarios. Entre 1990-1994 se definen las bases para acciones multisectoriales en población y desarrollo.

- [POLITICA DE POBLACION]
- [COSTA RICA]

22-129

DO República Dominicana. Oficina de Seguimiento de las Cumbres Mundiales; Asociación Dominicana Pro Bienestar de la Familia; Fondo de Población de las Naciones Unidas

Resumen del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Santo Domingo: Oficina de Seguimiento de las Cumbres Mundiales, 1998. 40 p.: ilus.

Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, El Cairo, 5-13 septiembre 1994.

Solicitar por: FILE (75872)

- El Programa, basado en el Plan de Acción Mundial sobre Población, consta de quince capítulos que remiten a los principios generales, a las áreas temáticas específicas, con énfasis en: las relaciones entre la población, el crecimiento económico sostenido y el desarrollo sustentable; la igualdad y equidad entre los sexos y la habilitación de la mujer; la familia, sus funciones, derechos, composición y estructura; el crecimiento y composición de la población; los derechos reproductivos y la salud reproductiva; la salud, la morbilidad y la mortalidad; la distribución de la población, la urbanización y la migración interna; la migración internacional; la población, el desarrollo y la educación. El cumplimiento de los objetivos requiere de la implementación de actividades nacionales, de la cooperación internacional, de la colaboración con el sector no gubernamental, y de diversas actividades complementarias.
- [POBLACION] [DESARROLLO SOSTENIBLE]
- [REPUBLICA DOMINICANA]

22-130

MX Benítez Zenteno, Raúl
Universidad Nacional Autónoma de México. Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Humanidades

Población y política en México, antología. México, DF: Grupo Editorial Miguel Angel Porrúa, 1998. 639 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

ISBN: 968-842-799-3.

Solicitar por: 301.32/B467

- La antología proporciona un panorama acotado de la política de población en México, abordando en forma complementaria la situación regional en este campo. A nivel temático, los contenidos se estructuran en tres grandes áreas: a) la transición demográfica en México y América Latina con énfasis en el crecimiento, la economía y sus consecuencias, las tendencias de los factores demográficos, la planificación familiar y los factores externos del cambio poblacional; b) las políticas de población, los derechos humanos, la ética pública y privada, las políticas sociales y el Estado, la crisis y el neoliberalismo; c) el orden económico internacional, la desigualdad, el desarrollo urbano, el futuro de la investigación demográfica y la formación de los recursos humanos.
- [POBLACION] [PROYECCIONES DE POBLACION] [INDICADORES DEMOGRAFICOS] [INDICADORES SOCIALES] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [POLITICA DE POBLACION]
- [MEXICO] [AMERICA LATINA]

22-131

1968-1992

MX Brambila, Carlos

Mexico's population policy and demographic dynamics: the record of three decades, p. 157-191: tbls.; incl. ref.

En: Jain, Anrudh, ed. Population Council. Do population policies matter?: fertility and politics in Egypt, India, Kenya, and Mexico. New York, NY: Population Council, 1998. 203 p.

ISBN: 0-87834-091-2.

Solicitar por: 301.321/J25(72844)

- Desde fines de la década de los 30 es posible distinguir cinco grandes etapas en el campo de la política de población: los años de pre-transición (1936-1950), dominados por una postura pronatalista y de poblamiento del territorio; los años de transición (1950-1973), en donde la oferta de servicios anticonceptivos no se asocia al control del crecimiento demográfico; la etapa de consolidación institucional (1973-1978), enmarcada en los conceptos de paternidad responsable y planificación familiar y la dictación de la Ley General de Población de 1973; la etapa de expansión y eficiencia (1978-1994), con metas referidas a la migración interna y redistribución de la población y a un crecimiento poblacional más lento; la etapa del enfoque reproductivo (desde 1994), centrada en la Política Nacional de Población de 1995-2000. Estas etapas se asocian a los procesos económicos nacionales, al papel de las agencias internacionales y las organizaciones privadas, a la postura de la iglesia católica y a posiciones políticas de avanzada. La política de población se ha traducido en una baja de la tasa total de fecundidad de 7 a 2,7 hijos por mujer entre 1960-1995; las mayores reducciones se produjeron entre 1975 y 1981, con un descenso posterior más lento, entre 1981-1992.
- [POLITICA DE POBLACION] [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO]
- [MEXICO]

22-132

MX Cervantes Carson, Alejandro

Política de población: ética, diálogo y democratización. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 8, 1995, p. 25-26: ilus.

Solicitar por: 19624.12

- En México, el autoritarismo no sólo pertenece a las formas de ejecución política, de gestión institucional, de ejercicio legal sino que además se encuentra en la manera en que se relacionan mujeres y hombres, interactúan hijos y padres, se vinculan jóvenes y viejos; en la forma en que se organiza la vida cotidiana. La historia particular de la política de población se liga al quehacer político del Estado, posterior a la revolución mexicana. Dicha política aparece como un objeto del Estado que permite la administración demográfica, un mecanismo de los gobiernos de turno para ajustar la población al desarrollo económico y social. Las comunidades académicas dedicadas al tema de la población, científicos sociales y demógrafos, junto con las organizaciones no gubernamentales han desempeñado el papel de puentes comunicativos entre los gobiernos y la población.
- [ESTADO] [POLITICA DE POBLACION] [ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES]
- [MEXICO]

22-133

MX México. Consejo Nacional de Población

Avances de ejecución del Programa Nacional de Población 1995-2000 en el ámbito estatal. 2ª edición México, DF: CONAPO, 1998. 228 p.; incl. ref.

Solicitar por: 301.32/M47A

- El informe describe las actividades realizadas en los ámbitos estatal y municipal, entre 1997 y 1998, y se estructura a partir de los lineamientos del Programa Nacional de Población. Previo la discusión del cambio demográfico en el país, se enumeran las acciones implementadas en cada uno de los estados y municipios en el campo de la dinámica y composición de la población; la

educación y comunicación en población; la planificación familiar y la salud reproductiva; la condición de la mujer; la atención de la población indígena; la descentralización de las acciones en población; la distribución espacial y la migración interna; el medio ambiente y el desarrollo sustentable; la investigación y capacitación de recursos humanos en población.
- [POLITICA DE POBLACION] [PLANES NACIONALES] [INFORMACION SOBRE POBLACION] [ANALISIS REGIONAL]
- [MEXICO]

22–134

MX México. Consejo Nacional de Población

Ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: México, informe. México, DF: CONAPO, 1999. 282 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
ISBN: 970–628–364–1.

Solicitar por: 301.32/M47EP

- El informe da cuenta de los progresos alcanzados y las dificultades enfrentadas en la ejecución del Programa de Acción aprobado por la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, de 1994. La descripción y análisis crítico de las actividades implementadas por las diversas instancias públicas se estructuran a partir de las principales áreas contempladas en el Programa, a saber: población y desarrollo sustentable; equidad de género y empoderamiento de la mujer; la familia, sus funciones, derechos y estructura; crecimiento y composición de la población; salud y derechos reproductivos; distribución geográfica, urbanización y migración interna; migración internacional; educación; tecnología, investigación y desarrollo; cooperación internacional; cooperación con el sector no gubernamental.
- [POLITICA DE POBLACION] [PLANES NACIONALES] [INFORMACION SOBRE POBLACION] [INDICADORES SOCIALES] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]
- [MEXICO]

22–135

MX México. Consejo Nacional de Población

III Informe de avances del Programa Nacional de Población 1995–2000. 2ª edición México, DF: CONAPO, 1998. 405 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
ISBN: 970–628–318–8.

Solicitar por: 301.32/M47I

- Teniendo como eje los lineamientos generales y las líneas de acción del Programa Nacional de Población, el informe da cuenta de las actividades implementadas, entre 1997–1998, por cada una de las dependencias que integran el Consejo Nacional de Población. La primera parte describe los logros alcanzados por la Secretaría en las áreas de la dinámica y composición de la población; la educación y comunicación en población; la planificación familiar y la salud reproductiva; la condición de la mujer; la atención de la población indígena; la descentralización de las acciones en población; la distribución espacial y la migración interna; el medio ambiente y el desarrollo sustentable; la investigación y capacitación de recursos humanos en población. La segunda parte da cuenta de las acciones del resto de las instituciones que conforman el Consejo, en tanto que la tercera parte proporciona una síntesis global de las actividades del periodo.
- [POLITICA DE POBLACION] [PLANES NACIONALES] [INFORMACION SOBRE POBLACION] [ANALISIS REGIONAL]
- [MEXICO]

22–136 1900–1990

MX Zavala de Cosío, María Eugenia

Políticas de población en México, p. 199–218: diagrs., tbls. ; incl. ref.
En: Juárez Carcaño, Fátima; Quilodrán Salgado, Julieta; Zavala de Cosío, María Eugenia. Colegio de México. Centro de Estudios Demográficos y Desarrollo Urbano. Nuevas pautas reproductivas en México. México, DF: El Colegio de México, 1996. 232 p.
ISBN: 968–12–0653–3.

Solicitar por: 301.321/J91(75288)

- En la primera mitad del siglo XX el crecimiento demográfico de México es uno de los más altos del mundo, producto de la drástica reducción de la mortalidad. En 1936 la intervención del Estado se explicita a través de la primera ley general de población. Tanto ésta como una segunda ley, dictada en 1947, son de inspiración poblacionista y sólo en 1973 se plantea la reducción del crecimiento poblacional, integrada a la planificación del desarrollo, con objetivos demográficos. El plan nacional de planificación familiar de 1977 propone metas de usuarias de anticonceptivos acordes con las metas de natalidad para el año 2000. Para el período 1983–1988 se preveía un 38 por ciento de usuarias esterilizadas, un 31 por ciento de usuarias de métodos hormonales y un 14 por ciento de DIU. Según la encuesta de fecundidad y salud de 1987 la proporción de usuarias alcanza al 53 por ciento de las mujeres unidas, con un 36 por ciento de esterilizadas, un 19 por ciento de usuarias de DIU y sólo un 18 por ciento de usuarias de métodos hormonales. Las estimaciones indican que la tasa de crecimiento supera a la proyectada y que para el año 2000 la población sobrepasará en 6 millones la meta de 100 millones.
- [POLITICA DE POBLACION]
- [MEXICO]

22–137

NI Nicaragua. Gobierno

Política nacional de población. Managua: Gobierno, . 69 p.: tbls. ; incl. ref.

Solicitar por: 301.32/N583

- Previo la descripción de la situación demográfica de Nicaragua, el análisis se centra en: a) la definición de la política de población, concebida como una herramienta destinada a incidir en el comportamiento demográfico y los principios legales, culturales, morales y religiosos que la orientan; b) los objetivos generales y específicos en la áreas de crecimiento demográfico, mortalidad, distribución espacial y urbanización; c) las estrategias específicas para el logro de las metas en cada una de las áreas enumeradas, incluyendo la articulación con otras políticas públicas. Los anexos contienen información estadística y el texto del decreto de creación de la Comisión Nacional de Población.
- [POBLACION] [POLITICA DE POBLACION]
- [NICARAGUA]

22–138

PA Panamá. Comité Técnico de Población

Avances de Panamá en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, 1994; informe nacional. Panamá: COTEPO, 1998. 74 p.
Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, El Cairo, 5–13 septiembre 1994.
Proyecto PAN/96/P01.

Solicitar por: 301.32/P23

- El informe da cuenta de los progresos alcanzados y las dificultades enfrentadas en la ejecución del Programa de Acción aprobado por la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de 1994. La descripción y análisis crítico de las actividades implementadas se estructura a partir de las principales áreas contempladas en el Programa, a saber: población y desarrollo sustentable; equidad de género y habilitación de la mujer; la familia, sus funciones, derechos y estructura; crecimiento y composición de la población; salud y derechos reproductivos; distribución geográfica, urbanización y migración interna; migración internacional; educación; tecnología, investigación y desarrollo; cooperación internacional; cooperación con el sector no gubernamental.
- [POBLACION] [PLANES NACIONALES] [POLITICA DE DESARROLLO]
- [PANAMA]

22–139 1961–1998

PE Perú. Gobierno

Plan nacional de población, 1998–2002. Lima: Presidencia de la República, 1998. 54 p.: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: 301.32/P45P

■ La situación demográfica nacional se caracteriza por una tasa de crecimiento anual de 1,76 por ciento, producto de la baja de la fecundidad, que se redujo de 6 a 3,1 hijos por mujer entre 1961–1997 y una concentración del 48,4 por ciento de la población en las 20 ciudades principales. El plan nacional de población tiene como objetivo contribuir al logro de la equidad social, a través de acciones sobre los aspectos que condicionan las posibilidades de desarrollo, a saber: la dinámica demográfica y la pobreza, la salud sexual y reproductiva, la inequidad de género, los adolescentes y jóvenes, el medio ambiente. A través de estrategias multisectoriales, las acciones se orientan a disminuir la brecha entre la fecundidad deseada y observada, reducir la mortalidad en grupos en situación de pobreza, disminuir los nacimientos no deseados, el aborto provocado y la mortalidad materna, ampliar el acceso a métodos anticonceptivos modernos y la cobertura de los servicios de salud maternoinfantil, reducir la brecha educacional entre hombres y mujeres, disminuir la morbimortalidad y las tasas de fecundidad y embarazo precoz entre los jóvenes, e implementar medidas de control del deterioro urbano y rural.

■ [PLANES NACIONALES] [POLITICA DE POBLACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]

■ [PERU]

22–140

XL Gariner, Charlotte, et al.

Fondo de Población de las Naciones Unidas

The sexual and reproductive health of adolescents: a review of UNFPA programme experience. New York, NY: UNFPA, 1998. 92 p.; incl. ref. *(Technical Report – UNFPA, n. 43)*
ISBN: 0–89714–509–7.

Solicitar por: INT UN/SO 30(43/98)

■ El informe da cuenta de los proyectos y programas orientados a satisfacer las necesidades de salud sexual y reproductiva de los adolescentes, implementados a partir de 1989. El análisis se realiza a nivel regional y a nivel interregional y contempla, como aspectos centrales: a) una caracterización de la perspectiva programática; b) una discusión de las necesidades de los adolescentes así como de las estrategias nacionales implementadas; c) una descripción de las actividades regionales y a nivel de los países, con énfasis en los programas, la provisión de servicios clínicos, la capacitación del personal de salud, la investigación y la recopilación de datos, las acciones de información, educación y comunicación; d) los logros alcanzados y las metas pendientes; e) las prioridades futuras para las distintas áreas de acción.

■ [JUVENTUD] [SALUD REPRODUCTIVA] [EDUCACION SEXUAL] [POLITICA DE SALUD] [POLITICA DE POBLACION]

■ [AMERICA LATINA] [CARIBE] [AFRICA] [ASIA Y EL PACIFICO] [EUROPA]

22–141

XL NU. CEPAL

Segundo informe de seguimiento del Plan de Acción Regional Latinoamericano y del Caribe sobre Población y Desarrollo = Second follow–up report of the Latin American and Caribbean Regional Plan of Action on Population and Development. Santiago: CEPAL, 1998. 18 p.; incl. ref.
NU. CEPAL. Período de Sesiones, 27, Oranjestad, 11–16 mayo 1998.
LC/G.2005(SES.27/19)

Solicitar por: LC/G.2005(SES.27/19)

■ El informe da cuenta de las actividades realizadas en el cumplimiento del Plan Regional de Acción en el campo de la población y el desarrollo, al tiempo que describe las acciones programadas en el marco del Programa de Acción Mundial. Con el objeto de contribuir a la elaboración de los informes nacionales se incluye una guía que contempla los principales aspectos a abordar en los mismos.

■ [POBLACION] [POLITICA DE POBLACION] [DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL] [PLANIFICACION DEL DESARROLLO]

■ [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–142

XZ Lassonde, Louise

Universidad Nacional Autónoma de México. Instituto de Investigaciones Sociales. Programa Universitario de Estudios de Género

Los desafíos de la demografía: ¿qué calidad de vida habrá en el siglo XXI?. México, DF: PUEG, 1997. 225 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
ISBN: 968–16–5278–9.

Solicitar por: 301.412/L347

■ El estudio propone una lectura del programa de acción sobre población y desarrollo a la luz de los desafíos que la evolución demográfica pasada y por venir plantea, en particular a los Estados Unidos. Previo la discusión de los puntos de referencia que permiten situar al plan en su contexto histórico, ideológico y político, el análisis se centra en: a) las principales recomendaciones del programa; b) aquellas áreas en que se han producido avances en términos temáticos, o nuevos enfoques para antiguos temas; c) los aspectos que permanecen sin abordar; d) las medidas y mecanismos de aplicación establecidos para concretar el compromiso de los Estados; e) un balance de las negociaciones y las contradicciones a superar en la implementación del programa.

■ [MUJERES] [ANALISIS DE GENERO] [CALIDAD DE LA VIDA] [POBLACION] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS ECONOMICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [INDICADORES DE DESARROLLO]

22–143 1975–1996

XZ NU. División de Población

National population policies. New York, NY: United Nations, 1998. 444 p.: tbls.; incl. ref.
Nº de venta NU: E.99.XIII.3.
ST/ESA/SER.A/171

Solicitar por: 301.32/N962NPP

■ El informe describe los cambios ocurridos entre 1976 y 1996 en la posición de los gobiernos frente a la dinámica de la población y a las políticas destinadas a incidir en la misma. La información se presenta desagregada por país y abarca tres componentes: la percepción sobre el tamaño, crecimiento, estructura y distribución de la población y sobre los componentes demográficos determinantes de la misma; los objetivos de los gobiernos frente a cada una de las variables; las políticas destinadas a modificarlas. En forma complementaria, se presentan los principales indicadores demográficos y socioeconómicos para cada uno de los países.

■ [POBLACION] [POLITICA DE POBLACION] [PROYECCIONES DE POBLACION] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [INDICADORES ECONOMICOS] [INDICADORES SOCIALES]

A.5 DATOS ESTADÍSTICOS.
A.5 STATISTICAL DATA.

22–144 1991

AR Argentina. Instituto Nacional de Estadística y Censos

Hogares particulares con jóvenes: perfil sociodemográfico. Buenos Aires: INDEC, 1998. 160 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref. *(Estudios INDEC, n. 30)*
ISBN: 950–896–161–9.

Solicitar por: 301.4315/A69

■ La elaboración del perfil de los hogares particulares con jóvenes se basa en una caracterización que distingue cuatro estratos de hogares según el número de jóvenes que habita en

ellos, la composición del hogar y la presencia de niños entre 0–14 años de edad. Los indicadores seleccionados dicen relación con las características demográficas, educacionales, ocupacionales y previsionales, la cobertura en salud y la situación habitacional. Los datos se presentan para el total del país y desagregados a nivel de la capital, los partidos del Gran Buenos Aires, el resto de las jurisdicciones por localidades de más de 5 000 habitantes, y por estrato de asentamiento en áreas de menor tamaño. La información utilizada se deriva de las tabulaciones especiales del censo de 1991.

- [JUVENTUD] [FAMILIA] [HOGAR] [ESTADISTICAS SOCIALES] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS]
- [ARGENTINA]

22–145 1991

AR Argentina. Instituto Nacional de Estadística y Censos

Hogares particulares con menores: perfil sociodemográfico. Buenos Aires: INDEC, 1997. 163 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref. *(Estudios INDEC, n. 27)*
ISBN: 950–896–113–9.

Solicitar por: 309.20212/A69H

- La elaboración del perfil de los hogares particulares con menores de edad se basa en una caracterización que distingue cuatro estratos de hogares según el número de niños entre 0 y 14 años que habita en ellos y sus edades. Los indicadores seleccionados dicen relación con las características demográficas, educacionales, ocupacionales y previsionales, la cobertura en salud y la situación habitacional. Los datos se presentan para el total del país y desagregados a nivel de la capital, los partidos del Gran Buenos Aires, el resto de las jurisdicciones por localidades de más de 5 000 habitantes y por estrato de asentamiento en áreas de menor tamaño. La información utilizada se deriva de las tabulaciones especiales del censo de 1991.
- [HOGAR] [NIÑOS] [ESTADISTICAS SOCIALES] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [INDICADORES SOCIALES] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]
- [ARGENTINA]

22–146 1980–1995

AR Argentina. Instituto Nacional de Estadística y Censos

Situación y evolución social provincial: Buenos Aires. Buenos Aires: INDEC, 1998. 269 p.: tbls.; incl. ref. *(Síntesis INDEC, n. 1)*

Solicitar por: 312/A69S

- A través de cuadros estadísticos se presentan los principales indicadores de la provincia de Buenos Aires, con énfasis en la dinámica y estructura de la población, las familias y los hogares, la vivienda y el saneamiento ambiental, la salud, la educación, el trabajo, los ingresos, la seguridad y asistencia social, la participación electoral y el uso del tiempo libre.
- [ESTADISTICAS SOCIALES] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS]
- [ARGENTINA]

22–147 1980–1995

AR Argentina. Ministerio de Salud y Acción Social

Estadísticas vitales: información básica 1995. Buenos Aires: Ministerio de Salud y Acción Social, 1996. 72 p.: tbls. *(Estadísticas Vitales – Ministerio de Salud y Acción Social, n. 39)*

Solicitar por: 20101.00

- A través de cuadros se presentan las estadísticas vitales de la Argentina, correspondientes a 1995, con énfasis en los nacimientos, las defunciones, las defunciones fetales y la evolución de la mortalidad infantil, según el lugar de residencia, la edad y el sexo y las causas de muerte.
- [ESTADISTICAS VITALES] [MORTALIDAD] [NIÑOS]
- [ARGENTINA]

22–148 1976–1992

BO Bolivia. Instituto Nacional de Estadística

Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. La Paz: INE, 1999. 97 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref.
Proyecto Segunda Fase de Análisis de Datos del Censo Nacional de Población y Vivienda en 1992 BOL/94/P06.

Solicitar por: 301.54/B71C

- Según el censo de 1992, existen en el país 1 692 567 viviendas particulares para 6 292 909 personas, con un 66 por ciento de viviendas propias. La tasa de crecimiento del parque habitacional urbano es del 4,33 por ciento, con una cifra de 0,32 para el área rural. El 26 por ciento de las viviendas cuenta con agua potable, el 55 por ciento con energía eléctrica y el 43 por ciento con servicios sanitarios. El 56 por ciento de las viviendas se ubica en el área urbana. El 61,1 por ciento de los hogares es de tipo nuclear, con una proporción de 11,7 por ciento de hogares unipersonales. En términos de la calidad de la vivienda, el 72 por ciento presenta deficiencias en los materiales de construcción y el 81 por ciento deficiencias en los servicios. Del total de las viviendas, sólo el 39 por ciento está catalogada como buena. Los adultos entre 30–59 años tienden a residir en viviendas sin problemas mientras que los residentes en viviendas con deficiencias se concentran entre los 0–14 años. El tamaño promedio del hogar en las viviendas con deficiencias irrecuperables es de 6,02 personas en tanto que en las viviendas sin problemas alcanza a sólo 4,27 personas.
- [VIVIENDA] [NECESIDADES DE VIVIENDA] [CONDICIONES DE VIDA] [HOGAR] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [ESTADISTICAS VITALES] [CONDICIONES DE TRABAJO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [SERVICIOS PUBLICOS]
- [BOLIVIA]

22–149 1974–1995

BR Oliveira, Juarez de Castro; Albuquerque, Fernando Roberto P. de Carvalho

Brasil: estrutura etária, nupcialidade, fecundidade e mortalidade; Censo Demográfico de 1991, PNADs 92, 93 e 95 e estatísticas vitais. Rio de Janeiro: IBGE, 1996. s.p.: grafs., tbls.

Solicitar por: 19667.00

- A través de cuadros y gráficos se presenta un conjunto de indicadores demográficos para el Brasil, que dan cuenta de la disminución del crecimiento demográfico, en el marco de niveles bajos de fecundidad y mortalidad; la composición de la población; los niveles y tendencias de la urbanización; los patrones de nupcialidad; la fecundidad y sus determinantes; la mortalidad, su estructura y diferenciales.
- [POBLACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [ESTADISTICAS VITALES] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]
- [BRASIL]

22–150

CL Chile. Ministerio de Planificación y Cooperación

Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN, 1996: módulo demografía. Santiago: MIDEPLAN, 1998. 55 p.: tbls.; incl. ref.
ISBN: 956–7463–46–8.

Solicitar por: 312/C53D

- A través de cuadros estadísticos se presentan los resultados del módulo de demografía, correspondiente a la Encuesta CASEN de 1996, con énfasis en la composición de la población y su distribución por regiones, los hogares según quintil de ingreso, la jefatura de hogar por sexo, región y quintil de ingreso, y los hogares por quintil de ingreso autonómo según región y tipología.
- [POBLACION] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [ENCUESTAS DE HOGARES]
- [CHILE]

22–151 1980–1994

CR Costa Rica. Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica

Imágenes de género: estadísticas sociodemográficas y económicas desagregadas por sexo, Costa Rica 1980–1994. San José: MIDEPLAN, 1995. 91 p.:

diagrs., tbls.; incl. ref.
ISBN: 9977-73-006-7.

Solicitar por: 301.412/C837

- A través de cuadros y gráficos se presentan las principales estadísticas socio-demográficas y económicas de Costa Rica, para el período 1980-1994. La información se entrega desagregada por sexo y abarca los aspectos poblacionales, el desarrollo humano y la potenciación de la mujer, la fuerza de trabajo, el empleo y desempleo, los salarios, la educación, la salud y la participación ciudadana.
- [MUJERES] [INDICADORES DE DESARROLLO] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [INDICADORES SOCIALES] [INDICADORES ECONOMICOS] [ANALISIS DE GENERO]
- [COSTA RICA]

22-152

UY Uruguay. Instituto Nacional de Estadística; NU. CEPAL. CELADE

Uruguay: estimaciones y proyecciones de la población urbana y rural por sexo y edad, 1985-2050. Montevideo: INE, 1999. 169 p.: tbls.; incl. ref.
LC/DEM/R.295

Solicitar por: LC/DEM/R.295

- A través de cuadros estadísticos se presentan las estimaciones y proyecciones de la población urbana y rural del Uruguay. La información se desagrega por sexo y edades simples y grupos de edad, por año calendario y para períodos quinquenales, entre 1985-2050.
- [PROYECCIONES DE POBLACION] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS]
- [URUGUAY]

22-153

XL Bay, Guiomar
NU. CEPAL. CELADE

América Latina: proyecciones de población urbana y rural, 1970-2025 = Latin America: urban and rural population projections, 1970-2025. *Boletín Demográfico (Santiago) = Demographic Bulletin (Santiago);* año 32, n. 63, enero 1999, 256 p.: tbls.; incl. ref.
LC/G.2052; LC/DEM/G.183

Solicitar por: LC/G.2052; LC/DEM/G.183; INT CELADE/ES 10(63/99)

- A través de cuadros estadísticos se presentan las estimaciones y proyecciones de la población urbana y rural para los veinte países de la región, por sexo y grupos de edad, para períodos quinquenales, entre 1970-2025. Asimismo, se incluye un conjunto de indicadores descriptivos del crecimiento demográfico y de la estructura por sexo y edad de la población urbana y rural, a nivel regional y nacional.
- [POBLACION] [PROYECCIONES DE POBLACION] [ESTADISTICAS VITALES] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]
- [AMERICA LATINA]

22-154

XL NU. CEPAL. CELADE

América Latina: proyecciones de población, 1970-2050 = Latin America: population projections, 1970-2050. *Boletín Demográfico (Santiago) = Demographic Bulletin (Santiago);* año 31, n. 62, julio 1998, 161 p.: tbls.; incl. ref.
LC/DEM/G.180

Solicitar por: LC/DEM/G.180; INT CELADE/ES 10(62/98)

- A través de cuadros estadísticos se presentan las estimaciones y proyecciones de población para los veinte países de la región, por sexo y grupos de edad, para períodos quinquenales, entre 1970-2050. Asimismo, se incluye un conjunto de indicadores descriptivos del crecimiento demográfico y de la estructura por sexo y edad de la población, a nivel regional y nacional.
- [POBLACION] [PROYECCIONES DE POBLACION] [ESTADISTICAS VITALES] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]
- [AMERICA LATINA]

22-155

XL NU. CEPAL. CELADE

América Latina: tablas de mortalidad, 1950-2025 = Latin America: life tables, 1950-2025. *Boletín Demográfico (Santiago) = Demographic Bulletin (Santiago);* año 31, n. 61, enero 1998, 345 p.: tbls.; incl. ref.
LC/DEM/G.175

Solicitar por: LC/DEM/G.175; INT CELADE/ES 10(61/98)

- A través de cuadros estadísticos se presentan las tablas abreviadas de mortalidad de los veinte países de América Latina correspondientes al período 1950-2025. La información se presenta desagregada por sexo y a nivel de grupos simples de edad, y por períodos quinquenales.
- [MORTALIDAD] [ESTADISTICAS VITALES]
- [AMERICA LATINA]

22-156 1950-2050

XZ NU. División de Población

World population prospects, the 1998 revision; volume I: comprehensive tables. New York, NY: United Nations, 1999. 627 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Nº de venta NU: E.99.XIII.9. ISBN: 92-1-151333-2.
ST/ESA/SER.A/177

Solicitar por: 301.32/N962W(98)I

- Las estimaciones y proyecciones de población han sido elaboradas para el mundo, las regiones más y menos desarrolladas, seis áreas mayores, los países y áreas menores, y abarcan el período 1950 y 2050. La primera parte incluye una breve caracterización de la situación demográfica y de los cambios ocurridos y reúne los cuadros descriptivos de los indicadores demográficos y las proyecciones, considerando las variantes alta, media y baja. La segunda parte contiene estimaciones de las tasas de crecimiento, de la fecundidad y la mortalidad, así como las razones de dependencia, incluyendo además un escenario de fecundidad constante.
- [POBLACION] [INDICADORES DEMOGRAFICOS] [PROYECCIONES DE POBLACION] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [MORTALIDAD] [FECUNDIDAD]

22-157 1950-2050

XZ NU. División de Población

World population prospects, the 1998 revision; volume II: the sex and age distribution of the world population. New York, NY: United Nations, 1999. 883 p.: tbls.; incl. ref.
Nº de venta NU: E.99.XIII.8. ISBN: 92-1-151332-4.
ST/ESA/SER.A/180

Solicitar por: 301.32/N962W(98)II

- Las estimaciones y proyecciones de la distribución por edad y sexo de la población han sido elaboradas para el mundo, las regiones más y menos desarrolladas, seis áreas mayores, los países y áreas menores y abarcan el período 1950 y 2050. La información se presenta por períodos quinquenales y por grupos de edad, considerando las variantes alta, media y baja.
- [POBLACION] [INDICADORES DEMOGRAFICOS] [PROYECCIONES DE POBLACION] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]

B. MORTALIDAD.

B. MORTALITY.

22–158 1913–1992

AR Boleda, Mario

Evolución de la mortalidad argentina en el contexto regional: la situación del noroeste argentino, p. 95–121: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp. Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población. Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.

ISBN: 950–658–050–2.

Solicitar por: 301.32/O87(70725)

- La esperanza de vida al nacer varió entre 32,86 años entre 1869–1895 y 71,93 en 1990–1992. Entre 1913–1915 y 1969–1971 la mortalidad en las regiones Buenos Aires y Centro–Litoral supera al nivel nacional, observándose un retroceso en la disminución de la mortalidad en la década de los 60 y un aumento de la sobremortalidad masculina. Los niveles de mortalidad en el noroeste argentino han sido sistemáticamente mayores. En comparación con la capital, Tucumán presenta un déficit de 5,19 años en la esperanza de vida en 1980–1981, cifra que se reduce a 1,71 en 1990–1992, en tanto que para Jujuy el déficit alcanza a 8,46 años y a 4,35, respectivamente. Al mismo tiempo disminuye el riesgo de morir a los cinco años de edad y entre los 15–25 años.
- [MORTALIDAD]
- [ARGENTINA]

22–159 1975–1995

AR Buraschi, Osvaldo

Aplicación del modelo de mortalidad de Heligman–Pollard a la República Argentina, 1975–1995: su interpretación en años de vida perdidos. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba, 1998. 58 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Tesis presentada a: Universidad Nacional de Córdoba, Centro de Estudios Avanzados para optar al grado de Magister en Demografía.

Solicitar por: 312.2/B946

- Los resultados de la aplicación del modelo en base a probabilidades de muerte por edades simples y por grupos de edades indican que éste representa adecuadamente la función de mortalidad que impacta en una población dada en un cierto período. El análisis de los años de vida perdidos evidencia una constante disminución entre 1975–1980 y 1990–1995, de 15,83 a 13,02 años para los hombres y de 10,59 a 7,99 años para las mujeres. El exceso de mortalidad masculina se manifiesta en todos los períodos con 5,24 y 5,03 años de diferencia, respectivamente. Se observa una disminución continua en la contribución de todos los componentes del modelo, salvo para el segundo componente, indicativo de las muertes violentas. La estructura de los años de vida perdidos indica que el tercer componente, asociado al envejecimiento, aumenta llegando a explicar el 70 por ciento de los años de vida perdidos, en tanto que el primero, asociado a la mortalidad en la niñez, desciende hasta el 25 por ciento en las mujeres y el 20 por ciento en los hombres. El segundo componente aumenta hasta el 5 por ciento en los hombres y desciende hasta el 1 por ciento en las mujeres.
- [MORTALIDAD] [MEDICION] [MODELOS]
- [ARGENTINA]

22–160 1991–1995

AR Carreño Rimaudo, Susana
Fundación del Tucumán

Diagnóstico de situación de salud materno–infantil en Tucumán. Tucumán: Fundación del Tucumán, 1997. 52 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Serie Investigación - Fundación del Tucumán, n. 13)*

Solicitar por: 301.426/C314

- El análisis de las cinco primeras causas de muerte en menores de un año en la provincia de Tucumán indica que la mayor proporción de defunciones ocurre en los primeros siete días de vida, a madres de 20–24 años, en su mayoría con filiación extramatrimonial. Al aplicar los criterios de reducibilidad, se obtiene que el 55 por ciento de las defunciones son evitables por prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno durante el embarazo. La mortalidad materna alcanza a 5,88 por diez mil nacidos vivos y la principal causa de muerte la constituye el aborto provocado, seguida de la sepsis producto de maniobras abortígenas. Entre 1994–1995 la mortalidad infantil se incrementa en un 24 por ciento, con un aumento similar de las patologías prevenibles, en tanto que la mortalidad materna crece en un 25 por ciento, en el marco de la falta de acciones eficaces de salud reproductiva. El riesgo de morir antes del año de vida es tres veces mayor para los hijos de madres adolescentes, estimándose que si se evitara el embarazo en edades tempranas la mortalidad infantil disminuiría en un 23,83 por ciento y la mortalidad perinatal lo haría en un 17,45 por ciento.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [ENFERMEDADES] [MORTALIDAD] [MUJERES] [NIÑOS] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [CONDICIONES DE SALUD]
- [ARGENTINA]

22–161 1587–1780

AR Celton, Dora Estela

La mortalidad de crisis en Córdoba entre los siglos XVI y XVIII, p. 79–93: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp. Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población. Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.

ISBN: 950–658–050–2.

Solicitar por: 301.32/O87(70725)

- Los primeros años de vida de la ciudad de Córdoba, fundada en 1573, estuvieron signados por una constante inseguridad y falta de alimentos. En 1581, 1583–1586, 1588 y 1590–1591, las hambrunas y las pestes diezmaron en forma importante la población. En el siglo XVII, asociadas al estado alimenticio e higiénico deficiente, las epidemias de fiebre tifoidea y de sarampión y las continuas campañas contra los indios dan cuenta de los elevados niveles de mortalidad urbana. En el siglo XVIII la hambruna producto de una sequía prolongada y la epidemia de viruela constituyen las principales causas de muerte. El aislamiento impuesto por las pestes y la falta de mano de obra repercute en forma negativa en las actividades económicas, observándose que las crisis de mortalidad afectan en forma más marcada a los individuos de castas que a los blancos.
- [MORTALIDAD] [ANALISIS HISTORICO]
- [ARGENTINA]

22–162

AR Franci Alvarez, María

Mortalidad diferencial de los menores de un año: Argentina 1980–1995. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba, 1998. 141 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Tesis presentada a: Universidad Nacional de Córdoba, Centro de Estudios Avanzados para optar al grado de Magister en Demografía.

Solicitar por: 312.23/F817

- Entre 1980 y 1995 la tasa de mortalidad infantil pasó de 33,2 a 22,2 por mil, la tasa de mortalidad neonatal bajó de 19 a 13,9 por mil, en tanto que la mortalidad postneonatal descendió de 14,4 a 8,3 por mil. La participación de la mortalidad neonatal aumentó para alcanzar al 62,6 por ciento del total de las muertes infantiles y se mantuvo, a lo largo de todo el período, una sobremortalidad masculina. Las tasas de mortalidad infantil más elevadas corresponden a las provincias que exhiben mayores proporciones de población con necesidades básicas insatisfechas, residente en áreas rurales, con mayores niveles de analfabetismo y tasas de fecundidad superiores al promedio nacional. La baja de la mortalidad neonatal responde a la disminución de las causas de muerte reducibles por el control del

embarazo, por causas desconocidas y reducibles por un diagnóstico y tratamiento precoces; en el caso de la mortalidad postneonatal destaca el descenso de todos los grupos de causas. Los años de vida perdidos por muertes en menores de un año disminuyeron de 2,98 a 2,05 entre los hombres y de 2,43 a 1,66 entre las mujeres.

- [MORTALIDAD] [NIÑOS]
- [ARGENTINA]

22–163 1980–1982

AR Otero, Hernán; Velázquez, Guillermo

Mortalidad diferencial en la provincia de Buenos Aires en la década del ochenta: análisis territorial y factores socio–económicos, p. 123–145: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp. Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población. Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.
ISBN: 950–658–050–2.

Solicitar por: 301.32/O87(70725)

- En 1980–1982, la tasa de mortalidad infantil de la provincia era de 31,7 por mil, similar a la del país, con un coeficiente de variación espacial del 32,2 por ciento, producto del hecho de que la mayoría de los partidos se situaba entre 25 y 50 por mil. La esperanza de vida al nacer era de 69,5 años, con un coeficiente de variación espacial también marcado (5,2 por ciento). La diferencia según sexos para el total de la provincia es de 7,57 años a favor de las mujeres, valor algo superior al promedio nacional (7,22 años). El análisis de los factores de diferenciación de la mortalidad evidencian la relevancia de la oferta del sistema médico y el desarrollo socioeconómico, los niveles de educación, la residencia urbana y la densidad poblacional como determinantes de menores niveles de la variable.
- [MORTALIDAD]
- [ARGENTINA]

22–164 1960–1995

AR Paz, Jorge A.

Esperanza de vida: transición y convergencia. *Ciencias Económicas;* vol. 16, n. 1–2, enero–diciembre 1996, p. 141–158: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/C 23.5(1–2/96)

- En el entendido de que la estructura de causas de muerte se refleja en la esperanza de vida, el estudio explora la relación entre el nivel inicial de esperanza de vida y su tasa de progreso, precisando el impacto de algunas variables socio–económicas. La base empírica la constituyen los datos para un conjunto de países entre 1960 y 1995, que cubren 30 años de crecimiento de la longevidad. Los resultados del análisis interpaíses y de la aplicación de modelos de convergencia revelan que el ritmo de aumento de la esperanza de vida de un país se relaciona en forma inversa con la distancia que lo separa del nivel de longevidad máximo posible, controlando el efecto de variables del entorno económico y social. Respecto de éstas, sólo la educación primaria es significativa y reviste un signo positivo. Para las provincias de Argentina, se validó la hipótesis de la convergencia absoluta y los indicadores socio–económicos no fueron significativos. Este resultado es similar al obtenido para el grupo de países e indica que una vez homogeneizados los niveles de desarrollo relativo, se tiende a alcanzar esperanzas de vida similares a lo largo del tiempo.
- [TRANSICION DEMOGRAFICA] [MORTALIDAD]
- [ARGENTINA]

22–165 1975–1994

BO Bolivia. Instituto Nacional de Estadística

Bolivia: factores socioeconómicos de riesgo de muerte en la niñez. La Paz: INE, 1997. 96 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. Proyecto Segunda Fase de Análisis de Datos del Censo Nacional de Población y Vivienda en 1992 BOL/94/P06.

Solicitar por: 312.23/B71

- El análisis multivariado del riesgo de morir en la niñez indica que, a nivel socioeconómico, la educación materna es una de las variables que mayor impacto ejerce sobre la mortalidad, aunque la educación paterna también reviste una significación cuantitativa. El vivir en un área rural implica riesgos mayores que residir en el área urbana, independiente de la categoría ocupacional del padre y de la educación de los progenitores, aunque parte importante de las diferencias según la residencia se explican por la educación e inserción ocupacional. Al considerar el idioma, nativo o castellano, disminuye la importancia de la educación de los padres, en parte porque la educación se imparte en castellano, constatándose que los hijos de mujeres cuyo idioma habitual es el nativo tienen riesgos de muerte cuatro veces superiores. La carencia de agua potable y alcantarillado agrega un riesgo considerable de muerte. A partir de estas variables se identifican cinco grupos de riesgo, en donde el nivel más alto corresponde a hijos de madres sin instrucción que hablan un idioma nativo, y el más bajo a hijos de madres con educación superior, que hablan castellano y que residen en ciudades capitales.
- [MORTALIDAD] [NIÑOS] [CONDICIONES ECONOMICAS] [CONDICIONES SOCIALES]
- [BOLIVIA]

22–166 1976–1992

BO Porrás, Christian

Diferencias de mortalidad infantil dentro de Bolivia. *Revista Panamericana de Salud Pública;* vol. 4, n. 6, diciembre 1998, p. 393–397: tbls., maps.; incl. ref.

Solicitar por: INT PASB/SO 5.5(6/98)

- El descenso intercensal de la tasa de mortalidad infantil a nivel nacional encubre diferencias marcadas entre los departamentos, que fluctúan entre 57 por mil en Santa Cruz y 118 en Potosí, así como entre áreas urbanas y rurales. Con el objeto de precisar la magnitud de estos desequilibrios, se aplicó el método de las diferencias de mortalidad reducibles, que permite comparar la tasa de cada departamento con la tasa mínima observada en el resto y calcular la reducción posible, considerando comportamientos idénticos entre los departamentos. La evidencia indica que los departamentos de Beni, Pando, Oruro, Potosí y Chuquisaca exhiben las diferencias más importantes. Con la excepción de Chuquisaca, en todos ellos las diferencias aumentaron durante el período considerado. Asimismo, las áreas rurales de todos los departamentos tienen diferenciales negativos en relación con las áreas urbanas. La igualación de los comportamientos de los departamentos y de las áreas urbanas y rurales permitiría reducir la mortalidad infantil en un 25 por ciento.
- [NIÑOS] [MORTALIDAD] [ANALISIS REGIONAL]
- [BOLIVIA]

22–167 1990–1992

BR Gomes, Jaime de O.; Santo, Augusto Hasiak

Mortalidade infantil em município da região Centro–Oeste Paulista, Brasil, 1990 a 1992. *Revista de Saúde Pública;* vol. 31, n. 4, agosto 1997, p. 330–341: maps., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 20070.01

- El análisis de la mortalidad infantil en la zona urbana del sudeste del Brasil tiene como referente empírico los certificados de defunciones expedidos entre 1990–1992, cuyos datos fueron corregidos y analizados. La sensibilidad global para la causa básica de muerte fue de 78,84 por ciento con un valor Kappa de 71,32 por ciento para el total de las causas. De las 189 muertes estudiadas, 66,15 por ciento ocurrieron en el período neonatal y 33,85 por ciento hacia fines de la infancia. En el 58,28 por ciento de las muertes el peso al nacer fue inferior a 2 500 grs. De las muertes ocurridas hasta el día 27 después del nacimiento, el 22,23 por ciento pudo haberse evitado con una atención adecuada del parto y el 20,64 por ciento mediante un diagnóstico y tratamiento tempranos. De las muertes tardías, el 12,17 por ciento pudo haberse evitado.
- [MORTALIDAD] [MEDICION] [SERVICIOS DE SALUD] [NIÑOS] [JUVENTUD]
- [BRASIL]

22–168 1990–1991

BR Hartz, Zulmira Maria de Araújo; Champagne, François; Leal, Maria do Carmo; Contandriopoulos, André–Pierre

Mortalidade infantil "evitável" em duas cidades do Nordeste do Brasil: indicador de qualidade do sistema local de saúde. *Revista de Saúde Pública;* vol. 30, n. 4, agosto 1996, p. 310–317: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 19643.01

■ El estudio se orienta a precisar la magnitud y estructura causal de la mortalidad infantil considerada como evento centinela de la calidad de la atención en salud. Se trata de un estudio de experimentación provocada, realizado en dos municipios del nordeste de Brasil, que compara la mortalidad infantil observada con aquella esperada, en el marco de un programa materno–infantil y que permite calcular un índice de muertes evitables. Las tasas de mortalidad infantil observadas son relativamente bajas, con 39 y 44 por mil nacidos vivos en los municipios considerados. Sin embargo, el índice de muertes evitables es de 40 por ciento lo que corresponde a una estructura de mortalidad compatible con tasas de mortalidad de 100 por mil nacidos vivos. Estos datos sugieren una distribución desigual de las defunciones, que se corrobora al comparar la población de bajos ingresos y de otras categorías de ingreso, con razones de riesgo de 8 y 17,6 para la mortalidad infantil total y para la mortalidad por enfermedades infecciosas.

■ [MORTALIDAD] [NIÑOS] [MEDICION] [SALUD] [SALUD REPRODUCTIVA] [SERVICIOS DE SALUD]

■ [BRASIL]

22–169 1977–1994

BR Jorge, Maria Helena Prado de Mello; Gawryszewski, Vilma Pinheiro; Latorre, Maria do Rosário D. de O.

Análise dos dados de mortalidade. *Revista de Saúde Pública;* vol. 31, n. 4 Suplemento, agosto 1997, p. 5–25: grafs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 20072.01

■ El análisis de la mortalidad por causas externas en Brasil, entre 1977 y 1994, indica que éstas se han casi duplicado, alcanzando en 1991 a 69,8 por cien mil habitantes. Las tasas para los hombres son 4,5 veces mayores que para las mujeres. Entre los 5 y 39 años de edad, la primera causa de muerte es externa y el 65 por ciento de los fallecimientos se produce entre los 15 y 19 años. Tanto la mortalidad por accidentes de tránsito como por homicidios ha aumentado en tanto que los suicidios se han mantenido estables, con un incremento lento de otras causas tales como las caídas. Las tasas mas elevadas corresponden a las capitales del la región norte del país.

■ [MEDICION] [MORTALIDAD] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [ACCIDENTES] [PROBLEMAS SOCIALES]

■ [BRASIL]

22–170 1984–1993

BR Kawata Lyra, Sílvia M.; Goldberg, Tamara; Iyda, Massako

Mortalidade de adolescentes em área urbana da região Sudeste do Brasil, 1984–1993. *Revista de Saúde Pública;* vol. 30, n. 6, dezembro 1996, p. 587–591: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 19651.01

■ Teniendo como referente empírico los certificados de defunción, el estudio examina las tendencias y principales causas de muerte de los adolescentes entre 1984–1993 en Botucatu, estado de Sao Paulo. Durante el período, se observa una variación marcada en las tasas de mortalidad con coeficientes específicos que fluctúan entre 22,1 y 107,5. La mortalidad es superior entre los hombres de 15–19 años de edad. Las causas externas dan cuenta del 22,6 por ciento de las muertes entre los 10–14 años y del 72,3 por ciento entre los 15–19 años de edad.

■ [JUVENTUD] [MORTALIDAD] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [TENDENCIAS]

■ [BRASIL]

22–171 1960–1990

BR Laurenti, Ruy

Perfil da mortalidade materna, p. 304–319: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: Minayo, María Cecília de Souza, ed. Associação Brasileira de Pós–Graduação em Saúde Coletiva. Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. São Paulo: HUCITEC/ABRASCO, 1995. 356 p. *(Saúde em Debate, n. 79)*

ISBN: 85–271–0283–8.

Solicitar por: 312.2/M663(70072)

■ En 1987 el 93 por ciento de las muertes maternas ocurridas en Brasil correspondió a causas obstétricas directas y sólo el 7 por ciento a causas indirectas. En el sureste y sur del país, las causas indirectas alcanzaron al 10,3 y 10,9 por ciento respectivamente. Partiendo de la base de que existe una subestimación significativa de la variable, las estimaciones disponibles indican que, a comienzos de la década de los 80, la mortalidad materna alcanzaría a 150 por cien mil nacidos vivos, sin que se observe una tendencia a la baja. Las estadísticas indican que el 3,6 por ciento de las muertes de mujeres en edad fértil responde a causas maternas, estimándose que esa proporción se elevaría al menos al 7 por ciento. En el estado de Sao Paulo, que dispone de estadísticas confiables, la mortalidad materna en la capital fue sistemáticamente inferior a la del interior hasta 1980, fecha en que la situación se invierte, producto del crecimiento demográfico y de un aumento de población migrante de bajos ingresos.

■ [MORTALIDAD] [MUJERES] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]

■ [BRASIL]

22–172 1979–1993

BR Leal, Maria do Carmo; Szwarcwald, Célia Landman

Evoluçao da mortalidade neonatal no Estado do Rio de Janeiro, Brasil, de 1979 a 1993: 1. Análise por grupo etário segundo região de residência. *Revista de Saúde Pública;* vol. 30, n. 5, outubro 1996, p. 403–412: grafs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 19645.01

■ El análisis de la evolución de la mortalidad infantil entre 1979 y 1993 revela una tendencia descendente de la variable de cerca del 5 por ciento anual. Durante este período, la reducción de la mortalidad neonatal es inferior, alcanzando al 2,4 por ciento al año, cifra que alcanza al 1,6 por ciento al excluir las muertes causadas por desnutrición y enfermedades infecciosas. Al controlar la región de residencia, se observa que la situación es más negativa en las comunas localizadas fuera del área metropolitana. La disminución de la mortalidad infantil es menor mientras más cercano es el momento del nacimiento.

■ [MORTALIDAD] [NIÑOS] [TENDENCIAS]

■ [BRASIL]

22–173

BR Minayo, María Cecília de Souza, ed.
Associação Brasileira de Pós–Graduação em Saúde Coletiva

Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. São Paulo: HUCITEC/ABRASCO, 1995. 356 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Saúde em Debate, n. 79)*

Incluye material complementario en diskette.

ISBN: 85–271–0283–8.

Solicitar por: 312.2/M663

■ Los estudios en torno a las principales causas de muerte y de morbilidad en Brasil, en su mayoría de carácter epidemiológico, reflejan la diversidad de situaciones demográficas, sociales y de salud del país. El énfasis se sitúa en las enfermedades cardiovasculares, la violencia social, los accidentes del trabajo, el cáncer, las enfermedades transmisibles, el SIDA, el hambre, la mortalidad infantil y materna, los ancianos. Asimismo, se incluye un análisis de las características y tendencias de la población y estimaciones de su distribución en las regiones y los municipios de las capitales de las regiones metropolitanas.

- [SALUD PUBLICA] [MORTALIDAD] [ENFERMEDADES] [ACCIDENTES] [INDICADORES DE SALUD] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]
- [BRASIL]

22–174

BR Oliveira, Luiz Antonio P. de; Mendes, Marcia M. Salgado
Mortalidad infantil: uma avaliação de tendências recentes, p. 291–303; incl. ref.
En: Minayo, María Cecília de Souza, ed. Associação Brasileira de Pós–Graduação em Saúde Coletiva. Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. São Paulo: HUCITEC/ABRASCO, 1995. 356 p. *(Saúde em Debate, n. 79)*
ISBN: 85–271–0283–8.

Solicitar por: 312.2/M663(70072)

- Entre 1940 y 1970 la mortalidad infantil en Brasil se reduce en un 30 por ciento, pasando de 163,6 a 113,8 por mil. A partir de la década de los 70 las políticas de salud y los avances médicos determinan una intensificación de la disminución de la variable, lográndose una reducción de un 22,7 por ciento en sólo diez años. A nivel regional, la reducción de la variable alcanzó al 50 por ciento en el sureste y sólo al 28,1 por ciento en el noreste del país. La probabilidad de morir antes del año de edad de los hijos nacidos de madres sin instrucción es de 116 por mil, frente al 30 por mil para aquéllos cuyas madres tienen más de nueve años de educación formal. Los niños residentes en viviendas carentes de un saneamiento adecuado presentan una probabilidad de morir del 106 por mil, cifra que alcanza al 24 por mil entre aquéllos cuyas viviendas disponen de alcantarillado y agua potable. A pesar de las desigualdades y de la recesión económica la mortalidad infantil continuó su descenso, en el marco del reforzamiento de los programas de salud y de las acciones preventivas. Cabe señalar que la baja de la fecundidad ha contribuido a este proceso a través de intervalos genésicos más prolongados y una disminución de los nacimientos en edades de mayor riesgo.
- [MORTALIDAD] [NIÑOS] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]
- [BRASIL]

22–175 1976–1986

BR Sastry, Narayan
Family–level clustering of childhood mortality risk in Northeast Brazil. *Population Studies (London);* vol. 51, n. 3, November 1997, p. 245–261: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/P 25(3/97)

- Teniendo como referente empírico 2 946 nacimientos ocurridos en 1976–1986, el estudio se orienta a dar cuenta de la concentración de la mortalidad infantil a nivel familiar. El grado de concentración de la variable se estima antes y después, controlando las características demográficas, reproductivas y socioeconómicas del niño y su familia, así como las características no observadas de la comunidad. A nivel metodológico el estudio privilegia un modelo al azar proporcional, de multinivel, y las estimaciones indican que para el submodelo I casi todas las variables son significativas para el riesgo de morir. En el caso del submodelo II aumenta el peso de las variables socioeconómicas, en especial de la educación de la madre y del ingreso del hogar. Al aplicar el submodelo III, incluyendo todas las covariables y controlando las características no observadas de la comunidad, se reduce la varianza del efecto de la familia en un 75 por ciento y el impacto de la misma se torna insignificante. La varianza de la fragilidad familiar se sobreestima en cuatro veces cuando no se consideran las características de la comunidad.
- [MORTALIDAD] [NIÑOS] [MODELOS]
- [BRASIL]

22–176 1991

BR Silva, Ligia M. Vieira da; Paim, Jairnilson S.; Costa, Maria da C.N.
Desigualdades na mortalidade, espaço e estratos sociais. *Revista de Saúde Pública;* vol. 33, n. 2, abril 1999, p. 187–197: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: BR/SO 30(2/99)

- El estudio abarcó 75 áreas de información, agrupadas según criterios físico–urbanísticos y la población residente en ellas se clasificó en 6 estratos de acuerdo al capital económico y al cultural, como indicadores de las condiciones de vida. La gran mayoría de los habitantes se localiza en las zonas de bajo capital, en donde más del 50 por ciento de las familias percibe menos de dos salarios mínimos y posee menos de siete años de instrucción formal. La mortalidad infantil proporcional aumenta a medida que se deterioran las condiciones de vida, fluctuando entre 3,1 por ciento en el estrato más alto y 12,7 por ciento en el más bajo. La razón de mortalidad proporcional decrece a medida que se pasa del estrato más alto al más bajo, de 76 a 47,6 por ciento. La diferencia entre los coeficientes de mortalidad de los estratos con mejores y peores condiciones de vida varió entre 43,1 y 142 por ciento, lo que corresponde a razones de desigualdad de 1,4 y 2,4. Al considerar la zona de información como unidad de análisis esas diferencias alcanzaron al 656,3 por ciento.
- [MORTALIDAD] [DESIGUALDAD SOCIAL] [DESIGUALDAD REGIONAL]
- [BRASIL]

22–177 1989–1991

BR Waniez, Philippe
La mortalité de la population brésilienne, un exemple de couplage données censitaires/données d'enquête. *Cahiers des Amériques Latines;* n. 24, 1997, p. 155–182: diagrs., tbls., maps.; incl. ref.

Solicitar por: X/C 6(24/97)

- Con 839 819 muertes registradas en 1991, Brasil presenta una tasa bruta de mortalidad de 5,72 por mil. Sin embargo, las disparidades regionales son marcadas, con cifras que fluctúan entre 0,22 y 10,2 por mil; un cuarto de las regiones se sitúa por debajo de 3,38 por mil y otro cuarto por sobre 6,13 por mil. Al utilizar el método de la población tipo, se observa un incremento de la tasa en el oeste del país, y tiende a atenuarse la situación ventajosa de las regiones rurales tradicionales. La sobremortalidad masculina es más que nada un fenómeno urbano: la mayoría de las microregiones metropolitanas presenta una mortalidad masculina dos a tres veces mayor que la femenina. Después de los síntomas y signos mal definidos, la principal causa de muerte son los tumores malignos, seguidos de las enfermedades cerebrovasculares, isquémicas, otras enfermedades respiratorias y alteraciones de la circulación pulmonar.
- [MORTALIDAD] [CENSOS DE POBLACION] [ENCUESTAS]
- [BRASIL]

22–178 1985–1994

CL Haye M., Andrés
Universidad Católica de Chile. Facultad de Ciencias Sociales. Instituto de Sociología
Descripción demográfica del suicidio en la Región Metropolitana: 1994. Santiago: Universidad Católica de Chile, 1997. 22 p.: grafs., tbls.; incl. ref.
Curso de Introducción a la Demografía, Santiago, 1997.

Solicitar por: 20094.04

- En la región metropolitana de Santiago, el suicidio ocupa el segundo lugar entre las causas externas de muertes violentas, peritadas por el Instituto Médico–Legal en 1994. Entre 1985 y 1994, la proporción de suicidios en relación al resto de las causas externas aumento del 14,6 por ciento al 18,26 por ciento. Durante ese período la tasa de suicidios a nivel nacional se mantuvo en 5,5 por cien mil habitantes en tanto que en la región metropolitana pasó de 6,15 a 8,29 por cien mil habitantes. El mayor número de suicidios se concentra en los 25–44 años, tanto para hombres como para mujeres y la causa más frecuente es el ahorcamiento, seguido del uso de armas de fuego.
- [MORTALIDAD] [PROBLEMAS SOCIALES] [TENDENCIAS] [CIUDADES]
- [CHILE]

22–179 1989–1991

CL Ostro, Bart, et al.
BIRF

Air pollution and mortality: results from Santiago, Chile. Washington, DC: World Bank, 1995. 36 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Policy Research Working Paper, n. 1453)*

Solicitar por: INT IBRD/EC 40.5(1453/95)

▪ Teniendo como referente empírico las muertes ocurridas a diario en el área metropolitana de Santiago, excluyendo aquéllas producto de accidentes, el estudio se orienta a precisar la incidencia de la contaminación atmosférica en los niveles de mortalidad entre 1989 y 1991. La medición de las concentraciones promedio de partículas inferiores a 10 micrones en el aire (PM10) durante 24 horas fue de 76,2 ug/m3 durante los meses de verano y de 141,4 en el invierno y el número total de observaciones fue de 790. La evidencia indica que un cambio equivalente a 10 microgramos por metro cúbico diarios en el PM10 se asocia a un aumento del 1,1 por ciento en la mortalidad, constatándose que las muertes por enfermedades respiratorias y cardiovasculares son más sensibles al cambio. El análisis de regresión múltiple revela que la asociación descrita persiste al controlar la temperatura, el mes y el día de la semana.
- [CONTAMINACION] [MORTALIDAD] [ZONAS URBANAS]
- [CHILE]

22–180 1994–1995

CL Taucher, Erica; Díaz, Nora; Icaza, Gloria

Pareo de datos sobre defunciones infantiles y nacimientos en Chile. *Notas de Población;* año 26, n. 67–68, enero–diciembre 1998, p. 163–180: diagrs., tbls.; incl. ref. LC/G.2048; LC/DEM/G.186

Solicitar por: LC/G.2048; LC/DEM/G.186; INT CELADE/SO 5(67–68/98)

▪ Con el objeto de determinar la coherencia entre los datos sobre los padres y los hijos, registrados al nacer y al morir un niño, se analizaron los nacimientos y las defunciones de menores de un año nacidos en 1994 y ocurridos en 1994 y 1995. Utilizando el número del rol único nacional se obtuvieron 3 300 registros pareados; se identificaron las variables comunes a ambas actas, calculándose las coincidencias puntuales y las diferencias así como su distribución según magnitud. La única variable que presentó coincidencia absoluta fue el sexo del niño y la mayor discrepancia se dio en las semanas de gestación y los años de instrucción del padre y la madre; el porcentaje de omisión fue elevado para las variables de gestación y peso al nacer en el acta de defunción. A medida que aumenta la edad en que muere el niño, disminuye el porcentaje de coincidencias y aumenta la proporción de diferencias en la edad de la madre. Al comparar entre sí los diferenciales de mortalidad asociados a las variables consideradas se observa que, si bien las tasas no son las mismas según el acta de que se trate, los patrones de mortalidad específica se mantienen para cada variable.
- [MORTALIDAD] [NIÑOS] [REGISTRO CIVIL]
- [CHILE]

22–181

CR Quesada Castro, Rodolfo
Caja Costarricense de Seguro Social

Costa Rica: tabla de mortalidad completa por región programática de salud, 1994–1996. San José: Caja Costarricense de Seguro Social, 1998. 67 p.: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 312.2/Q5

▪ La tabla de mortalidad completa por región programática de salud indica que la esperanza de vida alcanza su nivel más elevado en la región central de Costa Rica, con un promedio de 74,94 años para los hombres, 77,32 para las mujeres y 73,39 para ambos sexos. El resto de las regiones presenta esperanzas de vida inferiores, cercanas a los 71 años, con niveles sistemáticamente más elevados para las mujeres. La concentración de servicios e infraestructura en la región central y de la actividad agrícola en el resto del país define niveles diferenciales de desarrollo que generan comportamientos distintos de la mortalidad.
- [MORTALIDAD] [ESTADISTICAS VITALES]
- [COSTA RICA]

22–182

CR Quesada Castro, Rodolfo
Caja Costarricense de Seguro Social

Costa Rica: tabla de mortalidad completa, 1994–1996. San José: Caja Costarricense de Seguro Social, 1998. 23 p.: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 312.2/Q5CR

▪ La tabla de mortalidad completa de Costa Rica arroja una esperanza de vida masculina al nacer de 73,74 años en promedio; para las mujeres la cifra es de 79,63 años y para ambos sexos el promedio de vida se sitúa en los 76,62 años. El aumento de la esperanza de vida en relación al período 1989–1991 es el resultado del descenso continuo de la mortalidad infantil, la que pasó de 14,8 por mil nacidos vivos a 13,30 entre 1990 y 1995.
- [MORTALIDAD] [ESTADISTICAS VITALES]
- [COSTA RICA]

22–183 1960–1985

CR Rosero–Bixby, Luis

The causal role of reduced child mortality on contemporary fertility transitions, v. 3, p. 1091–1106: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: International Union for the Scientific Study of Population. International Population Conference. Liege: IUSSP, 1997. 3 v. International Population Conference, 23, Beijing, 11–17 October 1997.

Solicitar por: 301.32/I61(72466)

▪ Diversos estudios han postulado la existencia de niveles reducidos de la mortalidad infantil como una precondición para el descenso de la fecundidad. El análisis de la evidencia disponible para Costa Rica, entre 1960–1985, a nivel nacional, indica que al inicio de la transición de la fecundidad, la tasa de mortalidad infantil alcanzaba niveles elevados de 76 por mil y el riesgo de morir antes de los 5 años de edad era de 96 por mil. El análisis a nivel cantonal revela la coexistencia de niveles moderados de mortalidad infantil y tasas elevadas de fecundidad, hecho que sugiere que el descenso de la primera variable no constituye un determinante suficiente en la reducción de la segunda. De hecho, los cantones con niveles más elevados de mortalidad infantil iniciaron la transición de la fecundidad en forma más tardía, sin que se observe un efecto positivo de los niveles más bajos de mortalidad en el ritmo de descenso posterior de la fecundidad.
- [NIÑOS] [MORTALIDAD]
- [COSTA RICA]

22–184 1994–1995

DO Cáceres Ureña, Francisco I.
Instituto de Estudios de Población y Desarrollo; Fondo de Población de las Naciones Unidas

La mortalidad materna en la República Dominicana: el caso del Distrito Nacional. 2ª edición Santo Domingo: IEPD, 1998. 160 p.: diagrs., tbls., ilus.; incl. ref.

Solicitar por: 312.2/C118

▪ Más del 45 por ciento de las 885 muertes maternas registradas entre 1994–1995 correspondió a mujeres entre 20 y 34 años de edad y algo menos del 40 por ciento ocurrió en hospitales o clínicas. El 42,9 por ciento de las mujeres eran casadas y la principal causa de muerte fue la toxemia (45,8 por ciento). El 29,8 por ciento de los decesos maternos ocurre durante el embarazo, el 50,9 por ciento durante o después del parto y el 19,3 por ciento como consecuencia de un aborto provocado. Las mujeres que fallecen por causas maternas exhiben niveles educacionales inferiores, menores tasas de participación en la actividad económica, niveles más elevados de fecundidad y una menor práctica anticonceptiva.
- [MORTALIDAD]
- [REPUBLICA DOMINICANA]

22–185 1988–1991

EC Capa Santos, Holger; Romero, Mónica; Villarroel, María Augusta

Construcción de tablas de mortalidad de la población ecuatoriana: una metodología censal. *Ciencias*

Económicas; vol. 16, n. 1–2, enero–diciembre 1996, p. 5–24: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/C 23.5(1–2/96)

▪ La construcción de tablas de mortalidad para la población ecuatoriana se basa en los datos sobre el número de vivos obtenido en el censo de 1990, los nacidos vivos en 1987, 1988, 1989, 1990 y 1991 y las estadísticas vitales para estos 3 últimos años. Previo el análisis de la confiabilidad y la corrección de los datos, se calculan las probabilidades de muerte para cada grupo etáreo. Las cifras obtenidas presentan irregularidades a partir de los 30 a 40 años, que no corresponden a características reales de la población base, por lo que se procede a su ajuste. A partir de estas probabilidades, se calculan las restantes funciones de la tabla de mortalidad.
▪ [MORTALIDAD] [CENSOS DE POBLACION]
▪ [ECUADOR]

22–186 1995

EC Merino O., Cristina; Aguinaga P., Lenin; Vallejo F., Francisco

Corrección del subregistro de mortalidad general. *Correo Poblacional y de la Salud;* vol. 5, n. 3, septiembre 1997, p. 15–19: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: EC/SO 10(3/97)

▪ Previo la discusión de los aspectos metodológicos, se presentan los principales resultados obtenidos al corregir el subregistro de la mortalidad en Ecuador, que alcanza al 13,5 por ciento a nivel nacional. Debido a deficiencias en la información a nivel provincial y cantonal, las correcciones se realizaron sobre la base de las cifras a nivel nacional y se presentan desagregadas por sexo y grupos quinquenales de edad.
▪ [MORTALIDAD] [SALUD PUBLICA] [PROYECCIONES DE POBLACION]
▪ [ECUADOR]

22–187 1995

EC Merino O., Cristina; Vallejo F., Francisco; Aguinaga P., Lenin

Mortalidad diferencial por sexos en tres regiones del Ecuador. *Correo Poblacional y de la Salud;* vol. 5, n. 1, marzo 1997, p. 20–27: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: EC/SO 10(1/97)

▪ En 1995 la tasa de mortalidad general alcanzó a 4,4 por mil, con cifras de 5 para los hombres y 3,9 para las mujeres. A nivel regional, los niveles más elevados corresponden a la Sierra, con una tasa de 5,1 para ambos sexos, de 5,7 para los hombres y 4,5 para las mujeres. La primera causa de muerte a nivel nacional, así como en la Costa y el Oriente, corresponde a signos, síntomas y estados mal definidos. Entre los hombres, destaca el peso de los homicidios y lesiones en la Costa y los accidentes en el Oriente. Entre las mujeres, las enfermedades hipertensivas y la diabetes revisten importancia en la Costa en tanto que en la Sierra, predominan los problemas cardiovasculares y pulmonares y los tumores malignos del estómago. La Sierra exhibe la tasa de mortalidad infantil más elevada, con cifras de 39,3 para los hombres y 33,1 para las mujeres. Las razones de sobremortalidad masculina son de 1,2 por 1 en las tres regiones del país y las principales causas prevenibles son el crecimiento fetal tardío, la neumonía y la infección intestinal mal definida.
▪ [MORTALIDAD] [ANALISIS REGIONAL]
▪ [ECUADOR]

22–188

EC Torres S., Rodrigo

Reconocimiento oficial a un problema social: la mortalidad materna en el Ecuador. *Correo Poblacional y de la Salud;* vol. 5, n. 3, septiembre 1997, p. 2–6

Solicitar por: EC/SO 10(3/97)

▪ El plan para reducir la mortalidad materna, que entre 1988–1994 fue de 159 muertes por cien mil nacidos vivos, se sustenta en acuerdos nacionales e internacionales y busca comprometer a las organizaciones no gubernamentales y sociales del país. El proyecto contempla acciones en el área médica y de la información y la comunicación, así como la movilización social a través del voluntariado.
▪ [MORTALIDAD] [SALUD REPRODUCTIVA] [MUJERES]
▪ [ECUADOR]

22–189 1922–1995

MX Aguirre M., Alejandro

Cambios en la mortalidad infantil. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 14–15: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

▪ Entre 1930 y 1995 la tasa de mortalidad infantil se reduce de 130 a 17 defunciones por mil nacidos vivos. El perfil epidemiológico transita desde una situación pretransicional, en donde predominan las enfermedades infecciosas como causas de muerte, a uno caracterizado por enfermedades perinatales, anomalías congénitas, infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas.
▪ [MORTALIDAD] [NIÑOS] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
▪ [MEXICO]

22–190 1982–1994

MX Aguirre M., Alejandro

México: estimación de la mortalidad materna a partir de diversas fuentes. *Notas de Población;* año 26, n. 67–68, enero–diciembre 1998, p. 119–137: tbls.; incl. ref. LC/G.2048; LC/DEM/G.186

Solicitar por: LC/G.2048; LC/DEM/G.186; INT CELADE/SO 5(67–68/98)

▪ En México las estadísticas vitales constituyen la principal fuente de información para la estimación de la mortalidad materna. Si bien la cobertura del registro de defunciones es aceptable, con una omisión de sólo del 3,5 por ciento el principal problema reside en la clasificación inadecuada de las causas de muerte, hecho que determina una subestimación de la variable. Los informes de los comités de estudio de la mortalidad materna en los hospitales no han logrado una cobertura completa; sin embargo, éstos proporcionan información confiable sobre la evitabilidad y la responsabilidad de las muertes así como sobre las causas de las mismas. Cuando la falla central reside en la clasificación de las causas de muerte, las encuestas de mortalidad de mujeres en edad reproductiva constituyen una alternativa más segura y exhaustiva en tanto recurren a instrumentos tales como la autopsia verbal, el análisis de registros clínicos y las entrevistas a familiares.
▪ [MORTALIDAD] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [ESTADISTICAS VITALES] [MUJERES] [MEDICION]
▪ [MEXICO]

22–191 1922–1993

MX Aguirre M., Alejandro

Mortalidad materna en México: medición a partir de estadísticas vitales. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 12, n. 1–2(34–35), enero–agosto 1997, p. 69–99: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(34–35/97)

▪ Entre 1922 y 1992, la mortalidad materna se redujo de 1 080 a 50 por cien mil nacidos vivos, observándose un cambio en las causas de muerte, caracterizado por una disminución leve de las hemorragias y una baja brusca de la enfermedad hipertensiva del embarazo y otras causas obstétricas directas. El riesgo de mortalidad materna varía con la edad y alcanza a 39 por cien mil entre los 20–24 años, supera a los 100 después de los 35 años y se sitúa en 269 defunciones maternas por cien mil nacidos vivos entre las mujeres de 45 y más. En las edades más tempranas, el aborto aparece como la principal causa de mortalidad materna. A nivel regional las tasas de mortalidad materna fluctúan entre 60 en el noreste y 194 por cien mil en la región Pacífico sur y se relacionan en forma estrecha con la disponibilidad de servicios de salud. La participación de la mortalidad materna en la mortalidad femenina exhibe un comportamiento similar a la fecundidad, iniciándose con un valor bajo en la adolescencia para llegar a la cúspide entre los 20 y 30 años.

- [MORTALIDAD] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [ESTADISTICAS VITALES] [MUJERES] [MEDICION]
- [MEXICO]

22–192 1980–1990

MX Barbieri, M. Teresita de; Jiménez Ornelas, René

Mortalidad por desnutrición; Chiapas, Oaxaca y Veracruz: morir por no comer en el campo. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 8, 1995, p. 14–15: grafs.

Solicitar por: 19624.06

- Entre 1980 y 1990, se produce en México una disminución de las muertes por enfermedades transmisibles a la vez que un aumento en las causadas por deficiencias nutricionales, en ambos sexos. Las muertes por estas enfermedades aumentaron en Chiapas de 2,1 a 9,6 por ciento; en Oaxaca de 3,2 a 13,7 por ciento y en Veracruz de 3,8 a 18,2 por ciento en la población masculina; con cifras de 2,2 a 9,4 por ciento, de 3,6 a 15,6 por ciento y de 4,6 a 18,9 por ciento respectivamente, en la población femenina.
- [MALNUTRICION] [MORTALIDAD] [TENDENCIAS] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]
- [MEXICO]

22–193 1900–2000

MX Camposortega Cruz, Sergio

Cambios en la mortalidad. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 11–13: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

- El estudio examina las características que asume el proceso de descenso de la mortalidad en México en los últimos cien años. En la medición transversal se identifican etapas a partir del ritmo de reducción de la variable que se inician con una esperanza de vida al nacer de 25,4 años en 1900 y concluyen con una cifra de 73,66 años en 2000. El análisis longitudinal muestra que la esperanza de vida para la cohorte 1900 alcanzó a 31,5 años y será 79,33 para la cohorte 2000.
- [MORTALIDAD] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
- [MEXICO]

22–194 1979–1996

MX Cárdenas, Rosario

La disminución de la mortalidad y las causas de muerte: mayor progreso en salud requiere más bienestar social. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 10–11: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

- El análisis se centra en los cambios ocurridos en la estructura de causas de muerte en años recientes, en el marco de una reducción marcada de los niveles de mortalidad. El énfasis se sitúa en los factores que han coadyuvado a los cambios y en las patologías más frecuentes, en las cuales destaca un predominio de enfermedades no transmisibles. Al mismo tiempo, se discuten las acciones requeridas para controlar su efecto en las condiciones de salud de la población.
- [MORTALIDAD] [CONDICIONES DE SALUD]
- [MEXICO]

22–195

MX Hernández Bringas, Héctor Hiram

Algunos determinantes de la mortalidad infantil: aún sin mayor bienestar la mortalidad infantil disminuye. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 12–13; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

- A pesar de las caídas drásticas en los niveles de salario y empleo, la tendencia secular a la disminución de la mortalidad infantil en México se ha mantenido. Entre los factores que dan cuenta de este hecho destacan el patrón de comportamiento reproductivo y las prácticas de atención materna, la escolaridad de las mujeres y la lactancia natural.
- [MORTALIDAD] [NIÑOS]
- [MEXICO]

22–196

MX Monterrubio Gómez, María Isabel; González, Arturo

Mortalidad: la mortalidad infantil, 1980–2000. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 8, 1995, p. 13–13; incl. ref.

Solicitar por: 19624.05

- Entre 1980 y 1990 la mortalidad infantil bajó de cerca de 50 defunciones por mil nacidos vivos a alrededor de 36 por mil. Este descenso no ha sido uniforme en todos los sectores de la población, en el marco de las diferencias socio-económicas. A mediados de los 70, la mortalidad infantil rural era 1,5 veces mayor que la urbana, a mediados de los 80 era 2,4 veces mayor que la urbana y a comienzos de los 90 esa diferencia disminuye a 1,4, en el marco del impacto de la crisis económica en la mortalidad urbana. Entre 1980 y 1993, las defunciones neonatales se redujeron en un 39 por ciento y las postneonatales en un 66 por ciento. Las principales causas de muertes infantiles fueron las afecciones perinatales.
- [MORTALIDAD] [NIÑOS] [SALUD REPRODUCTIVA]
- [MEXICO]

22–197 1988–1990

MX Morelos, José B.

Diferencias socioespaciales de la mortalidad de los menores de cinco años en el Estado de México. *Economía, Sociedad y Territorio;* vol. 1, n. 1, 1997, p. 137–175: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/EC 4(1/97)

- El análisis de la mortalidad infantil en madres entre 20–24 años del estado de México indica que los menores niveles de la variable corresponden a los municipios conurbados y los más altos a los municipios no metropolitanos, con valores de 31 y 47 defunciones por mil, respectivamente. En las localidades rurales, las tasas son superiores a las urbanas en un 62 por ciento. La disponibilidad de agua potable y alcantarillado reduce el riesgo de morir, el que se relaciona en forma inversa con el tamaño de localidad. En los menores de cinco años, hijos de madres solteras, y residentes rurales, el riesgo de morir es el doble que en los hijos de madres solteras que residen en áreas urbanas. El trabajo femenino se asocia sistemáticamente a menores niveles de mortalidad, independiente del tipo de localidad. Las tasas de mortalidad infantil y en la niñez, de hijos de madres con educación secundaria, alcanzan a 23 y 27 por mil, frente a 70 y 96 por mil para los hijos de madres sin instrucción. Entre las mujeres con uno a tres años de primaria, residentes en localidades de más de 15 mil habitantes, el riesgo de muerte infantil es un 28 por ciento inferior al de sus pares, residentes rurales.
- [NIÑOS] [MORTALIDAD]
- [MEXICO]

22–198 1979–1990

MX Pick, James B.; Butler, Edgar W.

Demographic, social, and economic effects on Mexican causes of death in 1990. *Social Biology;* vol. 45, n. 3–4, Fall–Winter 1998, p. 151–171: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 28(3–4/98)

- En el marco de la transición epidemiológica y teniendo como referente empírico el censo de población de 1990, el estudio examina el impacto de variables demográficas, socioculturales, económicas y de vivienda, salud, crimen, sobre las causas de muerte. El análisis espacial y de regresión indica que las principales causas de muerte exhiben patrones claros de distribución geográfica. En las regiones más desarrolladas, en especial en la zona fronteriza y las metrópolis, predomina la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, por afecciones nutricionales, metabólicas, endocrinas e inmunológicas y por cáncer. Los predictores socioeconómicos más significativos son el hacinamiento, las características de la vivienda, el matrimonio y el divorcio, y la fuerza laboral en el sector manufacturero. El matrimonio se asocia al cuidado de los miembros del hogar y adquiere especial relevancia en el caso mexicano, en donde el divorcio no constituye una práctica común; la presencia de un sector manufacturero fuerte se relaciona con la falta de control ambiental y niveles elevados de contaminación.

▪ [MORTALIDAD] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS ECONOMICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO]
▪ [MEXICO]

22–199 1958–1991

VE Alvarado Chacín, Neritza

La morbi–mortalidad en Venezuela durante el período 1980–1991. *Revista de Ciencias Sociales. Nueva Epoca (Maracaibo);* vol. 1, n. 2, diciembre 1995, p. 331–347: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/R 104(2/95)

▪ Entre 1980 y 1991 se produce en Venezuela un mejoramiento en los indicadores globales de salud. La tasa de mortalidad desciende de 5,5 a 4,4 por mil en tanto que la tasa de mortalidad infantil pasa de 64,4 a 25,1 por mil nacidos vivos. La esperanza de vida al nacer se eleva a 73,3 años para las mujeres y a 67,1 para los hombres. La evolución de estos indicadores se enmarca en el control parcial de las enfermedades endémicas; sin embargo, subsisten graves deficiencias en las condiciones de salud de la población así como en la prestación de servicios. La escasa importancia atribuida a la prevención se refleja en la relación de 2,5 consultas curativas por cada atención preventiva. Si bien la cobertura de los servicios de salud y los recursos humanos son aceptables a nivel nacional, su distribución geográfica es en extremo desigual y se constata una disminución de enfermeros y auxiliares. A ello se suma la tendencia a la privatización de los servicios y el deterioro del gasto público en salud que afectan en mayor medida a los grupos de bajos ingresos.
▪ [MORTALIDAD]
▪ [VENEZUELA]

22–200 1955–1990

XL Chackiel, Juan

Mortality in Latin America, p. 393–427: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: NU. División de Población. Symposium on Health and Mortality; papers collected. New York, NY: United Nations, 1997. 563 p.
Symposium on Health and Mortality, Brussels, 19–22 November 1997.
ESA/P/WP.139

Solicitar por: 312.2/N962S(71017)

▪ Entre 1990–1995 la esperanza de vida al nacer se situó alrededor de los 69 años de edad, con 75 años en Chile, Costa Rica y Cuba, y menos de 60 en Bolivia. Las diferencias por sexo han aumentado, producto de mayores bajas de la mortalidad femenina a edades tempranas, en especial antes del año de vida. El análisis del grupo de 0–14 años indica que, entre 1955–1960 y 1970–1975, las mayores ganancias se dan en Cuba y Costa Rica, seguido de Chile y Venezuela. Entre 1970–1975 y 1985–1990, las reducciones en países de transición reciente leve y moderada fluctúan entre 50–73 por ciento. Entre los 15–44 años las tasas aumentan con la edad, con cifras de 15,4 por 10 mil en Costa Rica y 63,5 en Guatemala, para los hombres, y entre 7,9 y 37,5 para las mujeres. Guatemala exhibe el nivel más elevado de mortalidad adulta y en países de baja mortalidad se da cierta convergencia para las mujeres con variaciones marcadas para los hombres. La mortalidad en mayores de 65 años es en general baja. La transición epidemiológica se encuentra más avanzada en Uruguay, con sólo 6 por ciento de muertes por enfermedades transmisibles y perinatales. La concentración de la mortalidad en los grupos de más edad, mayor que el peso de éstos en la población, indica que la transición epidemiológica se explica mejor por la reducción de causas de muerte que afectan a niños y a jóvenes.
▪ [MORTALIDAD] [ESTADISTICAS VITALES] [MEDICION]
▪ [AMERICA LATINA]

22–201 1986–1993

XL OPS; OMS

Evaluación del plan de acción regional para la reducción de la mortalidad materna. Washington, DC: OPS, 1996. 110 p.: tbls.; incl. ref.
Programa de Salud de la Familia y Población.

Solicitar por: 19657.00

▪ Previo la caracterización del marco general de la evaluación del plan para la reducción de la mortalidad materna, basada principalmente en las estadísticas de los países de la región, se analiza la ejecución y avances alcanzados con énfasis en los aspectos sociodemográficos; la salud reproductiva de la mujer adulta y sus indicadores; la salud reproductiva en las adolescentes; la planificación familiar; los avances en la investigación sobre la mortalidad materna y la salud reproductiva; la vigilancia epidemiológica de la mortalidad y morbilidad materna y perinatal. Al mismo tiempo, se aborda el reto futuro, centrado en el fortalecimiento del plan y el financiamiento compartido del mismo, por los gobiernos y las organizaciones no gubernamentales e internacionales.
▪ [MORTALIDAD] [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [ORGANIZACIONES INTERNACIONALES] [PLANES NACIONALES] [EVALUACION DE PROGRAMAS]
▪ [AMERICA LATINA]

22–202 1930–1985

XL Palloni, Alberto; Rafalimanana, Hantamala

The effects of infant mortality on fertility revisited: new evidence from Latin America. *Demography;* vol. 36, n. 1, February 1999, p. 41–58: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 5(1/99)

▪ La discusión de los mecanismos que dan cuenta de la relación entre la mortalidad infantil y la fecundidad privilegia el efecto fisiológico, el de reemplazo y el efecto de seguridad. El referente empírico lo constituyen estudios nacionales para los cuales se examinan las series anuales de nacimientos, muertes, muertes infantiles e indicadores socioeconómicos, con el objeto de precisar la relación entre las fluctuaciones de corto plazo de la fecundidad y la mortalidad infantil. La evidencia histórica disponible sugiere que, en términos globales, la respuesta de la fecundidad a los cambios en la mortalidad infantil es débil. El análisis de la evidencia para América Latina, entre 1920–1990, a nivel agregado y a nivel individual, a partir de las historias reproductivas recopiladas en las encuestas demográficas y de fecundidad, así como las estimaciones derivadas de los modelos, indican que los impactos del mecanismo fisiológico son reducidos y que el impacto combinado de las respuestas fisiológica y volitiva abarca un rango más amplio. La evidencia es consistente y revela que, al menos en la región, la baja de la mortalidad habría tenido un impacto modesto en la disminución de la fecundidad, ocurrida después de 1960 en la mayoría de los países.
▪ [NIÑOS] [MORTALIDAD] [FECUNDIDAD]
▪ [AMERICA LATINA]

22–203 1981

XZ Agnihotri, Satish B.

Inferring gender bias from mortality data: a discussion note. *The Journal of Development Studies;* vol. 35, n. 4, April 1999, p. 175–200: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/J 4.6(4/99)

▪ Estudios anteriores han arrojado una evidencia divergente en torno al sesgo de género en las tasas de mortalidad, utilizando datos antropométricos y poblacionales. Dicha divergencia responde, en parte, a la elección de los indicadores y a los estándares de medición. Teniendo como referente empírico el caso de la India y sin recurrir a referentes derivados de una población estándar externa, el estudio infiere el sesgo de género a partir de datos sobre la mortalidad entre los 0–4 años y los 5–9 años de edad, constatándose que las razones entre los sexos difieren en forma significativa debido a que éstas se revierten después de la infancia. El exceso marcado de mortalidad femenina entre los 1–4 años es el resultado de la discriminación sociocultural de las niñas, a diferencia de la sobremortalidad masculina que responde a factores de carácter biológico. La evidencia indica que las razones entre los sexos para los grupos de 0–4 y 5–9 años permiten estudiar el patrón de sesgo en la niñez.
▪ [MORTALIDAD] [ANALISIS DE GENERO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]
▪ [INDIA]

22–204

XZ Arriaga, Eduardo E.

Comentarios sobre algunos índices para medir el nivel y el cambio de la mortalidad. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 11, n. 1(31), enero–abril 1996, p. 5–30: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(31/96)

▪ La existencia de diversos índices para medir la mortalidad responde al hecho de que ninguno de ellos permite dar cuenta al mismo tiempo de los niveles y cambios de la variable. Los índices más comúnmente utilizados son las tasas brutas de mortalidad, las tasas específicas por edad, las tasas brutas estandarizadas, las esperanza de vida, los años de vida potencialmente perdidos y los años de vida perdidos. El examen de las bondades de cada uno de ellos, incluyendo las ventajas y desventajas, revela que las tasas brutas no son adecuadas y que la esperanza de vida mide bien el nivel de la mortalidad pero no así los cambios en la misma. Al considerar las causas de muerte, los problemas se agudizan. Si bien el índice de años de vida perdidos tampoco es perfecto, es el único que permite medir en forma simultánea el nivel y cambio en la mortalidad, a la vez que facilita la interpretación de las causas de muerte.

▪ [MORTALIDAD] [MEDICION] [METODOLOGIA]

▪ [MEXICO]

22–205 1950–1997

XZ NU. División de Población

Health and mortality: a concise report. New York, NY: United Nations, 1998. 46 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Nº de venta NU: E.99.XIII.2. ISBN: 92–1–151328–6.
ST/ESA/SER.A/172

Solicitar por: FILE (73023)

▪ A partir de la década de los 50 se produce un descenso sostenido y generalizado de los niveles de mortalidad, acortándose la brecha en la esperanza de vida entre países en desarrollo y desarrollados. Entre 1990–1995 cerca de 11 millones de niños fallecieron antes de los 5 años y 8,2 antes del primer año de vida; el 98 por ciento de estas muertes ocurrió en países en desarrollo. Cerca de 585 000 mujeres mueren al año por causas asociadas al embarazo, producto de una atención prenatal inadecuada; el 99 por ciento habita en países en desarrollo. La causa directa de muerte materna más frecuente es la hemorragia postparto, en tanto que cerca de un 13 por ciento de las muertes se produce por complicaciones asociadas al aborto séptico. Cerca de 30 millones de personas, 1,1 millón de niños, vive con el virus del VIH/SIDA; más del 90 por ciento vive en países en desarrollo. La transición epidemiológica se ha producido en la mayor parte de los países y el análisis de las causas específicas de muerte revela que cerca del 60 por ciento corresponde a enfermedades no–transmisibles. El ingreso sigue siendo el principal determinante socioeconómico de la mortalidad.

▪ [MORTALIDAD] [SALUD] [NIÑOS] [MUJERES] [SALUD REPRODUCTIVA] [INGRESO PER CAPITA]

22–206 1970–1994

XZ NU. División de Población

Too young to die: genes or gender?. New York, NY: United Nations, 1998. 260 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Nº de venta NU: E.98.XIII.13. ISBN: 92–1–151325–1.
ST/ESA/SER.A/155

Solicitar por: 312.23/N962(155)

▪ En el marco de la sobremortalidad de las niñas por enfermedades prevenibles, el informe aborda los mecanismos biológicos, sociales y económicos explicativos de los diferenciales por sexo de la mortalidad infantil. Estos dicen relación con el status nutricional, el uso diferencial de los servicios de salud, la educación de la madre, las decisiones en la asignación de los recursos al interior del hogar. Asimismo, se incluye un análisis histórico de la evolución de los diferenciales por sexo de la mortalidad y una cuantificación de los niveles y tendencias de la variable para los años 1970 y 1980.

▪ [MORTALIDAD] [MALNUTRICION] [NIÑOS]

22–207 1970–1995

XZ OMS. Division of Reproductive Health (Technical Support)

Perinatal mortality: a listing of available information. Geneva: WHO, 1996. 152 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref.
WHO/FRH/MSM/96.7

Solicitar por: 312.23/O56P

▪ Previo la discusión de los aspectos metodológicos, incluyendo las fuentes de datos, se incluyen las estadísticas de mortalidad perinatal, para los últimos 25 años, por regiones y por países. La información se presenta desagregada para los componentes fetal, neonatal, perinatal e infantil.

▪ [MORTALIDAD] [NIÑOS] [SALUD REPRODUCTIVA]

22–208

ZZ Aguirre M., Alejandro

Extensión del método del hijo previo. *Notas de Población;* año 26, n. 67–68, enero–diciembre 1998, p. 139–162: diagrs., tbls.; incl. ref.
LC/G.2048; LC/DEM/G.186

Solicitar por: LC/G.2048; LC/DEM/G.186; INT CELADE/SO 5(67–68/98)

▪ El método del hijo previo consiste en preguntar a las mujeres, en un momento cercano al parto, acerca de la supervivencia de sus hijos anteriores. La proporción de hijos previos muertos produce un índice de mortalidad temprana en la niñez que suele aproximarse a la probabilidad de morir entre el nacimiento y el segundo cumpleaños. La información se recolecta en maternidades y dado que en la mayoría de los casos la cobertura es incompleta, se ha propuesto como alternativa entrevistar a las mujeres en un momento distinto con el objeto de abarcar a todos los niños pequeños. Si bien ello asegura la cobertura, surgen nuevos sesgos ya que sólo se contacta a las mujeres cuyos hijos sobreviven al momento de la entrevista. Se obtiene así una muestra privilegiada a la luz de la dependencia entre la probabilidad de muerte de hermanos sucesivos. La extensión propuesta del método permite plantear la pregunta básica acerca de la supervivencia del hijo previo en una variedad más amplia de circunstancias, incluyendo las maternidades y consultorios externos e indaga acerca de la supervivencia del penúltimo hijo y la fecha de nacimiento del último así como sobre su condición de supervivencia.

▪ [MORTALIDAD] [NIÑOS] [METODOLOGIA] [MEDICION]

22–209

ZZ Cesar, Cibele Comini; Palloni, Alberto; Rafalimanana, Hantamala

Análisis de la mortalidad de niños con datos conglomerados: una revisión de métodos alternativos y procedimientos. *Ciencias Económicas;* vol. 16, n. 1–2, enero–diciembre 1996, p. 43–76: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/C 23.5(1–2/96)

▪ Teniendo como referente datos correlacionados de hermanos, se evalúa el desempeño de cinco métodos alternativos para analizar la información conglomerada sobre mortalidad infantil, usando tanto modelos de respuesta binaria como modelos de riesgo. La simulación para evaluar la robustez de los métodos, bajo condiciones que violan varios supuestos, se complementa con una aplicación empírica a datos para Brasil. La evidencia indica que la mejor selección en términos de errores relativos y cuadráticos es un procedimiento de modelo logito marginal; aunque en teoría el procedimiento de riesgo más robusto debería ser el modelo estratificado de Cox, su desempeño en el campo de la mortalidad no es tan eficiente como en otros campos. El uso de un modelo logito convencional, sin corregir, lleva a resultados de muy buen nivel cuando se controla por la muerte de un hermano previo.

▪ [MORTALIDAD] [NIÑOS] [MEDICION] [METODOLOGIA]

C. FECUNDIDAD.

C. FERTILITY.

C.1 FECÙNDIDAD GENERAL.

C.1 GENERAL FERTILITY.

22–210 1993–1994

AR López, Elsa

Fecundidad, anticoncepción y condiciones de vida en Buenos Aires: algo conocido y mucho por conocer, p. 59–75: tbls.; incl. ref.

En: Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp. Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población. Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.

ISBN: 950–658–050–2.

Solicitar por: 301.32/O87(70725)

■ Cerca del 60 por ciento de las mujeres bonaerenses vive en unión conyugal, observándose dos modalidades divergentes de reproducción por condición de necesidades básicas insatisfechas: el 42 por ciento de las mujeres de hogares pobres no ha sido madre, la mitad tiene uno a tres hijos y sólo 8 por ciento ha tenido cuatro o más. Entre las mujeres pobres, menos de un tercio no tiene hijos, menos de la mitad tiene uno a tres y el 25 por ciento ha sido madre de cuatro o más. Las diferencias entre aquéllas que no terminaron la primaria y las que si lo hicieron nunca es menor a 0,5 y alcanza a un hijo entre las mujeres de 35 años o más y la descendencia de las mujeres que concluyeron el ciclo secundario se sitúa por debajo del nivel de reemplazo (2,1 hijos). Los nacidos vivos constituyen el 84 por ciento de los embarazos; la cifra de 16 por ciento de pérdidas es elevada y posiblemente incluye abortos inducidos. El 73,1 por ciento de las mujeres de 25–34 años practica la anticoncepción, con una proporción del 54,9 por ciento para el conjunto de las mujeres. El 63 por ciento recurre a métodos modernos aunque el uso del condón ocupa un lugar importante en la práctica sexual de todas las mujeres.

■ [PLANIFICACION FAMILIAR] [FECUNDIDAD] [CONDICIONES DE VIDA]

■ [ARGENTINA]

22–211 1860–1993

AR Mazzeo, Victoria

Diferenciales sociodemográficos de la fecundidad de las madres solteras en la ciudad de Buenos Aires, p. 41–57: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp. Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población. Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.

ISBN: 950–658–050–2.

Solicitar por: 301.32/O87(70725)

■ La participación de las mujeres solteras en el total de nacimientos inscritos es menor que la de las mujeres unidas, ya que del 33 por ciento de hijos nacidos fuera del matrimonio, sólo el 7,4 corresponde a madres solteras. Entre 1980 y 1991 la fecundidad de este último grupo se reduce en un 18 por ciento. Las madres solteras tienen, en promedio, cuatro años menos que el resto de las madres y exhiben una fecundidad temprana, con un 60 por ciento de los nacimientos en edades inferiores a los 25 años y un 28 por ciento antes de los 20 años. Los niveles de instrucción de estas madres son menores y las diferencias se amplían con la edad. En su mayoría no son nativas de la ciudad de Buenos Aires, proviniendo preferentemente de las provincias del interior del país (47 por ciento) y de países limítrofes (15 por ciento).

■ [POBLACION] [FAMILIA] [FECUNDIDAD]

■ [ARGENTINA]

22–212 1895–1947

AR Pantelides, Edith Alejandra

Diferenciales de fecundidad en la transición demográfica, p. 29–39: tbls.; incl. ref.

En: Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp. Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población. Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.

ISBN: 950–658–050–2.

Solicitar por: 301.32/O87(70725)

■ En Argentina el descenso de la natalidad es previo al descenso de la fecundidad, producto de las corrientes migratorias internacionales que alcanzan su punto máximo entre 1869–1895. Entre 1895–1914 no se producen cambios significativos en la fecundidad, que se sitúa alrededor de 4,5 hijos por mujer y sólo en 1947 ésta se reduce a 3,4 hijos. Las mujeres extranjeras, independiente del área en que residen, tienen sistemáticamente un número menor de hijos. Las estructuras de paridez de las nativas, italianas y españolas son similares aunque las primeras se concentran en las parideces muy altas. La fecundidad urbana (4,5) era ya en ese entonces inferior a la rural (5,1) y las diferencias entre nativas y extranjeras se mantienen cualquiera sea el área de residencia. Para el conjunto de las mujeres, la menor fecundidad corresponde a las extranjeras, seguidas de las nativas residentes en Buenos Aires; luego siguen las nativas residentes en otras áreas urbanas, las extranjeras de áreas rurales y, finalmente, las nativas residentes en áreas rurales.

■ [POBLACION] [FAMILIA] [FECUNDIDAD] [TRANSICION DEMOGRAFICA]

■ [ARGENTINA]

22–213

BO Bolivia. Instituto Nacional de Estadística

La transición de la fecundidad en Bolivia y sus determinantes, 1965–1995. La Paz: INE, 1997. 156 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Proyecto Segunda Fase de Análisis de Datos del Censo Nacional de Población y Vivienda en 1992 BOL/94/P06.

Solicitar por: 301.426/B71

■ En los últimos 30 años la tasa global de fecundidad de las mujeres bolivianas ha disminuido de entre seis y siete hijos por mujer a menos de cinco hijos. Los determinantes intermedios que mayor impacto han tenido en la variable son la urbanización y la disponibilidad de servicios en la vivienda; de los determinantes próximos, la insusceptibilidad post–parto da cuenta del 40 por ciento del descenso aunque la nupcialidad y la anticoncepción exhiben también un peso significativo. En el marco de variaciones considerables según región, departamento y urbanización del lugar de residencia, la fecundidad habría descendido inicialmente en el Altiplano, en el departamento de La Paz, y sólo las ciudades capitales tenían niveles inferiores al promedio nacional. El uso habitual del castellano y una educación completa caracterizan a los grupos socioculturales más favorecidos en donde el descenso de la fecundidad se inicia en forma temprana. En términos socioeconómicos, las mujeres del estrato socio–ocupacional medio–alto, que disponen de servicios básicos y que ejercen una actividad remunerada, presentan descensos precoces de la fecundidad.

■ [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [ANALISIS REGIONAL] [ANALISIS ECONOMICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO]

■ [BOLIVIA]

22–214

BO Bolivia. Secretaría Nacional de Salud; Bolivia. Ministerio de Desarrollo Humano

Norma boliviana de salud NB–SNS–01–96: atención a la mujer y al recién nacido en institutos de maternidad y en hospitales departamentales. La Paz: SNS, 1996. 15 p.: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.426/B71N

■ Previo la discusión del marco general, se presentan las normas de atención a la mujer y el recién nacido en los hospitales

de tercer nivel en Bolivia, con énfasis en los procesos gestacionales normales; las emergencias obstétricas, hemorrágicas y otras emergencias durante el embarazo, el parto y después del parto; la anticoncepción y los procedimientos de citología cervicouterina y de inserción del DIU; procesos normales y emergencias neonatales.

- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [HOSPITALES] [SERVICIOS DE SALUD] [NORMAS]
- [BOLIVIA]

22–215 1992–1994

BO Meurs, Mariska
NU. CEPAL. CELADE; Fondo de Población de las Naciones Unidas
Identificación de poblaciones objetivo en el análisis de la salud reproductiva: el caso de Bolivia. Santiago: CELADE, 1999. 54 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref.
LC/DEM/R.300

Solicitar por: LC/DEM/R.300

- El estudio ilustra cómo la información censal y de encuestas, procesada con herramientas computacionales de fácil manejo, puede ser utilizada para focalizar en ámbitos en los que la salud reproductiva adquiere especial relevancia para prevenir y atenuar las desigualdades existentes. Teniendo como referente empírico el censo de población de 1992 y la encuesta demográfica y de salud de 1994, se identifica y caracteriza a dos segmentos de la población que requieren de programas y servicios de salud reproductiva: a) las mujeres de 35 o más años de edad que registran nacimientos de orden alto: alcanzan a 467 669 y la gran mayoría reside en provincias seleccionadas, el 72,2 por ciento habita en áreas urbanas y el 68,3 por ciento se adscribe a hogares en situación de pobreza, con niveles elevados de analfabetismo y una discrepancia elevada entre la fecundidad observada y la deseada, en el marco de un conocimiento escaso de métodos anticonceptivos; b) las mujeres expuestas a la maternidad temprana: conforman el 2,61 por ciento de las madres, con un predominio de residentes rurales, pertenecientes a hogares pobres y bajos niveles educacionales, escaso conocimiento y acceso a métodos anticonceptivos.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [FECUNDIDAD] [MORTALIDAD]
- [BOLIVIA]

22–216 1989–1994

BO Torres Pinto, Hugo; García P., Franklin; Montaño G., Jaime
Bolivia. Ministerio de Desarrollo Sostenible y Medio Ambiente. Dirección de Políticas de Población
Consideraciones reproductivas de la población boliviana. 2ª edición La Paz: Ministerio de Desarrollo Sostenible y Medio Ambiente, 1997. 96 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.426/T693

- En las últimas décadas la fecundidad de las mujeres bolivianas ha pasado de 6,5 hijos por mujer en 1976 a 4,8 en 1994. Entre 1983–89 y 1989–94 se produce un aumento sostenido de la práctica anticonceptiva de 23,6 por ciento a 45,3 por ciento a nivel nacional, con una cifra de 55 por ciento en las áreas urbanas. En éstas, a diferencia de las áreas rurales, los mayores incrementos se producen por el uso de métodos modernos. Las mujeres sin instrucción presentan un acceso reducido a la planificación familiar y aquéllas con dos a tres hijos exhiben niveles tres veces superiores de uso que las mujeres sin hijos. Los mayores aumentos de la anticoncepción ocurren entre los 20–29 y 40–44 años de edad, en tanto que la prevalencia más elevada se da entre los 25–39 años, alcanzando su máximo entre los 30–34 (54 por ciento). Por cada mujer de habla nativa que recurre a la anticoncepción, existen dos usuarias de habla castellana y, entre las no usuarias, tres de cada cuatro mujeres de lengua nativa no utiliza método alguno. La diferencia entre la fecundidad deseada y la observada es de 2,1 hijos, estimándose que la demanda insatisfecha es del 24,4 por ciento, encontrándose los mayores niveles en el área rural donde el procentaje de mujeres con necesidad insatisfecha alcanza al 33,8 por ciento.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA]
- [BOLIVIA]

22–217

CL Castro Santoro, René
De la planificación familiar a la salud sexual y reproductiva, p. 502–508
En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.
ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

- En el marco del paso de la planificación familiar a la salud sexual y reproductiva, las acciones del sistema de salud tienden a ofrecer servicios integrados que permiten una optimización de los recursos disponibles. Los logros alcanzados en términos de los indicadores de salud maternoinfantil en Chile permiten orientar los esfuerzos hacia una mejor calidad de los servicios. Ello requiere, en el nivel primario de atención, reforzar la capacitación y educación continua de los proveedores de planificación familiar, incorporando los aspectos psicosociales a través de la consejería; identificar a la población en riesgo y desarrollar acciones dirigidas a la misma, con la participación de grupos organizados de la comunidad. En el nivel secundario de atención se hace necesario organizar al menos un consultorio especializado en reproducción humana por cada servicio de salud y ofrecer métodos alternativos a las usuarias que así lo requieran. El programa de salud de la mujer, formulado en 1994, adopta un enfoque integral de las necesidades de salud que va más allá de los aspectos reproductivos e incorpora la consejería en paternidad responsable, con miras a la toma de decisiones informada.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [ENFERMEDADES] [SERVICIOS DE SALUD] [CAPACITACION]
- [CHILE]

22–218 1982–1992

CL Martínez Pizarro, Jorge
Chile. Ministerio de Planificación y Cooperación; Fondo de Población de las Naciones Unidas
La transición demográfica y las diferencias sociales de la fecundidad y la mortalidad infantil en Chile. Santiago: MIDEPLAN/FNUAP, 1998. 81 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Serie Población y Pobreza, n. 1)*
Proyecto Población y Pobreza para el Desarrollo de Políticas Públicas FNUAP/CHI/96/PO1.
ISBN: 956–7463–34–4.

Solicitar por: FILE (69897)

- La evidencia indica que en Chile subsisten grupos con mayores niveles de fecundidad que viven en condiciones de pobreza y entre quienes el descenso de la variable registra una disminución más rápida que en otros grupos de la población. Más allá de una convergencia entre las zonas urbanas y rurales, se observa que la población pobre registra una tasa de fecundidad 1,5 veces más alta que la población no pobre. A nivel de los grandes agregados geográficos, el patrón de la fecundidad es homogéneo. En lo que respecta a la mortalidad infantil, la población rural mantiene una sobremortalidad con una cifra de 23,2 por mil, frente a 18,5 a nivel urbano. Si bien los niveles de la variable han tendido a disminuir, persisten diferencias entre las regiones del país. El cuociente entre la mortalidad infantil rural y urbana aumentó en 5 regiones y se mantuvo en 3 de ellas. El cuociente entre pobres y no pobres aumentó en 2 regiones y se mantuvo en otras 3; en estas últimas, dicho cuociente exhibe un valor superior al nacional.
- [TRANSICION DEMOGRAFICA] [DESIGUALDAD SOCIAL] [FECUNDIDAD] [MORTALIDAD] [NIÑOS]
- [CHILE]

22–219 1982–1994

CL Martínez Pizarro, Jorge
Chile. Ministerio de Planificación y Cooperación; Fondo de Población de las Naciones Unidas

Los bolsones de alta fecundidad en Chile y el caso de la población mapuche en la región de la Araucanía. Santiago: MIDEPLAN/FNUAP, 1998. 65 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Serie Población y Pobreza, n. 2)*
Proyecto Población y Pobreza para el Desarrollo de Políticas Públicas FNUAP/CHI/96/PO1.
ISBN: 956–7463–35–2.

Solicitar por: FILE (69898)

■ En Chile, los bolsones de alta fecundidad se localizan en las poblaciones pobres rurales de las regiones de Tarapacá, Antofagasta y la Araucanía. En esta última región, la tasa global de fecundidad rural se situaba en 3,5 por mujer en 1992, con una cifra de 4 hijos para la población rural pobre. Los mapuches conforman el 20 por ciento de la población regional total y el 33 por ciento de la población regional rural. El 69 por ciento presenta sus necesidades básicas insatisfechas y exhibe una tasa de fecundidad 1,6 veces mayor que la de su contraparte con necesidades básicas satisfechas. Desde un punto de vista socio–demográfico, la población mapuche se caracteriza por niveles elevados de mortalidad y de emigración, una tendencia a la nuclearización de la familia extensa tradicional, una disminución en el tamaño de la misma y una creciente adopción del idioma español.
■ [CAMBIO DEMOGRAFICO] [POBLACION INDIGENA] [FECUNDIDAD]
■ [CHILE]

22–220 1992

CL Merino Escobar, José Manuel

Efectos contextuales y fecundidad marital: un modelo de niveles múltiples de la paridez en la región del Bío–Bío, Chile. *Notas de Población;* año 26, n. 67–68, enero–diciembre 1998, p. 55–100: tbls.; incl. ref.
LC/G.2048; LC/DEM/G.186

Solicitar por: LC/G.2048; LC/DEM/G.186; INT CELADE/SO 5(67–68/98)

■ La investigación releva una nueva perspectiva teórica en el área de las influencias contextuales que operan sobre los determinantes próximos de la fecundidad y que consiste en la identificación por separado de causas estructurales y de causas individuales del fenómeno y del establecimiento de vinculaciones entre ambas. A nivel estadístico este esquema se asocia a la metodología de análisis jerárquico de covarianza con efectos aleatorios. Teniendo como referente la región del Bio Bío, se relaciona la información sobre la conducta reproductiva de las mujeres (nivel 1 o individual) con propiedades macroestructurales presentes tanto en los distritos rurales en que residen (nivel 2) como en las comunas de la región (nivel 3) en donde se localizan los distritos. La organización jerárquica de la información censal permitió utilizar un modelo formado por 55 905 mujeres fértiles que viven en 348 distritos rurales incluidos en 49 comunas de la región, determinándose que sobre la paridez de las mujeres operan tanto variables estructurales como contextuales. Estas últimas dan cuenta de un 2 por ciento de la variación en la paridez, proporción que es estadísticamente significativa y no reductible a las diferencias individuales.
■ [FECUNDIDAD] [MODELOS]
■ [CHILE]

22–221 1994

CL Murray, Nancy J., et al.

Diferencias de género en factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes escolares urbanos en Chile. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar;* n. especial, 1998, p. 4–10: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2.5(n.S./98)

■ El análisis de las respuestas de 4 248 estudiantes chilenos de entre 11 y 19 años de edad indica que el 21 por ciento de las mujeres y el 36 por ciento de los hombres habían iniciado relaciones sexuales a una edad promedio de 15 y 14 años respectivamente. En el caso de las mujeres, la ausencia del padre del hogar no se asocia en forma significativa a la iniciación sexual temprana pero si entre los hombres. Sin embargo, para ambos sexos, la mayor probabilidad de haber tenido relaciones sexuales se asocia a una actitud más liberal con respecto al sexo, a la creencia de que la mayoría de sus pares tiene experiencia sexual, a la experimentación con alcohol, tabaco o marihuana, y a calificaciones escolares bajas.
■ [FECUNDIDAD] [ANALISIS DE GENERO] [JUVENTUD] [EDUCACION SEXUAL]
■ [CHILE]

22–222 1990

CO Ruiz Linares, Jorge; Romero, Giovanni E.; Moreno, Hernando

Factores de riesgo para la salud maternoinfantil en madres adolescentes de Colombia. *Revista Panamericana de Salud Pública;* vol. 4, n. 2, agosto 1998, p. 80–86: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: INT PASB/SO 5.5(2/98)

■ La información correspondiente a 4 971 niños menores de cinco años y sus madres revela que entre las adolescentes la unión consensual es más frecuente que el matrimonio y que la probabilidad de no consultar a un médico durante el embarazo es mayor que en los otros grupos etáreos. La probabilidad de dar a luz un hijo de bajo peso es más del doble para las adolescentes que para mujeres entre 25–39 años de edad. El 82,8 por ciento de las madres adolescentes posee tarjeta de vacunación, frente al 94 por ciento para el resto de las madres. El análisis de regresión múltiple revela que el embarazo adolescente es de alto riesgo cuando las futuras madres no se encuentran legalmente casadas, residen en áreas rurales, tienen dos o más hijos y poseen bajos niveles de ingreso e instrucción.
■ [SALUD REPRODUCTIVA] [MUJERES] [JUVENTUD] [NIÑOS] [ATENCION MEDICA]
■ [COLOMBIA]

22–223 1991–1996

DO Cáceres Ureña, Francisco I.
Instituto de Estudios de Población y Desarrollo; Fondo de Población de las Naciones Unidas

El incremento de la maternidad en la República Dominicana, 1991–1996. Santo Domingo: IEPD, 1998. 116 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.321/C118

■ Entre 1991 y 1996 la proporción de madres entre 15–19 años de edad aumenta del 13 por ciento al 18 por ciento. El riesgo de maternidad es mayor entre las jóvenes rurales (25,8 por ciento), las migrantes (24,7 por ciento), entre las adolescentes de nivel socioeconómico bajo (30,9 por ciento), con menos de cuatro años de estudios (37 por ciento) y entre aquéllas menos informadas (29,9 por ciento). El 19 por ciento de las adolescentes tuvo su primera relación sexual antes de los 16 años y el 13,8 entre los 16 y 19 años. La aplicación de modelos específicos indica que los factores de mayor poder explicativo son el grupo socioeconómico familiar, la escolaridad y nivel de información de la joven, la calidad de la vivienda, la región de residencia, la zona y la condición migratoria. El aumento de la maternidad adolescente es producto del aumento de la fecundidad experimentado por las residentes en el sureste y suroeste del país, por el mayor número de jóvenes que no practica la anticoncepción y por los crecientes niveles de riesgo en jóvenes que se inician sexualmente antes de los 16 años.
■ [FECUNDIDAD] [JUVENTUD]
■ [REPUBLICA DOMINICANA]

22–224 1992

DO Donastorg Cabral, Yeycy

Familia y conducta reproductiva en adolescentes dominicanos desde una perspectiva de género, p. 157–188: tbls.; incl. ref.
En: Rabell, Cecilia, coor. FLACSO. Los retos de la población. México, DF: Juan Pablos Editor, 1997. 382 p.
ISBN: 968–6454–68–3.

Solicitar por: 301.32/R114(69539)

■ El análisis de las diferencias en la conducta reproductiva de hombres y mujeres adolescentes se basa en dos modelos que privilegian la edad a la primera relación sexual y la edad al primer embarazo. El referente empírico lo constituyen las entrevistas a 3 475 jóvenes, de 15–24 años, de uno y otro sexo. Los resultados del análisis bivariado y multivariado indican que el tipo de familia ejerce un impacto significativo en la edad de inicio de la sexualidad adulta: ésta es más tardía entre aquellos jóvenes que han vivido con ambos padres las etapas tempranas de socialización. Contrario a lo postulado, las relaciones familiares y las características sociodemográficas de los padres no constituyen factores significativos. La convivencia con una madre que no trabaja se asocia a una mayor probabilidad de embarazo entre las jóvenes. La condición de no asalariado del padre determina un retraso en la edad en que los jóvenes embarazan a una mujer por primera vez. A diferencia de los hombres, las mujeres inician su vida sexual en el marco de una unión y, para ambos sexos, la mayor educación disminuye la probabilidad de un embarazo.
■ [FECUNDIDAD] [JUVENTUD] [MUJERES] [FAMILIA]
■ [REPUBLICA DOMINICANA]

22–225 1991–1996

DO Instituto de Estudios de Población y Desarrollo; Fondo de Población de las Naciones Unidas

Madres adolescentes en la República Dominicana, 1996: informe general. 2ª edición Santo Domingo: IEPD, 1997. 226 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.32/I59

■ En 1991 el 13,3 por ciento de las mujeres dominicanas entre 15–19 años de edad había sido madre, correspondiendo en su mayoría a residentes rurales de bajo nivel educacional, pertenecientes a estratos bajos. El 75,9 por ciento es casada o unida y a pesar de conocer métodos anticonceptivos, no recurre a los mismos. Los testimonios de un grupo de adolescentes indican que los conocimientos sobre sexualidad y reproducción son escasos y que la orientación recibida es a menudo incompleta, en ausencia de programas educativos sistemáticos. La valoración de la maternidad como destino de las mujeres aparece como un determinante significativo del comportamiento reproductivo y el apoyo de la pareja y la familia de origen es clave para sobrellevar el embarazo y para la seguridad emocional de la adolescente. Casi la totalidad de los líderes y formadores de opinión encuestados señala que el embarazo es uno de los principales problemas que afecta a este grupo etáreo, aunque desconocen su magnitud exacta y las características de las madres adolescentes.
■ [FECUNDIDAD] [JUVENTUD] [EDUCACION SEXUAL]
■ [REPUBLICA DOMINICANA]

22–226

EC Ecuador. Ministerio de Salud Pública

Bases conceptuales de la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. Quito: Ministerio de Salud Pública, 1995. 43 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: FILE (73025)

■ En la pubertad, etapa de inicio de la maduración sexual, convergen factores biológicos, emocionales y sociales a partir de los cuales el adolescente construye su identidad, adopta estilos de vida y consolida sus valores. La atención integral del adolescente se fundamenta en una concepción de la salud como el logro de bienestar bio–psico–social, en una visión holística del ser humano y en el concepto del desarrollo como un proceso continuo. En el entendido de que la salud sexual es la integración de todos los planos del ser humano por medios enriquecedores que potencien la personalidad, su abordaje requiere de una perspectiva multisectorial y multidisciplinaria. En la base de ésta se sitúan los enfoques integradores tales como el enfoque de riesgo, el familiar, el ecológico y el comunitario, ligados a una prevención continua, a nivel primario, secundario y terciario. Estos requieren de distintos espacios de intervención, desde los servicios de salud hasta la escuela, el trabajo, la comunidad y básicamente el hogar.
■ [SALUD REPRODUCTIVA] [JUVENTUD] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [NORMAS]
■ [ECUADOR]

22–227

EC Ecuador. Ministerio de Salud Pública

Manual de normas y procedimientos para la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. Quito: Ministerio de Salud Pública, 1995. 79 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.426/E16

■ Los cinco módulos que conforman el manual responden a la situación y necesidades de atención al adolescente y postulan una visión integral de la adolescencia y la enfermedad con un enfoque integral y de prevención continua. Los módulos abordan como aspectos centrales: a) los factores de riesgo en la salud y la atención integral; b) las normas operacionales de los equipos y servicios de salud; c) la atención integral de la salud reproductiva; d) las redes institucionales e intersectoriales; e) la educación y comunicación en los servicios con énfasis en la conducta preventiva, educativa y social.
■ [SALUD REPRODUCTIVA] [JUVENTUD] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [NORMAS] [MANUALES]
■ [ECUADOR]

22–228 1994

EC Eggleston, Elizabeth

Causas determinantes de embarazos no planeados en el Ecuador. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar;* n. especial, 1999, p. 2–8: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2.5(n.S./99)

■ El análisis de una muestra de 4 534 mujeres que se encontraban embarazadas entre 1992–1994 indica que el 25 por ciento residía en un área metropolitana y el 47 por ciento en zonas rurales, que poco más de la mitad pertenecía a hogares de ingresos medios, y que el 53 por ciento tenía entre 20–29 años. El 87 por ciento estaba casada o unida y la gran mayoría había completado la enseñanza primaria. En promedio, las mujeres habían tenido 2,2 nacimientos antes del último embarazo; éste fue planeado en el 62 por ciento de los casos y no deseado en el 21 por ciento. Las mujeres más proclives a tener embarazos no deseados son las residentes rurales, de hogares pobres, de entre 30–49 años, de alta paridez y con escasos conocimientos de anticonceptivos. El análisis de regresión logística de polinomio, controlando las variables explicativas, revela que la tendencia se invierte y que la probabilidad de un embarazo no planeado disminuye con la residencia rural, la adscripción a un hogar de ingresos elevados y el dar a luz a una edad mayor. La residencia en la región de la sierra, en un área metropolitana, el número de nacimientos anteriores y el uso de anticonceptivos, se asocian a una mayor probabilidad de tener un embarazo no deseado.
■ [FECUNDIDAD] [MEDICION]
■ [ECUADOR]

22–229 1965–1994

EC Pozo Avalos, Arturo

La fecundidad en Imbabura, Los Ríos, Carchi, Tungurahua y Manabí; informes provinciales de ENDEMAIN/94. *Correo Poblacional y de la Salud;* vol. 5, n. 4, diciembre 1997, p. 29–36: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: EC/SO 10(4/97)

■ Teniendo como referente empírico central la Encuesta Demográfica y de Salud Materno–Infantil de 1994, el estudio examina el descenso de las tasas de fecundidad en cinco provincias del Ecuador en las últimas décadas, relevando como condicionantes la educación de las mujeres, el estado civil, la edad al primer nacimiento y la prevalencia de métodos anticonceptivos.
■ [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [PROYECCIONES DE POBLACION]
■ [ECUADOR]

22–230

GT Brambila, Carlos; Solórzano, Jorge
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Costos de las consultas de atención integral en salud reproductiva en Guatemala. México, DF: Population Council, 1998. 26 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 7)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(7/98)

■ En el marco de investigaciones anteriores, el estudio proporciona un análisis comparativo entre los costos y el costo efectividad de proporcionar servicios múltiples durante cada consulta y aquéllos de las consultas de servicio único. El referente empírico lo constituyen las consultas de atención pre y postnatal, planificación familiar, control de niño sano, inmunizaciones, muestras de Papanicolau y enfermedades de transmisión sexual, realizadas en 40 centros y puestos de salud en Quetzaltenango y San Marcos. Los resultados indican que los costos promedios son menores bajo un modelo de prestación de servicios integrados que bajo un sistema vertical, en especial en el caso de la planificación familiar, el control del niño sano y la atención prenatal. La integración de servicios es costo efectiva en el sentido de que bajo el modelo integral se proporcionan más servicios por consulta al mismo costo y que los prestadores de servicios hacen mejor uso del tiempo de consulta sin costo adicional.
■ [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [ANALISIS DE COSTOS]
■ [GUATEMALA]

22–231

GT Enge, Kjell
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Salud y reproducción: qué piensan, sienten y desean los mayas. México, DF: Population Council, 1998. 28 p.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 20)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(20/98)

■ El estudio presenta los objetivos, metodología y resultados de cinco investigaciones sobre el sexo, la reproducción, la planificación familiar y la prestación de servicios de salud reproductiva, realizados en la población maya residente en áreas rurales de Guatemala. La evidencia reunida indica que muchos de los entrevistados creen que el número ideal de hijos es de cuatro o menos, que debe haber un mínimo de dos años entre cada hijo y que las mujeres que dejan pasar menos tiempo entre cada embarazo tienen mayor probabilidad de enfermarse y morir. La mayoría conoce una gran variedad de métodos anticonceptivos pero pocos saben como usarlos y poseen información errónea sobre sus efectos secundarios. La religión juega un papel central en la anticoncepción. Los hombres saben menos de salud reproductiva y planificación familiar que las mujeres y exhibieron una actitud positiva ante la adquisición de mayores conocimientos.
■ [SALUD REPRODUCTIVA] [EDUCACION SEXUAL] [POBLACION INDIGENA]
■ [GUATEMALA]

22–232

HN Améndola, Luis, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

El uso de listados para detectar y referir mujeres de comunidades rurales a servicios de salud reproductiva. México, DF: Population Council, 1998. 17 p.: tbls., ilus.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 8)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(8/98)

■ Con el objeto de facilitar la labor del personal voluntario, se elaboró y validó un listado para identificar las necesidades de servicios de salud reproductiva de las mujeres no embarazadas y la pertinencia de su envío a los centros de salud. En un período de cuatro meses las voluntarias realizaron más de 1 400 visitas y refirieron a más de mil mujeres a los centros de salud. El 90 por ciento completó el listado en forma adecuada. Las voluntarias refirieron a las pacientes correctamente en el 43 por ciento de los casos y las rechazaron, también correctamente, en el 42 por ciento. El 87 por ciento de los casos de planificación familiar, el 85 por ciento de los casos de toxoide antitetánico y el 78 por ciento de los casos de citología fueron referidos en forma correcta.
■ [SALUD REPRODUCTIVA] [SERVICIOS DE SALUD] [MUJERES RURALES]
■ [HONDURAS]

22–233

HN Honduras. Ministerio de Salud Pública; Asociación Hondureña de Planificación de la Familia; Estados Unidos. Agency for International Development; Centers for Disease Control and Prevention

Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, ENESF–96; informe final. Tegucigalpa: Ministerio de Salud Pública, 1997. 561 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.426/H771

■ Previo la discusión de los aspectos metodológicos de la encuesta, realizada en 1996 en una muestra de 7,505 mujeres en edad fértil y 9,647 viviendas, se presentan los principales resultados de la misma, con énfasis en: a) los niveles, tendencias y diferenciales de la fecundidad; b) el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, la prevalencia anticonceptiva, los métodos modernos y los tradicionales, el perfil de las usuarias, las fuentes de obtención de métodos y las actitudes hacia la planificación familiar; c) la población no usuaria de métodos anticonceptivos; d) la anticoncepción quirúrgica; e) el comportamiento sexual y reproductivo de las adultas jóvenes; f) la atención pre y post–natal, la morbilidad materna y la detección del cáncer cervicouterino; g) la mortalidad infantil y en la niñez, sus tendencias y diferenciales; h) la salud de los niños, la atención médica y morbilidad prevalente; i) la lactancia natural; j) las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA. Los anexos incluyen el cuestionario de vivienda y el cuestionario individual.
■ [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [FECUNDIDAD] [MORTALIDAD] [ENCUESTAS] [METODOLOGIA]
■ [HONDURAS]

22–234 1995–1996

JM Eggleston, Elizabeth; Jackson, Jean; Hardee, Karen

Sexual attitudes and behavior among young adolescents in Jamaica. *International Family Planning Perspectives;* vol. 25, n. 2, June 1999, p. 78–84: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2(2/99)

■ Las encuestas a 945 estudiantes entre 11 y 14 años, realizadas en 1995, indican que el 64 por ciento de los varones y el 6 por ciento de las jóvenes habían tenido relaciones sexuales. Ambos grupos poseen un conocimiento inadecuado sobre la sexualidad y la salud reproductiva. El 47 por ciento de los varones y el 51 por ciento de las jóvenes con experiencia sexual afirma que tuvo su primera relación por curiosidad, y secundariamente, por amor. Los adolescentes participantes en los grupos focales, de 12 años de edad, perciben la existencia de normas claramente definidas de acuerdo al género. En el caso de los varones, la sociedad les fomenta y presiona para desarrollar una vida sexual activa; en cambio, las jóvenes que tienen relaciones sexuales son catalogadas de personas de conducta moral inferior, en particular si aquéllas se traducen en un embarazo. Estas normas socioculturales estarían dando cuenta de las marcadas

diferencias entre hombres y mujeres en el plano de la conducta sexual.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [JUVENTUD] [EDUCACION SEXUAL]
- [JAMAICA]

22–235 1995
JM Jackson, Jean, et al.
Reproductive knowledge, attitudes and behaviour among young adolescents in Jamaica. *Social and Economic Studies;* vol. 46, n. 1, March 1997, p. 95–109: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/S 20(1/97)

- La encuesta realizada a una muestra de 945 adolescentes indica que la edad promedio es de 12,1 años y que el 37 por ciento vive con sus padres. La mayoría proviene de hogares pobres, cuyos jefes se adscriben al sector servicios o a ocupaciones no calificadas. El 63,3 por ciento de los hombres y el 6,3 por ciento de las mujeres ha tenido relaciones sexuales. Los hombres se inician en forma más temprana que las mujeres (1,5 años) y tanto hombres como mujeres lo hacen por curiosidad. El 48 por ciento de las mujeres y el 38 por ciento de los hombres afirman que ellos o sus parejas usan métodos anticonceptivos. La mayoría de los hombres y un tercio de las mujeres piensa que la existencia de una relación afectiva implica una conducta sexual activa. Los hombres exhiben mayores niveles de conocimientos sobre reproducción y la experiencia sexual se asocia positivamente a un mayor conocimiento sobre el uso del condón, entre los hombres, y sobre el período fértil, entre las mujeres.
- [FECUNDIDAD] [SALUD] [JUVENTUD] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [JAMAICA]

22–236
MX Atkin, Lucille C.; Ehrenfeld, Noemí; Pick, Susan
Sexualidad y fecundidad adolescente, p. 39–84: tbls.; incl. ref.
En: Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.
ISBN: 968–409–877–4.

Solicitar por: 301.426/L276(73124)

- El estudio desarrolla un marco de referencia para abordar la sexualidad y la fecundidad adolescente y a partir de él examina los rasgos básicos que ello asume en México. En el proceso sexual y reproductivo de los adolescentes existirían seis etapas: la presencia de relaciones sexuales, el uso de métodos anticonceptivos, la práctica del aborto, el embarazo y el nacimiento, la adopción y la crianza. Tanto las causas como las consecuencias de éstas obedecen a factores sociales, culturales y psicológicos. Los elementos que inciden o son afectados durante el proceso se agrupan en siete áreas de estudio: la sociedad en su conjunto, los pares, las familias de origen, las características personales de la adolescente y su compañero, y del hijo o hija.
- [MUJERES] [JUVENTUD] [FECUNDIDAD] [EDUCACION SEXUAL] [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [MEXICO]

22–237
MX Fernández Moreno, Sara Yaneth
Aproximación teórico–metodológica a los estudios en salud reproductiva. *Papeles de Población;* año 4, n. 16, abril–junio 1998, p. 63–81; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(16/98)

- La discusión privilegia cuatro elementos básicos en el campo de la salud reproductiva: la política de población y las metas demográficas; los programas de planificación familiar y la regulación de la fecundidad; el proceso de medicalización de la salud y el debate en torno a los derechos reproductivos; los postulados de las conferencias de El Cairo y Beijing. Estos aspectos son evaluados a partir de una perspectiva de género como marco conceptual para desarrollar y precisar los efectos del uso del concepto de salud reproductiva en la región y se plantean algunas interrogantes respecto de los alcances y repercusiones del mismo.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [DERECHOS DE LA MUJER]
- [MEXICO]

22–238 1933–1996
MX Figueroa Campos, Beatriz
El registro extemporáneo de los nacimientos: una fuente de información desatendida. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 35–37: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

- El estudio proporciona un análisis del registro extemporáneo, definido como el registro de personas de más de un año de edad en un año dado, desde 1933 en adelante. El énfasis se sitúa, por un lado, en la significación cuantitativa del mismo y sus fluctuaciones y, por otro lado, en su utilidad para la reconstrucción de cohortes de nacimientos y la estimación de los nacimientos ocurridos.
- [FECUNDIDAD] [ESTADISTICAS VITALES]
- [MEXICO]

22–239 1985–1992
MX Gómez, Leonor Paz
Fecundidad: las diferencias significativas del número de hijos. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 8, 1995, p. 6–8: ilus., tbls.

Solicitar por: 19624.02

- El descenso de la tasa global de fecundidad de 3,9 a 3,2 hijos entre 1985–1986 y 1991–1992 significa una reducción del 18 por ciento. El análisis por regiones permite suponer que su nivel se encuentra asociado tanto al desarrollo de las entidades que las integran como a las características culturales que favorecen o limitan el control de la fecundidad. El diferencial de fecundidad entre las localidades rurales y las urbanas es en 1991–1992 menor que en 1985–1986. A pesar del descenso más acelerado en las localidades rurales, éstas presentan una fecundidad similar a la nacional en 1980. El hecho de tener educación primaria marca una importante diferencia en el número de hijos tenidos, la que alcanza a 3,6 hijos.
- [FECUNDIDAD] [EDUCACION DE LA MUJER]
- [MEXICO]

22–240 1994
MX González Cervera, Alfonso S.
El estudio del comportamiento reproductivo desde una perspectiva cultural. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 13, n. 1(37), enero–abril 1998, p. 141–182: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(37/98)

- La investigación desarrolla una propuesta metodológica para estudiar la relación entre la cultura y la reproducción humana, buscando su aplicación al caso de México. En este contexto, se propone una definición de cultura basada en los valores y se la relaciona con el esquema de las variables intermedias de la fecundidad. El análisis privilegia el orden normativo, civil, religioso e individual y el orden de hecho, que reflejan los valores culturales dominantes, a la vez que se apoya en encuestas a distintos sectores de la población en torno al comportamiento reproductivo. La evidencia indica que en México han prevalecido valores que, como norma, favorecen una alta fecundidad, aunque se observan valores contradictorios y el surgimiento de nuevos valores relativos a la sexualidad, los patrones de nupcialidad y la disolución de las uniones, el aborto y la práctica anticonceptiva.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [CULTURA]
- [MEXICO]

22–241
MX Harlow, Siobán D.
Menstruación y transición hacia la menopausia, p. 377–405: tbls.; incl. ref.

En: Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.
ISBN: 968–409–877–4.

Solicitar por: 301.426/L276(73124)

- La menstruación, esté presente o ausente, constituye una parte integral de la experiencia de las mujeres a lo largo de buena parte de su vida reproductiva e influye de maneras múltiples en la salud. La imagen de un ciclo menstrual de veintiocho días es un ideal en torno al cual se dan variaciones múltiples. La menopausia se define como el período en el que ocurren las últimas reglas en la vida de la mujer y no se asocia a ninguna alteración hormonal específica. Tanto la menarquia como la edad a la menopausia muestran diferencias regionales, evidencias de las marcadas variaciones geográficas para la maduración y la senectud. Entre los determinantes ambientales de la función menstrual destacan la incidencia del peso, la actividad física y el estrés sobre la extensión del ciclo menstrual, la ovulación y la función lútea.
- [MUJERES] [FECUNDIDAD] [CONDICIONES DE SALUD]
- [MEXICO]

22–242 1930–1990

MX Hernández Espinoza, Patricia Olga
Las probabilidades de agrandamiento de la familia y la fecundidad; por orden de nacimiento en Sonora, según los censos de 1980 y 1990. *Papeles de Población;* año 4, n. 15, enero–marzo 1998, p. 145–175: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(15/98)

- El análisis de las generaciones de mujeres nacidas en 1930–1934 y en 1940–1944 indica que las proporciones sin hijos son del 6 y 7 por ciento respectivamente, a nivel nacional, y de 5 y 10 por ciento en Sonora, lo que significa un aumento del 50 por ciento a nivel estatal. De las mujeres que tuvieron hijos, la generación de 1940–1944 modificó por completo su patrón reproductivo. El tiempo de formación de la familia para la generación de 1930–1934 abarcó casi todo el período reproductivo y el último hijo fue tenido cerca de los 40 años, mientras que la generación pionera inició la formación de la familia alrededor de los 30 años y la completó a los 38 años, en promedio. Aunque las probabilidades de agrandamiento de la familia son elevadas, la generación de 1940–1944 muestra una disminución sustantiva a partir del cuarto o quinto hijo, con un 80 por ciento de mujeres que tuvo al menos cinco.
- [FECUNDIDAD] [FAMILIA] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO]
- [MEXICO]

22–243 1927–1956

MX Juárez Carcaño, Fátima
La formación de la familia y la movilidad a las áreas metropolitanas en México: un nuevo enfoque de la interacción entre los eventos demográficos, p. 147–198: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Juárez Carcaño, Fátima; Quilodrán Salgado, Julieta; Zavala de Cosío, María Eugenia. Colegio de México. Centro de Estudios Demográficos y Desarrollo Urbano. Nuevas pautas reproductivas en México. México, DF: El Colegio de México, 1996. 232 p.
ISBN: 968–12–0653–3.

Solicitar por: 301.321/J91(75288)

- Teniendo como referente empírico los datos de la encuesta de fecundidad de 1976–1977 el estudio se orienta a dar cuenta de las interacciones entre el ciclo de vida de la familia y la migración a las áreas metropolitanas del país. Tres son las hipótesis centrales: de la socialización y el impacto del lugar de destino, de la selectividad migratoria en términos de la nupcialidad y la fecundidad, y de la adaptación a las normas urbanas. Las variables consideradas son el lugar de socialización, la escolaridad, el tipo de unión y la situación laboral de las mujeres, y las características sociodemográficas de los esposos. Se evidencia que, en México, la migración está fuertemente afectada por el matrimonio, pero el patrón de nupcialidad permanece sin alteración por la migración. Las parejas con mayor número de hijos se ven restringidas al desplazarse, pero una vez efectuada la migración no alteran la intensidad de su fecundidad. Es más probable que la mujer soltera migrante que abandona un área no metropolitana provenga de un área altamente urbanizada. Los cambios en la edad al casarse de las migrantes no se explican por su adaptación a lo urbano; la edad más tardía se debe a la selectividad migratoria en el lugar de origen.
- [FECUNDIDAD] [MIGRACION INTERNA]
- [MEXICO]

22–244 1937–1951

MX Juárez Carcaño, Fátima; Quilodrán Salgado, Julieta
Mujeres pioneras del cambio reproductivo en México, p. 97–118: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Juárez Carcaño, Fátima; Quilodrán Salgado, Julieta; Zavala de Cosío, María Eugenia. Colegio de México. Centro de Estudios Demográficos y Desarrollo Urbano. Nuevas pautas reproductivas en México. México, DF: El Colegio de México, 1996. 232 p.
ISBN: 968–12–0653–3.

Solicitar por: 301.321/J91(75288)

- La distinción entre mujeres pioneras y no pioneras del cambio en el comportamiento reproductivo se basa en la presencia de menos de cinco hijos, para las primeras, y cinco o más para las segundas. El universo de las mujeres pioneras está constituido por quienes cuentan con 30 a 40 años de edad, tienen menos de cinco hijos y pertenecen a las generaciones de 1937–1941, 1942–1946 y 1947–1951. Los patrones de nupcialidad indican que la proporción de mujeres unidas antes de los 20 años es similar entre las dos primeras generaciones y disminuye levemente en la última. Las proporciones de mujeres con menos de cinco hijos en promedio a los 30–34 años, unidas antes de los 20 años, disminuyen ligeramente entre las generaciones 1937–1941 y 1942–1946. Las mujeres que se unen en forma más tardía tienen proporciones más elevadas de familias reducidas. El análisis del tamaño de localidad de residencia y de la región así como de la escolaridad y ocupación permite caracterizar a las pioneras como aquellas mujeres que nacieron después de 1941, se casaron después de los 20 años, en matrimonio legal, residen en áreas metropolitanas, poseen educación primaria completa y sus cónyuges son de nivel profesional o afín.
- [FECUNDIDAD] [TRANSICION DEMOGRAFICA]
- [MEXICO]

22–245

MX Juárez Carcaño, Fátima; Quilodrán Salgado, Julieta; Zavala de Cosío, María Eugenia
Colegio de México. Centro de Estudios Demográficos y Desarrollo Urbano
Nuevas pautas reproductivas en México. México, DF: El Colegio de México, 1996. 232 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
ISBN: 968–12–0653–3.

Solicitar por: 301.321/J91

- Los estudios reunidos en el volumen proporcionan un panorama de los cambios en el comportamiento reproductivo de las mujeres mexicanas en las últimas décadas. El énfasis se sitúa en: a) el paso de una fecundidad natural a una fecundidad controlada; b) los nuevos patrones reproductivos y sus determinantes; c) las características socioeconómicas y de nupcialidad de las mujeres pioneras del cambio; d) las disparidades regionales en el descenso de la fecundidad; e) la formación de la familia y la movilidad en las áreas metropolitanas; f) las políticas de población, su evolución e impacto en el crecimiento demográfico.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [MORTALIDAD] [MOVILIDAD SOCIAL] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [POLITICA DE POBLACION]
- [MEXICO]

22–246 1927–1982

MX Juárez Carcaño, Fátima; Quilodrán Salgado, Julieta; Zavala de Cosío, María Eugenia
Nuevos patrones de reproducción en México, p. 71–96: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Juárez Carcaño, Fátima; Quilodrán Salgado, Julieta; Zavala de Cosío, María Eugenia. Colegio de México. Centro de Estudios

Demográficos y Desarrollo Urbano. Nuevas pautas reproductivas en México. México, DF: El Colegio de México, 1996. 232 p.
ISBN: 968-12-0653-3.

Solicitar por: 301.321/J91(75288)

▪ Teniendo como referente empírico las encuestas de fecundidad realizadas en 1976 y 1982, el estudio examina el comportamiento reproductivo de las mujeres en un período clave para el descenso de la fecundidad. El análisis generacional y comparativo de la formación de la descendencia, con énfasis en la fecundidad marital y la nupcialidad, indica que las tasas globales de fecundidad son sistemáticamente más bajas en 1982. Con excepción de las generaciones jóvenes, nacidas entre 1952 y 1956, la encuesta de 1982 subestima en alrededor de medio hijo la descendencia de las mujeres mayores de 25 años, respecto de la encuesta de 1976. La fecundidad disminuyó en varias etapas: lentamente antes de 1970, con más rapidez en la primera mitad de la década de los 70 y de manera acelerada después de 1976. Las estimaciones para el período 1971-1976 permiten fijar el descenso de la fecundidad entre un 20 y 25 por ciento: la descendencia media de una mujer se reduce de siete hijos en 1971 a 5,5 en 1976 y a 4,4 en 1980. La mayor reducción de la fecundidad general se debe a un incremento en la edad a la primera unión que se hace evidente a partir de las generaciones 1942-1946.
▪ [FECUNDIDAD] [MEDICION]
▪ [MEXICO]

22-247 1966-1991

MX Langer, Ana; Romero, Mariana

El embarazo, el parto y el puerperio: ¿bajo qué condiciones se reproducen las mujeres en México?, p. 13-37: tbls.; incl. ref.
En: Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.
ISBN: 968-409-877-4.

Solicitar por: 301.426/L276(73124)

▪ En las últimas décadas el descenso de las tasas de fecundidad ha sido más veloz en las áreas urbanas que en las rurales y se asocia en forma significativa a los niveles de desarrollo y las condiciones socioeconómicas de las mujeres. La atención prenatal por un médico ascendió al 88,2 por ciento en áreas urbanas y rurales; sin embargo, un tercio de las mujeres sin escolaridad, el 24 por ciento de las que residen en localidades pequeñas, y 20,2 por ciento de las mayores de 30 años, no reciben cuidados prenatales. La mortalidad matema pasó de 53 a 4,5 por diez mil nacidos vivos, entre 1940 y 1993. El examen de las defunciones maternas ocurridas entre 1986-1991 indica que 26 por ciento correspondió a mujeres sin instrucción y 33 por ciento a aquéllas que no completaron la instrucción primaria. Las principales causas de muerte dicen relación con problemas en el parto. En 1989 el 60 por ciento de los partos ocurridos en hospitales presentó complicaciones asociadas a causas diversas.
▪ [MUJERES] [SALUD REPRODUCTIVA] [FECUNDIDAD] [MORTALIDAD] [ATENCION MEDICA] [HOSPITALES]
▪ [MEXICO]

22-248

MX Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.: tbls.; incl. ref.
ISBN: 968-409-877-4.

Solicitar por: 301.426/L276

▪ El estudio se centra en los temas relevantes para la salud reproductiva y sexual de las mujeres mexicanas, con énfasis en la maternidad, la sexualidad y la fecundidad adolescente, el consumo de drogas y tabaco, la incorporación de la mujer al trabajo remunerado, la planificación familiar, la prostitución, el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual, agresión y violencia contra la mujer, el aborto provocado, cáncer cérvico-uterino y mamario, educación para la sexualidad y la salud reproductiva, menstruación y transición hacia la menopausia.
▪ [MUJERES] [SALUD REPRODUCTIVA] [FECUNDIDAD] [MORTALIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [ATENCION MEDICA] [HOSPITALES] [EDUCACION SEXUAL] [ENFERMEDADES] [JUVENTUD] [PROBLEMAS SOCIALES] [VIOLENCIA] [CONDICIONES DE TRABAJO] [CONDICIONES DE SALUD]
▪ [MEXICO]

22-249 1991-1992

MX Lindstrom, David P.
Brown University. Population Studies and Training Center

The impact of temporary U.S. migration on fertility in a rural Mexican township. Providence, RI: Brown University, 1997. 43 p.: tbls.; incl. ref. *(Working Paper Series - Brown University, Population Studies and Training Center, n. 8)*

Solicitar por: US/SO 45(8/97)

▪ A partir de las historias de vida de una muestra de jefes de hogar de San Mateo, una comunidad mexicana caracterizada por la migración temporal y de largo plazo a los Estados Unidos, el estudio se orienta a precisar el impacto depresor de la migración sobre la fecundidad, producto de la separación de los cónyuges y de la transmisión de valores asociados a una baja fecundidad. El examen de la experiencia migratoria, de su impacto económico y de los procesos de asimilación, así como de las características de los hogares, indica que la migración determina una mayor duración de los intervalos genésicos y que las parejas coordinan el tiempo de la concepción con la fecha de los viajes. La asimilación de los valores del país de destino no ejerce un impacto significativo en la fecundidad. La migración reduce la fecundidad alcanzada sólo en la medida en que aumenta los flujos económicos a través de la movilidad ocupacional y/o de la adquisición de capital. Ante niveles intermedios de fecundidad, el mejoramiento del status económico del hogar es más importante que la exposición a valores de una fecundidad baja.
▪ [MIGRACION INTERNACIONAL] [FECUNDIDAD] [ZONAS RURALES]
▪ [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22-250 1976-1995

MX Mendoza Victorino, Doroteo

Los factores determinantes de la disminución de la fecundidad: los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 8-9: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

▪ El incipiente descenso de la fecundidad entre 1963 y 1972 habría respondido al proceso de urbanización, al aumento en la escolarización y a la participación de la mujer en la actividad económica. A partir de 1973 la implementación del Programa Nacional de Planificación Familiar actúa acelerando el descenso de la variable. A partir de 1982 la anticoncepción se convierte en la principal variable intermedia, reemplazando en importancia a los patrones matrimoniales de incidencia significativa en la década de los setenta.
▪ [FECUNDIDAD] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [URBANIZACION] [SALUD] [EDUCACION] [MUJERES] [MANO DE OBRA] [PLANIFICACION FAMILIAR]
▪ [MEXICO]

22-251 1932-1982

MX Quilodrán Salgado, Julieta

Disparidades regionales: diferencias en el descenso de la fecundidad, p. 119-145: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Juárez Carcaño, Fátima; Quilodrán Salgado, Julieta; Zavala de Cosío, María Eugenia. Colegio de México. Centro de Estudios Demográficos y Desarrollo Urbano. Nuevas pautas reproductivas en México. México, DF: El Colegio de México, 1996. 232 p.
ISBN: 968-12-0653-3.

Solicitar por: 301.321/J91(75288)

■ El estudio privilegia los cambios en la fecundidad regional entre las generaciones pretransicionales y transicionales, relevando la agrupación de las entidades antes del descenso de la fecundidad y durante éste y su reordenación debida a la implementación del programa nacional de planificación familiar. En el análisis longitudinal la distancia entre las generaciones es de diez años (1932–1936 y 1942–1946) y el análisis por período cubre los años 1976–1977. La comparación del comportamiento de las generaciones indica que el descenso de la fecundidad no ocurre de manera uniforme, ni entre grupos de edad ni entre regiones. El descenso total observado entre los dos grupos de mujeres es mínimo pero indica que la baja de la fecundidad antecede al programa de planificación familiar, el que habría ejercido un efecto acelerador de la misma. La agrupación de las regiones evidencia la existencia, antes de 1976–1977 (generaciones 1932–1936), de un México con niveles relativamente bajos de fecundidad, y de otro con niveles elevados. A mediados de la década de los 70 la fecundidad se encontraba declinando en todo el norte del país y en el centro–sur, quedando rezagadas en este proceso las regiones del occidente y del golfo, en especial la primera.
■ [FECUNDIDAD] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [DESIGUALDAD REGIONAL]
■ [MEXICO]

22–252

MX Rodríguez, Gabriela; Corona, Esther; Pick, Susan
Educación para la sexualidad y la salud reproductiva, p. 343–376; incl. ref.
En: Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.
ISBN: 968–409–877–4.

Solicitar por: 301.426/L276(73124)

■ La educación sexual y la salud reproductiva constituyen áreas que se vinculan entre sí en los servicios de atención integral. Existen diversos modelos de educación para la sexualidad: la perspectiva sexológica, que modernizó el concepto de placer y sacó a la luz el tema de las prácticas sexuales; la psicoanalítica, que define la propia identidad como eje de abordaje; la feminista, centrada en la desigualdad y la concentración del poder en los hombres; la de la planificación familiar, que ha integrado algunos de los aportes anteriores en el marco de acciones de carácter preventivo. En la década de los 70 tres fenómenos derivaron en la legitimación de la educación sexual en México: la reforma del contexto educativo, el establecimiento de la política de población y la Conferencia Internacional de la Mujer.
■ [SALUD REPRODUCTIVA] [EDUCACION SEXUAL] [ATENCION MEDICA] [PLANIFICACION FAMILIAR]
■ [MEXICO]

22–253 1990

MX Sollova Manenova, Vera
Fecundidad, trabajo y educación de la mujer en el Estado de México, 1990. *Papeles de Población;* año 4, n. 15, enero–marzo 1998, p. 127–144: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(15/98)

■ Cerca de 30 municipios del estado de México exhiben tasas de participación laboral femenina inferiores al 10 por ciento, en el marco de menores niveles de desarrollo y del predominio del sector primario, en donde la presencia de mujeres es escasa. Las mujeres sin instrucción se concentran entre los 44–49 años de edad, en tanto que aquéllas con instrucción postprimaria se sitúan preferentemente entre los 15–19 años. Los niveles de fecundidad inferiores a la media estatal corresponden a los municipios de mayor tamaño, con una proporción baja de población indígena, con niveles elevados de instrucción y mayores tasas de actividad femenina.
■ [FECUNDIDAD] [MANO DE OBRA] [EDUCACION] [PARTICIPACION DE LA MUJER]
■ [MEXICO]

22–254

MX Szasz Pianta, Ivonne
Sexualidad y salud reproductiva: necesidades y derechos de la población. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 8, 1995, p. 27–29: ilus.; incl. ref.

Solicitar por: 19624.13

■ A diferencia de los conceptos de planificación familiar y salud materno–infantil, el enfoque de salud reproductiva rescata la dimensión de la sexualidad, agregando a este campo las controversias sobre el cuerpo, la identidad de género y la identidad sexual como construcciones sociales. Algunos fenómenos que se relacionan con comportamientos sexuales han sido identificados como problemas de salud: inicio temprano de la procreación, embarazo no planeado, violencia y enfermedades de transmisión sexual. En este sentido, existe una distancia entre información y comportamientos de riesgo. Las transformaciones recientes en las ideas y prácticas sexuales en México no sólo se originan en cambios de valores sino también en cambios materiales y en la incertidumbre sobre las condiciones de subsistencia, que han afectado las relaciones entre los géneros y al interior del grupo familiar. La posibilidad de separar la sexualidad de la maternidad es admitida solamente entre las mujeres unidas que ya son madres.
■ [SALUD REPRODUCTIVA] [EDUCACION SEXUAL] [ANALISIS DE GENERO] [CAMBIO SOCIAL] [ETICA]
■ [MEXICO]

22–255 1970–1990

MX Villasmil Prieto, Mary Carmen
Fecundidad en familias en situación de pobreza: hipótesis para su estudio. *Papeles de Población;* año 4, n. 18, octubre–diciembre 1998, p. 175–188: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(18/98)

■ El crecimiento de la población pobre se acompaña de una tendencia a la concentración de la misma en las áreas urbanas. Las tasas globales de fecundidad son más elevadas entre las mujeres sin instrucción, en una situación de sobremortalidad que refuerza los patrones de una fecundidad alta. En México es posible distinguir tres regímenes demográficos: el de la prosperidad, el de los estratos medios, y el de la pobreza y marginación. En este último el fenómeno de la transmisión intergeneracional de la pobreza se expresa con claridad. La comprensión del mecanismo y dinámica del comportamiento reproductivo de las familias pobres requiere de un examen del tipo de organización interna de la familia, a partir de cuatro variables centrales: el contexto sociodemográfico, el sistema de valores, los atributos relacionados con la información y actitud hacia la planificación familiar, y la actitud ante el tamaño de la familia. Todos ellos remiten al concepto de estrategias de supervivencia como elemento explicativo de las estrategias de reproducción.
■ [FECUNDIDAD] [POBREZA] [CULTURA] [TENDENCIAS]
■ [MEXICO] [AMERICA LATINA]

22–256 1941–1995

MX Welti Chanes, Carlos
Cambios en la fecundidad. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 16–18: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

■ Teniendo como referente empírico encuestas nacionales, se examina la disminución de la fecundidad entre los distintos grupos etáreos, destacando la incidencia de la anticoncepción y de los programas de planificación familiar como un determinante central de la variable. Durante el período considerado, la tasa global de fecundidad se redujo de 7,1 hijos por mujer en 1965 a 2,9 en 1995.
■ [FECUNDIDAD] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
■ [MEXICO]

22–257

MX Welti Chanes, Carlos

La fecundidad adolescente: implicaciones del inicio temprano de la maternidad. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 8, 1995, p. 9–10: ilus.

Solicitar por: 19624.03

▪ En los 20 años más recientes, la fecundidad general de las mujeres mexicanas ha disminuido en un 51 por ciento, mientras que la de las mujeres de 15 a 19 años disminuyó tan sólo en un 26 por ciento. Los nacimientos de madres adolescentes constituyen el 16 por ciento del total (450 mil anuales). El embarazo adolescente constituye una carga adicional para mujeres en condiciones sociales desventajosas, determinando un abandono del sistema escolar y, en muchos casos, el ingreso al matrimonio. El 37 por ciento de las mujeres mayores de 20 años ha tenido a su primer hijo en la adolescencia. El embarazo en la adolescencia es el inicio de una intensa historia genésica a la vez que pone en riesgo la salud de madres e hijos. El mayor riesgo de mortalidad se asocia a la pertenencia a grupos sociales con acceso limitado a los servicios de salud y de bajos niveles educacionales.

▪ [FECUNDIDAD] [ESCOLARIDAD] [JUVENTUD] [CONDICIONES ECONOMICAS] [CONDICIONES SOCIALES] [SALUD REPRODUCTIVA] [SERVICIOS DE SALUD]

▪ [MEXICO]

22–258

NI Nicaragua. Instituto Nacional de Estadística y Censos; Programa de Encuestas Demográficas y de Salud; Macro International

Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. Managua: INEC, 1999. 319 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 312.2/N583

▪ Las encuestas a 13 634 mujeres fértiles y 2 912 hombres indican que la tasa global de fecundidad es de 3,9 hijos por mujer, con una cifra de 5,4 en las áreas rurales y una tasa de fecundidad adolescente de 139 por mil. La práctica anticonceptiva alcanza al 60 por ciento entre las unidas o casadas, con niveles superiores entre las mujeres más instruidas, residentes urbanas. La necesidad insatisfecha de planificación familiar es del 15 por ciento, proporción que se eleva a 20 por ciento en las áreas rurales. El 85 por ciento de las mujeres rurales se ha casado o unido antes de cumplir los 25 años, frente al 70 por ciento de las residentes urbanas. El número ideal de hijos es inferior a tres, lo que representa una diferencia de un hijo respecto de la fecundidad observada. La tasa de mortalidad infantil es de 40 defunciones por mil nacidos vivos y de 43 por mil entre los menores de cinco años, con una sobremortalidad del 28 por ciento en las áreas rurales. El 81 por ciento de los embarazos contó con atención prenatal y el 65 por ciento de los partos tuvo asistencia profesional. La desnutrición crónica afecta al 25 por ciento de los menores de cinco años.

▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [SALUD PUBLICA] [MORTALIDAD] [FECUNDIDAD] [INDICADORES DE SALUD] [INDICADORES DEMOGRAFICOS] [PLANIFICACION FAMILIAR] [VIOLENCIA] [FAMILIA] [ENCUESTAS]

▪ [NICARAGUA]

22–259 1991–1996

NI Servicios Integrales para la Mujer

Acceso de adolescentes a información y servicios de salud sexual y reproductiva; resumen. Managua: Si Mujer, 1997. 56 p.: tbls.; incl. ref.

Proyecto de Seguimiento al Programa de Acción de la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo.

Solicitar por: 301.321/S591

▪ Las encuestas a 290 adolescentes nicaraguenses y el desarrollo de 11 grupos focales revelan que las jóvenes inician su actividad sexual a una edad promedio de 16 años y que el 34 por ciento ha estado embarazada alguna vez, con un total de 65 embarazos y 39 nacidos vivos. En la mayoría de los casos el embarazo fue deseado pero en el 54 por ciento la decisión de continuar con el mismo recayó en terceros. El 51,75 por ciento de los varones inicia sus relaciones sexuales antes de los 16 años y el 28 por ciento afirma haber embarazado a una joven, con un total de 55 embarazos y 15 nacidos vivos. La mitad de los encuestados ha acudido a los servicios de salud pero el 78 por ciento dijo no saber en donde se brinda atención en sexualidad y reproducción. De aquéllos que hicieron uso de este tipo de servicios, el 60 por ciento acudió a establecimientos del sistema público. El 68 por ciento ha recibido charlas educativas en la escuela y casi la totalidad desea que existan servicios que respondan a sus necesidades.

▪ [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SERVICIOS DE SALUD] [JUVENTUD] [SALUD REPRODUCTIVA]

▪ [NICARAGUA]

22–260 1994–1996

PE Cáceres, Carlos

Jóvenes varones en Lima: dilemas y estrategias en salud sexual, p. 158–174: tbls.; incl. ref.

En: Valdés, Teresa, ed.; Olavarría Arangurén, José, ed. FLACSO. Masculinidades y equidad de género en América Latina. Santiago: FLACSO, 1998. 284 p.

Conferencia Regional sobre la Equidad de Género en América Latina y el Caribe: Desafíos desde las Identidades Masculinas, Santiago, 8–10 junio 1998.

ISBN: 956–205–122–6.

Solicitar por: 305.32/V145(72574)

▪ La información sobre construcciones de género y salud reproductiva, generada a través de una investigación cualitativa en adolescentes y jóvenes adultos de Lima, indica que los modelos de identidad actuales conllevan un cuestionamiento del machismo tradicional y de la inequidad de género como problemas a enfrentar. La interacción con las jóvenes se constituye en un espacio fundamental de legitimación de identidades masculinas así como de valoración de los tipos de jóvenes y de las formas de relacionarse con ellas. En el plano de la salud reproductiva se evidencian diferencias en áreas de conocimiento según género que apuntan a socializaciones y experiencias diferenciadas. El embarazo no deseado es una experiencia común, el conocimiento de anticonceptivos es mayor que el uso correcto y consistente y el aborto es una opción válida. La necesidad de recurrir a servicios de salud reproductiva es mayor que el uso efectivo de los mismos, en el marco de la falta de difusión y de la calidad de la oferta. En este sentido, el examen de la autorepresentación como potenciales clientes de dichos servicios revela que las mujeres aparecen como las actoras centrales.

▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [EDUCACION SEXUAL] [CULTURA] [ANALISIS DE GENERO] [JUVENTUD]

▪ [PERU]

22–261 1996

PE Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1996; informe principal. Calverton, MD: Macro International, 1997. xxxiv; 338 p.: grafs., maps., tbls.

Solicitar por: 20100.00

▪ Según los resultados de la encuesta demográfica y de salud familiar de 1996, realizada en una muestra de 28 951 mujeres peruanas fértiles, la tasa global de fecundidad alcanza a 3,5 hijos por mujer, con cifras de 2,8 en el área urbana y 5,6 en el área rural. La edad mediana a la primera unión es de 21 años y casi el 60 por ciento de las mujeres unidas no desea tener más hijos. Casi dos de cada 3 mujeres unidas usa algún método anticonceptivo y el 41 por ciento recurre a métodos modernos. La probabilidad de morir en el primer año de vida se ha reducido de 57 a 43 mil entre 1986–1991 y 1991–1996. La mortalidad materna es de 247 defunciones por cada cien mil nacidos vivos, con niveles superiores en las áreas rurales. El 67 por ciento de los nacimientos en los últimos 5 años recibió atención prenatal por parte de profesionales de la salud. La lactancia materna constituye una práctica generalizada y una cuarta parte de los menores de 5 años adolecen de desnutrición crónica.

▪ [FECUNDIDAD] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [PLANIFICACION FAMILIAR] [MORTALIDAD] [NIÑOS] [ATENCION MEDICA] [MALNUTRICION] [SALUD] [ALIMENTACION] [ENCUESTAS]

▪ [PERU]

22–262 1990–1995

PE Perú. Ministerio de Salud

Programa de salud reproductiva y planificación familiar 1996–2000. Lima: Ministerio de Salud, 1996. 57 p.: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: 301.426/P45

▪ La situación del Perú se caracteriza por una mortalidad materna elevada, altos niveles de demanda insatisfecha de planificación familiar, un incremento de las conductas reproductivas de alto riesgo, inequidad en la situación de salud de la mujer y una alta morbimortalidad por patologías ginecológicas prevenibles. El Programa de Salud Reproductiva y Planificación Familiar se orienta a mejorar la salud reproductiva de hombres y mujeres a través de la democratización del acceso al conocimiento y la información; el acceso universal a servicios descentralizados y autosostenibles; el mejoramiento permanente de la calidad de la atención; la intersectorialidad de las acciones y la promoción de la salud reproductiva. Asimismo, contempla un plan de emergencia para reducir la mortalidad materna. Las líneas de acción y las actividades que éstas suponen se enmarcan en los objetivos específicos y las estrategias descritas, y dicen relación con la conducción y la gestión; la capacitación; la información y la educación; la prestación de servicios; la evaluación; la investigación y el financiamiento.

▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [MORTALIDAD]

▪ [PERU]

22–263

PE Vallenas, Sandra; León, Federico R.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Salud perinatal en áreas prioritarias del Perú: cinco investigaciones operativas. México, DF: Population Council, 1998. 28 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 25)*

Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(25/98)

▪ Las cinco investigaciones cuyos objetivos, metodología y resultados se describen, han sido diseñadas como intervenciones operativas y abordan aspectos complementarios de la salud perinatal en Perú. El énfasis se sitúa en el mejoramiento de los servicios de atención natal en Juliaca, Puno; elementos tradicionales deseados en la atención institucional del parto en Huancavélica; conocimiento de signos de alarma entre mujeres embarazadas y personas cercanas en Collao, Puno; el uso de nuevos protocolos en el mejoramiento de la calidad de los controles prenatales en Ica; una experiencia de información, educación y comunicación en áreas rurales de Vilcashuamán, Ayacucho.

▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [INVESTIGACION OPERATIVA]

▪ [PERU]

22–264 1998

PY Centro Paraguayo de Estudios de Población; Centers for Disease Control and Prevention; Estados Unidos. Agency for International Development

Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, ENSMI, 1998; informe preliminar. Asunción: CEPEP, 1999. 40 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.426/C397

▪ Las encuestas a 3 565 mujeres fértiles indican que el 59,1 por ciento de las entrevistadas son casadas o unidas, que sólo el 26,4 por ciento trabaja fuera de la casa y que la tasa global de fecundidad es de 4,1 hijos por mujer, con una cifra de 5,6 en las áreas rurales. El 84 por ciento de los últimos embarazos fue planeado y el 40,6 por ciento afirma no desear otro embarazo, proporción que aumenta con la edad y el número de hijos tenidos. Entre 1995 y 1998, la proporción de residentes urbanas que practica la anticoncepción pasa del 56,2 al 65,7 por ciento, con un 66,7 por ciento en la capital y un 55,3 por ciento en el resto del país. El 74,3 por ciento de las mujeres unidas que no practica la anticoncepción expresó el deseo de usar anticonceptivos y la necesidad de servicios de planificación familiar es del 10,5 por ciento a nivel nacional, con una cifra del 17,5 en las áreas rurales. Sólo el 34,6 por ciento de las adultas jóvenes utilizó algún método anticonceptivos en su primera relación sexual. El 89 por ciento de los niños se sometió alguna vez a control médico pero sólo el 39,1 por ciento lo hizo durante el primer trimestre de vida.

▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [ENCUESTAS DE HOGARES]

▪ [PARAGUAY]

22–265 1998

SV Asociación Demográfica Salvadoreña; Centers for Disease Control and Prevention

Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. San Salvador: Asociación Demográfica Salvadoreña, 1999. 81 p.: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.426/A837

▪ Las encuestas a 12 634 mujeres fértiles indican que la tasa global de fecundidad es de 3.58 hijos por mujer, con una cifra de 4,56 en las áreas rurales. El 35,7 por ciento de los embarazos fue no planeado y el 78,2 por ciento afirma no desear otro embarazo. La práctica anticonceptiva alcanzó al 59,8 por ciento entre las unidas o casadas, siendo la esterilización femenina el método más usado. La necesidad insatisfecha de planificación familiar es del 8,3 por ciento, proporción que se eleva a 12,2 en las áreas rurales. La tasa de mortalidad infantil es de 35 defunciones por mil nacidos vivos y de 43 por mil entre los menores de cinco años, con niveles superiores en las áreas rurales y en hijos de madres sin instrucción. La desnutrición crónica afecta al 23,3 por ciento de los menores de cinco años, con cifras del 29,6 por ciento en las áreas rurales y 14,8 por ciento en las áreas urbanas. La prevalencia de la diarrea aumenta del 17 al 22,1 por ciento al pasar de las áreas urbanas a las rurales. El 91,5 por ciento de los niños se sometió alguna vez a control médico pero sólo la tercera parte lo hizo antes del primer mes de edad.

▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [EDUCACION SEXUAL] [SERVICIOS DE SALUD] [MORTALIDAD] [NUTRICION] [ENFERMEDADES] [ENCUESTAS POR MUESTREO]

▪ [EL SALVADOR]

22–266

XL Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed.
Fondo de Población de las Naciones Unidas

Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329

▪ Los estudios privilegian los elementos teóricos y operativos que forman parte de las nuevas orientaciones de la salud sexual y reproductiva con un enfoque de salud pública y en donde la salud es vista como un proceso ininterrumpido, ligado al desarrollo del ser humano desde su nacimiento hasta la vejez. El énfasis se sitúa en los aspectos conceptuales básicos, los aspectos institucionales y de políticas de salud, las políticas de salud sexual y reproductiva para la adolescencia, los aspectos clínicos, de género y socioculturales, los recursos humanos y los programas de planificación familiar.

▪ [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [ENFERMEDADES]

▪ [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–267
XL Castelo, Graciela
Promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) de la adolescencia en el contexto de la salud integral y del desarrollo humano, p. 160–179; incl. ref.
En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.
ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

- La provisión de servicios de atención integral al adolescente requiere, por un lado, fortalecer el nivel asistencial y, por otro lado, promover la salud sexual y reproductiva. De la discusión del abordaje conceptual y metodológico del tema se deriva un conjunto de estrategias cuyo logro supone cuatro líneas centrales de acción, para las cuales se describen las actividades y los resultados. Estas son: a) la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva en el contexto de salud integral y desarrollo humano con participación social e intersectorial; b) prevención: servicios y recursos humanos, con miras a mejorar la calidad y oportunidad de la atención integral, en particular la salud sexual y reproductiva; c) prevención secundaria y terciaria, centrada en la detección precoz del embarazo y la incorporación a un servicio de salud sexual y reproductiva y a un sistema de atención, monitoreo y vigilancia; d) coordinación intersectorial hacia un trabajo interdisciplinario que aborde la multiplicidad de aspectos del adolescente.
- [JUVENTUD] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [CAPACITACION]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–268
XL Cervantes Carson, Alejandro
Derechos reproductivos: hacia la fundación de un campo cognoscitivo. *Papeles de Población;* año 4, n. 16, abril–junio 1998, p. 45–62: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(16/98)

- Los derechos reproductivos han dejado de ser un enunciado descriptivo para convertirse en un área temática de estudio con legitimidad propia. Su transformación en campo cognoscitivo se liga en forma directa a la dinámica que se genera, producto de su relevancia social y política, a la aceptación en comunidades académicas y a las intervenciones conceptuales. Teniendo como punto de partida la reconstrucción histórico crítica de los derechos reproductivos, así como de las relaciones constitutivas implícitas en su uso actual, se desarrolla una diagramación conceptual y una propuesta analítica que releva los aspectos valóricos, jurídicos y normativos, las tensiones sociales que originan, y la diferenciación entre la posesión y el ejercicio de los derechos reproductivos.
- [FECUNDIDAD] [DERECHOS DE LA MUJER] [DERECHOS CIVILES] [ESTADO] [SOCIEDAD CIVIL]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–269
XL Faúndes Latham, Aníbal
Género, poder y derechos sexuales y reproductivos, p. 383–392; incl. ref.
En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.
ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

- El concepto de género remite a las construcciones sociales en torno al sexo y determina el papel de mujeres y hombres en una cultura específica. Las diferencias de poder entre los géneros son marcadas y los derechos sexuales y reproductivos surgen como una demanda de las mujeres de ser dueñas de sí mismas y de su cuerpo. Las desigualdades de poder en el plano de los derechos reproductivos pueden ser abordadas a partir de las siguientes afirmaciones: a) que las personas tengan la capacidad de reproducirse y de regular su fecundidad, lo que no se aplica a las mujeres de la región quienes son presionadas a tener hijos a poco de iniciada la unión y acatan las decisiones médicas sobre métodos anticonceptivos; b) que las mujeres puedan tener embarazos y partos seguros, afirmación que contrasta con la realidad cotidiana de mujeres que cargan con responsabilidades no tolerables durante la gestación y quienes acatan las decisiones médicas; c) que las personas puedan tener relaciones sexuales sin riesgo de embarazarse ni de contraer enfermedades, que no se compadece con la falta de poder de las mujeres para resistirse a la imposición de tener sexo o cuando ésta busca el placer pero se le niega la protección deseada.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [EDUCACION SEXUAL] [ANALISIS DE GENERO] [DERECHOS DE LA MUJER]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–270
XL Figueroa, Juan Guillermo
Algunas propuestas analíticas para interpretar la presencia de los varones en los procesos de salud reproductiva, p. 175–198; incl. ref.
En: Valdés, Teresa, ed.; Olavarría Arangurén, José, ed. FLACSO. Masculinidades y equidad de género en América Latina. Santiago: FLACSO, 1998. 284 p.
Conferencia Regional sobre la Equidad de Género en América Latina y el Caribe: Desafíos desde las Identidades Masculinas, Santiago, 8–10 junio 1998.
ISBN: 956–205–122–6.

Solicitar por: 305.32/V145(72574)

- La construcción de referencias más claras respecto de la población masculina implica repensar la sexualidad, la reproducción y la salud en términos relacionales, a partir de dos vertientes: una, que privilegia los conocimientos sobre la salud reproductiva de las mujeres y la presencia de los varones y otra que construye reflexiones sobre los varones en relación a los dinamismos a los que alude la salud reproductiva. La dimensión masculina de la salud reproductiva supone cuestionar la discriminación simbólica y real de las mujeres en el ámbito de la sexualidad y reproducción, así como los procesos de exclusión de los varones, en una lógica de poder que ha influido en la asignación de responsabilidades y derechos de manera diferencial. La presencia de los varones en este campo se interpreta a partir de los componentes privilegiados en la definición de la OMS y que remiten al ejercicio de la capacidad de reproducirse y administrar su fecundidad, a asegurar embarazos y partos seguros así como la sobrevivencia de los hijos y el bienestar maternoinfantil; asegurar que las relaciones sexuales estén exentas del miedo a embarazos y a enfermedades de transmisión sexual.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [ANALISIS DE GENERO]
- [AMERICA LATINA]

22–271
XL García Núñez, José
Nuevo enfoque de la evaluación como proceso dinamizador del programa de salud reproductiva, p. 465–480: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.
ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

- La evaluación se define como un ejercicio destinado a hacer un juicio de valor sobre el grado de satisfacción de las necesidades de salud reproductiva de una población meta, el logro de objetivos de corto y largo plazo, el análisis del proceso, los factores influyentes y sus impactos, con el propósito de formular propuestas de acción. Los principales pasos de la evaluación son la conceptualización de la misma; el desarrollo de la metodología; la recolección de los datos; la validación, análisis e interpretación de hallazgos; la presentación de los logros; el seguimiento de las recomendaciones. En el plano de los

programas de salud reproductiva, la evaluación comprende de manera conjunta la evaluación de necesidades de la población meta y los recursos potencialmente disponibles; la evaluación de la intervención y del impacto en la institucionalización de los programas y en la población meta.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [EVALUACION]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–272
XL Hernández, Isabel
Salud reproductiva y planificación familiar o salud reproductiva versus planificación familiar. *Población y Desarrollo (San Lorenzo);* año 9, n. 15, diciembre 1998, p. 7–16; incl. ref.

Solicitar por: PAR/SO 20(15/98)

- El logro del desarrollo sustentable y equitativo supone el control de las personas sobre la vida sexual y reproductiva, desde una perspectiva holística en donde se conjuga el ejercicio del derecho a la salud y el acceso a servicios integrados que incluyen la planificación familiar. La extrema pobreza y las profundas desigualdades de género imposibilitan el logro de las metas deseadas en materia de procreación. En este marco destacan medidas específicas formuladas por la comunidad internacional destinadas a eliminar la discriminación de mujeres, de adolescentes y niñas, y de las poblaciones indígenas.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–273
XL Hernández, Isabel
Salud reproductiva y pueblos indígenas en América Latina, p. 415–422; incl. ref.
En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.
ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

- La salud reproductiva de la población indígena latinoamericana se caracteriza por la inequidad de género, la discriminación etnocultural y la subordinación social. Una estrategia regional para el análisis integral de los problemas de salud reproductiva debe contemplar la articulación con una política económica y social que propicie cambios demográficos, el respeto a la cultura indígena, la creación de instancias de coordinación local gubernamental y no gubernamental, la autodeterminación y la autogestión. Las etapas contempladas en el trabajo con las comunidades indígenas abarcan el fortalecimiento de la identidad étnica y cultural, la lucha contra el prejuicio y la discriminación étnica, la lucha contra la defensa irrestricta de los valores autóctonos y la autoafirmación de la personalidad étnica y cultural de los pueblos indígenas.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [POBLACION INDIGENA] [MUJERES] [DISCRIMINACION RACIAL]
- [AMERICA LATINA]

22–274
XL Hernández–Matheson, Ingrid M.
Salud sexual y reproductiva del adolescente: una perspectiva de gestión logística, p. 225–232; incl. ref.
En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.
ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

- El estudio releva algunos de los parámetros que facilitan el proceso de selección y distribución de métodos anticonceptivos y productos destinados a cubrir las necesidades de los adolescentes en los servicios de salud reproductiva. Entre éstos destacan: a) la identificación del número de usuarios reales para estimar la cantidad correcta y el tipo de métodos y de productos preventivos, a partir de las estadísticas del aparato de salud; b) la identificación de los usuarios potenciales, mediante un trabajo comunitario y de grupos focales orientado al conocimiento de los estilos de vida y prácticas de los adolescentes; c) el conocimiento sobre las características de los receptores de condones; d) las limitaciones impuestas a los jóvenes por la no oferta de espermaticidas, relevantes a la luz del SIDA; e) la necesidad de contar con un abastecimiento adicional de métodos con fines educativos; f) la necesidad de entrenar a los proveedores de salud, maestros y personal comunitario, en el uso adecuado de todos los métodos disponibles.
- [JUVENTUD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [ENFERMEDADES] [EDUCACION SEXUAL]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–275
XL Londoño, Argelia
Salud y género: un enfoque para pensar en hombres y mujeres en los procesos de salud–enfermedad, p. 393–414: tbls.; incl. ref.
En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.
ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

- El estudio constituye un primer avance en el propósito de integrar la perspectiva de género al sector salud desde un enfoque integral, y forma parte de una estrategia más amplia que contempla la capacitación y el seguimiento de las entidades del sector en su proceso de análisis y transformación institucional desde la perspectiva de género. La primera parte corresponde al marco conceptual y discute algunos elementos básicos que relacionan las ideas y prácticas vigentes en el sector con los planteamientos de género. La segunda parte contiene un manual de capacitación, dirigido a funcionarios y miembros de la comunidad y de los sistemas locales de salud y constituye la base para realizar experiencias piloto de capacitación.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [SALUD PUBLICA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [FORMACION PROFESIONAL] [ANALISIS DE GENERO] [EQUIDAD SOCIAL]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–276
XL Nauhardt, Marcos
La construcción social del concepto adolescencia: el discurso de los procesos de investigación demográfica, p. 189–226: tbls.; incl. ref.
En: Rabell, Cecilia, coor. FLACSO. Los retos de la población. México, DF: Juan Pablos Editor, 1997. 382 p.
ISBN: 968–6454–68–3.

Solicitar por: 301.32/R114(69539)

- Investigar al adolescente involucra una gran complejidad de temas relacionados entre sí. Respecto de este grupo existe una imagen teórica subordinada a categorías y conceptos, una imagen analítica derivada de los procesos empíricos, y una imagen programática, propia de las políticas sociales. En este marco el estudio se orienta a precisar las interacciones entre el nivel teórico y el nivel analítico en encuestas realizadas en México, Brasil y República Dominicana, privilegiando cuatro de las áreas temáticas consideradas en estos instrumentos: los factores sociales y demográficos, la educación sexual, la fecundidad y la reproducción, y el contacto con los servicios de salud. El énfasis se sitúa en: a) los cuestionarios utilizados en las encuestas y sus marcos conceptuales; b) la comparabilidad y coherencia de las encuestas; c) la necesidad de nuevos parámetros de investigación que contemplen interacciones en los tres niveles de análisis: teórico, empírico y programático.
- [JUVENTUD] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [ENCUESTAS POR MUESTREO] [ANALISIS COMPARATIVO]
- [MEXICO] [REPUBLICA DOMINICANA] [BRASIL]

22–277 1950–2050

XL NU. CEPAL

Población, salud reproductiva y pobreza = Population, reproductive health and poverty. Santiago: CEPAL, 1998. 158 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

NU. CEPAL. Período de Sesiones, 27, Oranjestad, 11–16 mayo 1998.

LC/G.2015(SES.27/20)

Solicitar por: LC/G.2015(SES.27/20)

▪ El informe proporciona un examen comprehensivo de la situación de la salud reproductiva de la población de la región, relevando las interrelaciones con la pobreza y las desigualdades sociales. Previo la discusión de los conceptos básicos, el análisis se centra en: a) las tendencias del comportamiento reproductivo según grupos socioeconómicos, el descenso de la fecundidad y las diferencias intrapaíses de la variable; b) los cambios en el calendario reproductivo, caracterizados por la concentración etárea del mismo y el creciente protagonismo de la fecundidad adolescente; c) los ideales reproductivos y la fecundidad no deseada; d) el estado de la salud reproductiva: el inicio de la vida sexual y reproductiva, la planificación familiar y la anticoncepción, la salud maternoinfantil y la epidemia del VIH/SIDA.

▪ [FECUNDIDAD] [SALUD REPRODUCTIVA] [POBREZA] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [ESTADISTICAS VITALES] [MUJERES] [PLANIFICACION FAMILIAR]

▪ [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–278 1960–2000

XL Schkolnik, Susana; Chackiel, Juan

NU. CEPAL. CELADE

América Latina: la transición demográfica en los países rezagados. Santiago: CELADE, 1998. 25 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Serie B – CELADE, n. 124)*

LC/DEM/R.286

Solicitar por: LC/DEM/R.286

▪ No todos los grupos sociales han participado de manera uniforme en la transición demográfica que se inicia en la región en 1965–1975. El descenso de la fecundidad es más tardío que el de la mortalidad y las tasas entre las mujeres sin instrucción superan los 6 hijos en 7 países, en tanto que las de las mujeres con enseñanza básica incompleta se sitúan alrededor de 4 hijos. El examen de los cambios en la mortalidad infantil y la fecundidad atribuibles a la estructura educacional, y de aquéllos atribuibles al cambio demográfico al interior de los distintos grupos sociales, indica que si bien ambos son importantes, el efecto de este último es mayor y tiende a aumentar en décadas recientes. Las mujeres de estratos bajos tienden a acercarse al ideal de familia pequeña, de manera similar a las mujeres más educadas y, en algunos países, se observa una brecha entre la fecundidad observada y la deseada. Los estudios basados en los determinantes próximos de la variable indican que la anticoncepción tiene un peso decisivo en la baja de la fecundidad, en especial en los grupos más postergados. La nupcialidad no incide en forma significativa en la fecundidad de las mujeres de estratos bajos.

▪ [TRANSICION DEMOGRAFICA]

▪ [AMERICA LATINA]

22–279 1960–2000

XL Schkolnik, Susana; Chackiel, Juan

América Latina: la transición demográfica en sectores rezagados. *Notas de Población;* año 26, n. 67–68, enero–diciembre 1998, p. 7–53: diagrs., tbls.; incl. ref.

LC/G.2048; LC/DEM/G.186

Solicitar por: LC/G.2048; LC/DEM/G.186; INT CELADE/SO 5(67–68/98)

▪ Históricamente los cambios demográficos en América Latina han estado ligados principalmente al comportamiento de los estratos medios y altos. Dado el nivel relativamente bajo que han alcanzado la fecundidad y la mortalidad en estos grupos, se espera que los cambios futuros estén vinculados más bien al comportamiento demográfico de los grupos más rezagados. En el documento se hace un análisis de las tendencias demográficas y de la contribución de los grupos más rezagados al descenso de la mortalidad infantil y de la fecundidad, distinguiendo entre el efecto "distribución" (el cambio en el perfil educativo de la población) y el efecto "tasas" (el cambio demográfico dentro de los grupos). En relación con la mortalidad infantil, la fecundidad y los determinantes próximos de esta última en los sectores social y demográficamente más rezagados, se observa que el número deseado de hijos es más reducido que el que realmente tienen; no obstante, se mantiene una nupcialidad temprana y el uso de los anticonceptivos modernos es restringido. De todas maneras, y aunque en menor medida que otros sectores sociales, estos grupos ya se han incorporado a la transición demográfica, con el descenso de la mortalidad infantil y de la fecundidad. En cuanto al aporte de estos grupos a la evolución de la transición demográfica nacional, en varios países se observa que, en la última década, los descensos provienen principalmente de la contribución de las mujeres de más bajo nivel de instrucción: en los países más atrasados en su transición el grupo que más aportó fue el de las mujeres sin instrucción y, en los más avanzados, el de las mujeres que solamente han alcanzado la educación primaria.

▪ [TRANSICION DEMOGRAFICA]

▪ [AMERICA LATINA]

22–280 1960–2000

XL Schkolnik, Susana; Chackiel, Juan

Latin America: less advanced groups in demographic transition, v. 1, p. 249–267: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: International Union for the Scientific Study of Population. International Population Conference. Liege: IUSSP, 1997. 3 v. International Population Conference, 23, Beijing, 11–17 October 1997.

Solicitar por: 301.32/I61(72466)

▪ No todos los grupos sociales han participado de manera uniforme en la transición demográfica que se inicia en la región en 1965–1975. El descenso de la fecundidad es más tardío que el de la mortalidad y las tasas entre las mujeres sin instrucción superan los 6 hijos en 7 países, en tanto que las de las mujeres con enseñanza básica incompleta se sitúan alrededor de 4 hijos. El examen de los cambios en la mortalidad infantil y la fecundidad atribuibles a la estructura educacional, y de aquéllos atribuibles al cambio demográfico al interior de los distintos grupos sociales, indica que si bien ambos son importantes, el efecto de este último es mayor y tiende a aumentar en décadas recientes. Las mujeres de estratos bajos tienden a acercarse al ideal de familia pequeña, de manera similar a las mujeres más educadas y, en algunos países, se observa una brecha entre la fecundidad observada y la deseada. Los estudios basados en los determinantes próximos de la variable indican que la anticoncepción tiene un peso decisivo en la baja de la fecundidad, en especial en los grupos más postergados. La nupcialidad no incide en forma significativa en la fecundidad de las mujeres de estratos bajos.

▪ [TRANSICION DEMOGRAFICA]

▪ [AMERICA LATINA]

22–281

XL Toro Ocampo, Horacio

Estrategias comunitarias de salud reproductiva en servicios de atención, p. 65–78; incl. ref.

En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.

ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

▪ La atención primaria de salud es una estrategia para lograr la extensión de la cobertura de los servicios de salud reproductiva y comprende un conjunto de acciones destinadas a satisfacer las necesidades básicas de la comunidad. Esta estrategia se basa en tres elementos que combinados permiten una ejecución armónica de acciones y la inclusión de los recursos comunitarios: aceptación y adecuación de las acciones tradicionales de la comunidad, reorientación de las acciones del sector salud dentro del desarrollo local, y articulación del sistema institucional y tradicional. Lo anterior permite aumentar la cobertura, mejorar la

atención, modificar los criterios comunitarios de riesgo, capacitar a agentes comunitarios, promover el autocuidado en la familia y desarrollar los sistemas locales de salud. Para su logro se requiere capacitar a la partera tradicional y mejorar su vivienda; crear casas obstétricas comunitarias para la atención perinatal y hogares para embarazadas; formar líderes de salud; desarrollar núcleos locales y centros comunitarios de promoción de la salud reproductiva; implementar centros de emergencia obstétrica.

- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [ENFERMEDADES] [MORTALIDAD] [PARTICIPACION COMUNITARIA]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–282

XL Toro Ocampo, Horacio

Salud reproductiva de los adolescentes: componentes y elementos de trabajo en el contexto de la salud integral, p. 198–224; incl. ref.

En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.

ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

- Una propuesta de trabajo en salud reproductiva con adolescentes, enmarcada en los compromisos de El Cairo, debe dar respuesta a los siguientes campos de la salud: a) la salud sexual, a partir de la acción de los equipos de salud que den orientación, asesoría y educación sexual, y espacios comunitarios de reflexión grupal participativa; b) el embarazo en la adolescencia: su prevención, la atención a la embarazada y la atención del hijo; c) la planificación familiar, incluyendo los servicios de intervalo, de anticoncepción postparto y postaborto y la consejería; d) las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA; d) el aborto, cuyo manejo supone acciones de educación sexual en los servicios de salud y la comunidad, consejería en planificación familiar, servicios anticonceptivos y atención de los abortos complicados. Entre los principales tipos de servicios de salud reproductiva para adolescentes destacan los centros de promoción de la salud, la atención obstétrica a adolescentes embarazadas y los servicios de planificación familiar.
- [JUVENTUD] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [ENFERMEDADES] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–283

XL Toro Ocampo, Horacio

Salud reproductiva en los programas de salud pública, p. 48–63; incl. ref.

En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.

ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

- Las acciones de salud reproductiva deben centrarse en la satisfacción de los problemas prioritarios y las demandas de la población, teniendo como marco general el nuevo concepto de salud reproductiva. El enfoque programático propuesto privilegia siete áreas: a) la maternidad segura, basada en el acceso a servicios de calidad que aborden los problemas perinatales, considerando los procesos que ocurren como resultado de historias de vida en condiciones adversas; b) la atención de la morbilidad de la mujer no embarazada, con énfasis en las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA y la prevención del cáncer ginecológico; c) la prevención del embarazo no planeado y del aborto provocado, a través de acciones de atención integral que incluyen la planificación familiar; d) la prevención del embarazo adolescente, mediante la promoción de la salud reproductiva y la provisión de servicios anticonceptivos; e) el empoderamiento de la mujer y la prevención de la violencia de género; f) la disminución de la morbimortalidad materna a través de una red de referencia, el fortalecimiento de los servicios, la capacitación de las parteras tradicionales y la vigilancia epidemiológica.
- [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [SALUD PUBLICA] [POLITICA DE SALUD]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–284

XL Toro Ocampo, Horacio

Salud reproductiva: nueva orientación para los programas de salud, p. 12–29; incl. ref.

En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.

ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

- En el marco de la Conferencia Internacional de El Cairo surge un nuevo concepto de salud reproductiva, definida como un conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud y al bienestar reproductivo y al de la salud sexual como una forma de desarrollo de vida. El concepto incluye, además, los derechos humanos a la libre decisión en torno al número de hijos y su espaciamiento. Si bien se han producido avances hacia el cumplimiento de los compromisos adquiridos en la Conferencia, éstos son aún insuficientes y requieren de la implementación de estrategias en el campo del desarrollo de políticas, la coordinación interprogramática e intersectorial, el desarrollo de servicios, la descentralización de las acciones y el fortalecimiento de las unidades de salud reproductiva, la atención de los adolescentes y la reducción de la mortalidad materna. Como áreas prioritarias de acción destacan la educación sexual, la atención perinatal, la planificación familiar, las enfermedades de transmisión sexual, el cáncer ginecológico y la educación para la salud reproductiva.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [SERVICIOS DE SALUD] [EDUCACION SEXUAL] [MORTALIDAD]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–285

XL Uzín Vargas, Winston

Por qué hablamos ahora de sexualidad y salud reproductiva, p. 30–47; incl. ref.

En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.

ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

- El estudio constituye un recuento de conceptos básicos en el campo de la sexualidad y la salud reproductiva, privilegiando cuatro aspectos centrales: a) el SIDA como un mecanismo de facilitación de la apertura al conocimiento colectivo de la sexualidad y la reproducción; b) las variables demográficas, en particular el crecimiento poblacional acelerado y la baja de la mortalidad y su impacto en las conductas sexuales; c) el concepto de género como un elemento que da cuenta de los comportamientos de hombres y mujeres en el plano sexual y reproductivo; d) el concepto de salud reproductiva y sexualidad, con énfasis en la orientación para el ejercicio de ambos planos, el aporte de la planificación familiar y de los servicios de salud en el ámbito preventivo, y de las políticas gubernamentales en la prevención y manejo de la morbimortalidad perinatal, las enfermedades de transmisión sexual, la provisión de insumos anticonceptivos y la información y educación de la población.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [EDUCACION SEXUAL] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [ENFERMEDADES] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–286

XS Barroso, Carmen

Policy strategies to encourage greater involvement of fathers with their children in Southern countries, v. 2, p. 831–847; incl. ref.

En: International Union for the Scientific Study of Population. International Population Conference. Liege: IUSSP, 1997. 3 v. International Population Conference, 23, Beijing, 11–17 October 1997.

Solicitar por: 301.32/I61(72466)

■ El interés por la participación de los padres en el cuidado de los hijos se enmarca en la desaparición de los arreglos tradicionales, la creciente preocupación por la equidad de género y la creencia de que los niveles elevados de fecundidad se asocian a la escasa responsabilidad de los padres para con sus hijos. Los estudios sobre el tema son escasos; sin embargo, evidencian una gran variabilidad cultural en las funciones paternas. Las políticas de empleo y económicas se constituyen en desincentivos de la participación masculina. Los mayores ingresos percibidos por los hombres y su condición de proveedores del hogar los mantienen alejados del cuidado de los hijos. Las políticas destinadas a estimular el aporte económico de los padres se aplican, generalmente, en el caso de los divorciados o separados sin que existan medidas explícitas para fomentar el rol paterno en sentido integral.
■ [NIÑOS] [FAMILIA] [CALIDAD DE LA VIDA] [ANALISIS DE GENERO] [NECESIDADES BASICAS]
■ [AMERICA DEL SUR]

22–287 1989–1990

XZ Abadian, Sousan

Women's autonomy and its impact on fertility. *World Development;* vol. 24, n. 12, December 1996, p. 1793–1809: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/W 23(12/96)

■ Teniendo como referente empírico la información para 54 países en desarrollo que presentan descensos de la fecundidad, el estudio profundiza el impacto de la autonomía de la mujer en la variable. La operacionalización de los niveles de autonomía se basa en 3 indicadores: la edad media al casarse, la diferencia promedio de edad entre los cónyuges, y la matrícula secundaria. La mortalidad infantil, los programas de planificación familiar, el producto bruto per cápita y el grado de urbanización, constituyen las variables de control. La matriz de correlación arroja las relaciones parciales esperadas y la aplicación de un modelo específico evidencia el fuerte impacto de ésta sobre la fecundidad. Por un lado, la educación influye en forma directa sobre la variable y en forma indirecta a través de la mortalidad infantil. Por otro lado, la edad al casarse de la mujer ejerce un impacto sobre la fecundidad a través de la mortalidad infantil y, posiblemente, por su efecto sobre los niveles educacionales. La diferencia de edad entre los cónyuges no aparece como un factor significativo.
■ [FECUNDIDAD] [DERECHOS DE LA MUJER] [POLITICA DE POBLACION]

22–288 1986–1994

XZ Adetunji, Jacob A.

Programa de Encuestas Demográficas y de Salud

Unintended childbearing in developing countries: levels, trends, and determinants. Calverton, MD: DHS, 1998. 46 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Demographic and Health Surveys Analytical Reports, n. 8)*

Solicitar por: US/SO 20(8/98)

■ El análisis de las encuestas demográficas y de salud realizadas entre 1986 y 1994 indica que en los tres años anteriores a la primera ronda los embarazos no planeados fluctuaron entre el 24,1 por ciento en Indonesia y el 65,2 por ciento en Perú. En la segunda ronda de encuestas esas cifras se redujeron a 18,5 y 58,7 por ciento respectivamente. El 46 por ciento de los hijos nacidos en Colombia, el 41 por ciento en República Dominicana y el 59 por ciento en Perú fueron no deseados o tenidos fuera de tiempo. El análisis de regresión indica que proporciones significativas de mujeres habrían deseado intervalos genésicos más largos y/o desean poner término a la reproducción. En el caso de los embarazos fuera de tiempo, el intervalo genésico anterior, la edad de la madre, el estado civil y la educación constituyen los determinantes centrales. En el caso de los embarazos no deseados los principales factores dicen relación con el número de hijos vivos, la edad de la madre, el estado civil y la duración del intervalo genésico anterior.
■ [FECUNDIDAD] [PAISES EN DESARROLLO]

22–289 1983–1991

XZ Borja, Judith; Adair, Linda S.; Bisgrove, Eilene

Effects of childbearing on quality of women's life, v. 2, p. 681–698: tbls.; incl. ref.

En: International Union for the Scientific Study of Population. International Population Conference. Liege: IUSSP, 1997. 3 v. International Population Conference, 23, Beijing, 11–17 October 1997.

Solicitar por: 301.32/I61(72466)

■ Las entrevistas realizadas a una muestra de 2 395 mujeres entre el sexto o séptimo mes de embarazo en 1983–1984 y posteriormente, en 1991, indican que aquéllas que no tuvieron nuevos embarazos entre esos años (535 mujeres) son mayores, tienen niveles educacionales más elevados, una mayor paridez y exhiben una mayor probabilidad de residir en áreas urbanas que las mujeres que si se embarazaron. El examen de los indicadores de bienestar revela que las mujeres que no se embarazaron no sólo tenían mejores niveles de bienestar al inicio del estudio, sino que los mantuvieron a lo largo del tiempo. Cada embarazo siguiente se traduce en una disminución de la situación de bienestar, medida a través de la vivienda, el equipamiento y los bienes, la nutrición de la madre y las condiciones de salud de los hijos. La educación de la mujer se correlaciona positivamente con cada uno de estos indicadores, no así su edad. Para el subgrupo de mujeres que trabaja en forma remunerada se observa un impacto significativo de cambios en el ingreso, tanto de éstas como de otros miembros del hogar, sobre el bienestar familiar.
■ [PLANIFICACION FAMILIAR] [CALIDAD DE LA VIDA] [MUJERES] [NIÑOS] [SALUD] [PAISES EN DESARROLLO]

22–290

XZ David, Patricia H.

London School of Hygiene and Tropical Medicine. Centre for Population Studies

High fertility and short birth intervals: the poverty consequences of family–building patterns, p. 1–37; incl. ref.

En: International Union for the Scientific Study of Population. Seminar on Demography and Poverty; papers. Liège: IUSSP, 1995. 1 v.

Seminar on Demography and Poverty, Florence, 2–4 March 1995.

Solicitar por: 20111.05

■ El estudio explora la evidencia que indica que los niveles elevados de fecundidad y los intervalos intergénicos breves tienen implicancias negativas para las posibilidades de supervivencia de los miembros de la familia, en especial de los niños. Previo la revisión de las investigaciones en torno al tema con énfasis en el impacto de una fecundidad elevada sobre las condiciones de salud en contextos de pobreza, el análisis se centra en la evidencia reciente sobre los mecanismos intervinientes, en especial, el efecto del tamaño de la familia y del orden del nacimiento sobre la mortalidad infantil y en la niñez, la competencia de los niños por los recursos del hogar, los riesgos de enfermar y morir, el bajo peso al nacer y la prematureidad, el estado nutricional y el uso de los servicios de salud.
■ [FAMILIA] [FECUNDIDAD] [POBREZA] [MORTALIDAD] [MALNUTRICION] [NIÑOS]

22–291 1985–1990

XZ Gage, Anastasia J.

The social implications of adolescent fertility, p. 1–53: grafs., tbls.; incl. ref.

En: International Union for the Scientific Study of Population. Seminar on Demography and Poverty; papers. Liège: IUSSP, 1995. 1 v.

Seminar on Demography and Poverty, Florence, 2–4 March 1995.

Solicitar por: 20111.04

■ El análisis se centra en las implicancias del embarazo y la fecundidad de las adolescentes, para las mujeres y su descendencia, privilegiando aquellas áreas en las cuales se dispone de información estadística significativa. Previo la discusión del contexto social de la fecundidad adolescente, el análisis se centra en los logros educacionales y las limitaciones producto del embarazo; la estabilidad de las uniones; los riesgos de salud para madres e hijos; el status socio-económico; el desarrollo de los niños; la fecundidad posterior de las adolescentes.
■ [FECUNDIDAD] [JUVENTUD] [EDUCACION DE LA MUJER] [CONDICIONES DE SALUD] [DESARROLLO DEL NIÑO] [REGISTRO CIVIL]

22-292
XZ Goh, Aiting
Trade, employment and fertility transition. *The Journal of International Trade and Economic Development;* vol. 8, n. 2, June 1999, p. 143-184: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/J 54(2/99)

■ El estudio postula la existencia de un nexo entre el comercio y la fecundidad que permitiría a los países en desarrollo una reducción en los niveles de la variable a partir de estrategias comerciales abiertas. Las mujeres adscritas a distintos sectores económicos exhiben demandas diferenciales de hijos y la reasignación de los recursos laborales entre sectores determinaría un cambio en la fecundidad. En términos del costo en tiempo de los hijos se consideran dos tipos de empleos, en la manufactura y en la agricultura, siendo dicho costo elevado en el primero. El modelo utilizado define la economía como compuesta de tres generaciones de agentes femeninos, los jóvenes, los padres, y los ancianos, y de dos sectores manufactureros que producen respectivamente bienes de consumo y bienes de capital. Existe además un sector agrícola de autoempleo. En países con ventajas comparativas, es posible lograr un aumento de la demanda de mano de obra en el sector manufacturero, depresor de la fecundidad, a través de la remoción de barreras al comercio con países desarrollados; en aquéllos centrados en la producción de bienes agrícolas, ello se lograría a través de la protección o subsidio al sector manufacturero de exportación.
■ [MUJERES] [MANO DE OBRA] [FECUNDIDAD] [PRODUCTIVIDAD] [PAISES EN DESARROLLO]

22-293 1950-2050
XZ NU. División de Población
World population monitoring 1996: selected aspects of reproductive rights and reproductive health. New York, NY: United Nations, 1998. 282 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Nº de venta NU: E.97.XIII.5. ISBN: 92-1-151319-7.
ST/ESA/SER.A/156

Solicitar por: 301.32/N962(156)

■ El informe proporciona una caracterización de la situación de los derechos reproductivos y de la salud reproductiva en el mundo, entre 1950 y 2050, con énfasis en el ingreso a la vida reproductiva, el comportamiento reproductivo y las tendencias y determinantes de la fecundidad; la prevalencia anticonceptiva, la demanda insatisfecha y las políticas gubernamentales; la incidencia del aborto y las legislaciones nacionales; la mortalidad y morbilidad maternas; las enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el SIDA; los derechos reproductivos; la información, educación y comunicación en materia de población.
■ [POBLACION] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [ESTADISTICAS VITALES] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [FECUNDIDAD] [MORTALIDAD] [SALUD REPRODUCTIVA]

22-294
XZ Satia, Jay
Managing quality reproductive health programs: issues and challenges, v. 1, p. 357-380: diagrs.; incl. ref.
En: International Union for the Scientific Study of Population. International Population Conference. Liege: IUSSP, 1997. 3 v. International Population Conference, 23, Beijing, 11-17 October 1997.

Solicitar por: 301.32/I61(72466)

■ En el campo de la salud reproductiva se ha otorgado énfasis a la expansión de los servicios hacia dos grupos objetivo: los hombres y mujeres que en la actualidad hacen uso de ellos, y los adolescentes y la juventud. El Programa Mundial de Acción en Población postula que los servicios de salud reproductiva deben implementarse como parte de la atención primaria en salud. Dado que ello ocurre en la mayoría de los países, el problema no residiría en la creación de nueva infraestructura sino en una reorientación de los recursos existentes en términos del logro de un consenso en torno a las políticas a implementar; una compatibilización entre los objetivos demográficos y de salud reproductiva; una integración en la provisión de servicios; la coordinación lateral entre los programas verticales; la promoción de la participación comunitaria; el fortalecimiento de las organizaciones no gubernamentales; una redefinición del papel de las agencias de población.
■ [SALUD REPRODUCTIVA] [POLITICA DE SALUD] [PAISES EN DESARROLLO]

22-295
XZ Zurayk, Huda
Reproductive health in population policy: a review and look ahead, v. 1, p. 381-398; incl. ref.
En: International Union for the Scientific Study of Population. International Population Conference. Liege: IUSSP, 1997. 3 v. International Population Conference, 23, Beijing, 11-17 October 1997.

Solicitar por: 301.32/I61(72466)

■ La Conferencia Internacional de Población definió como meta central de la política de población la salud reproductiva y el empoderamiento de la mujer. Las críticas al enfoque de salud reproductiva tienen su origen en cuatro vertientes: el movimiento de población, que releva la escasa atención otorgada al crecimiento demográfico y la centralidad de la planificación familiar en la política de población; los defensores de la especificidad cultural de normas y valores, quienes se oponen al universalismo del enfoque propuesto; las mujeres del tercer mundo quienes cuestionan su real representatividad en las decisiones de la Conferencia; los defensores de la perspectiva marcosocial, para quienes el desarrollo constituye el elemento básico para el empoderamiento de la mujer, paso necesario en el logro de la salud reproductiva. Más allá de las respuestas de carácter ideológico, la implementación de la agenda de salud reproductiva se ve obstaculizada por el desarrollo incipiente del enfoque y la insuficiencia de las investigaciones sobre el tema.
■ [SALUD REPRODUCTIVA] [POLITICA DE POBLACION] [PAISES EN DESARROLLO]

22-296
ZZ Blumental, P., ed.; Winkler, A., ed.; Leonard, Ann, ed.; Yordy, L., ed.
OPS; OMS
Manejo clínico de las complicaciones del aborto: una guía práctica. Washington, DC: OPS/OMS, 1996. 76 p.: tbls. OPS/HPF/GDR-4/94.35; WHO/FHE/MSM/94.1

Solicitar por: 19656.00

■ Describe los pasos esenciales en el tratamiento de las complicaciones derivadas del aborto provocado y se estructura a partir de los problemas médicos, a saber, shock, sangrado vaginal, lesión intra-abdominal y sepsis. Cada capítulo se complementa con un gráfico en forma de árbol de decisiones que muestra los pasos esenciales en la evaluación y el tratamiento de la paciente.
■ [PLANIFICACION FAMILIAR] [ATENCION MEDICA] [MANUALES]

C.2 CONTROL DE LA FECUNDIDAD. *C.2 FERTILITY CONTROL.*

22–297 1990–1992

AR Fantin, María Alejandra

Salud y condiciones socioeconómicas en el Gran Resistencia a comienzos de la década de 1990. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba, 1998. 100 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Tesis presentada a: Universidad Nacional de Córdoba, Centro de Estudios Avanzados para optar al grado de Magister en Demografía.

Solicitar por: 312.23/F216

▪ Las condiciones de vida de la población de Gran Resistencia se deterioran a medida que su localización se aleja del centro hacia la periferia, la que se caracteriza por viviendas deficitarias, carentes de servicios básicos e índices elevados de necesidades básicas insatisfechas. La morbilidad prevalente se compone de enfermedades diarreicas, tuberculosis y afecciones respiratorias. Entre 1990–1992, la gran mayoría de las defunciones neonatales, postnatales e infantiles se produjo por causas evitables, de carácter endógeno y exógeno, producto de la falta de control del embarazo y de condiciones socioeconómicas deficitarias. La mortalidad entre el primer año de vida y los 14 años tiende a disminuir a medida que aumenta la edad y los accidentes y efectos adversos dan cuenta del 30 por ciento de las causas de muerte.

▪ [MORTALIDAD] [NIÑOS] [CONDICIONES DE SALUD] [CONDICIONES ECONOMICAS] [CONDICIONES SOCIALES]

▪ [ARGENTINA]

22–298

BO Gutiérrez Sardán, Mario; Ochoa, Luis H.; Gómez Vargas, Antonio

Bolivia. Instituto Nacional de Estadística; Programa de Encuestas Demográficas y de Salud; Macro International

Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. La Paz: INE, 1998. 348 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 312.2/G984

▪ Las entrevistas a 11 187 mujeres en edad fértil y a 3 780 hombres indican que el 60 por ciento vive en unión conyugal, con un predominio de uniones legales. La mitad de las mujeres tiene su primer hijo antes de los 22 años y el 44 por ciento considera que la fecundidad ideal es de 2 hijos, cifra muy inferior a la tasa global de fecundidad que alcanza a 4,2 hijos. El 48 por ciento de las mujeres utiliza algun método anticonceptivo y el 26 por ciento de las mujeres unidas exhibe una necesidad insatisfecha de planificación familiar. Para casi tres de cada cuatro de estas mujeres, la necesidad tiene como fin limitar el tamaño de la familia, hecho consistente con los elevados niveles de no deseo de más hijos. La mortalidad infantil se redujo de 91 a 67 defunciones por mil nacidos vivos entre 1983–1988 y 1993–1998 y el 59 por ciento de los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta ocurrieron en condiciones de riesgo elevado de mortalidad. El 97 por ciento de los niños ha recibido pecho materno alguna vez, con una duración media de la lactancia de 17,5 meses. El 24 por ciento de los menores de 3 años padece de desnutrición crónica.

▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [SALUD PUBLICA] [MORTALIDAD] [FECUNDIDAD] [INDICADORES DE SALUD] [INDICADORES DEMOGRAFICOS] [PLANIFICACION FAMILIAR] [ENCUESTAS]

▪ [BOLIVIA]

22–299 1994

BO Velasco, Carmen, et al.

Calidad de los servicios de anticoncepción en El Alto, Bolivia. *Revista Panamericana de Salud Pública;* vol. 5, n. 6, junio 1999, p. 411–418: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: INT PASB/SO 5.5(6/99)

▪ La evaluación de la calidad de los servicios anticonceptivos contempla como elementos centrales: la relación entre proveedores y usuarias; la disponibilidad de métodos anticonceptivos; las condiciones de los servicios; la satisfacción de las usuarias. La recolección de la información se basó en un análisis de la situación de 46 servicios a través de encuestas e inventarios y en el desarrollo de 18 grupos focales con hombres y mujeres migrantes, tanto en el lugar de origen como de destino. Los resultados indican que los proveedores tenían una percepción más favorable que las usuarias sobre las relaciones interpersonales con los médicos. Las no usuarias expresaron una percepción negativa sobre el trato de los médicos para con las usuarias y la percepción de un trato igualitario, por parte de las usuarias, se correlacionó positivamente con el vestuario de las usuarias. Quince de las instituciones encuestadas no disponían de métodos anticonceptivos modernos y la oferta de servicios a parejas y adolescentes es escasa, en especial en las instituciones gubernamentales. A nivel de las condiciones de los servicios, se evidenció la existencia de problemas en la provisión de una atención de mínima calidad.

▪ [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [SERVICIOS DE SALUD]

▪ [BOLIVIA]

22–300 1995–1997

BR Díaz, Margarita

Expanding contraceptive choice: findings from Brazil. *Studies in Family Planning;* vol. 30, n. 1, March 1999, p. 1–16: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 30(1/99)

▪ La investigación acción, de carácter participativo, se orientó a conocer la perspectiva de la comunidad, de los usuarios, proveedores y administradores de los servicios y a evaluar la calidad de la atención, los recursos físicos y humanos y el sistema de administración interno. El desarrollo de 10 grupos focales con usuarios y no usuarios, las entrevistas clínicas a consultantes, entrevistas con proveedores y administradores, el análisis de flujo de los pacientes y la observación participante, dejan en evidencia problemas relacionados con la disponibilidad y acceso de las mujeres a los servicios de salud reproductiva, en el marco de limitaciones de tiempo de los profesionales y rutinas administrativas que desincentivan a las usuarias. Las intervenciones contempladas en el proyecto privilegiaron la capacitación, la redefinición de la función de los proveedores y de los sistemas de provisión de los servicios, la gestión de los mismos, la creación de un centro de referencia, la introducción de anticonceptivos inyectables y servicios de vasectomía. Todas ellas tuvieron un impacto significativo en la ampliación de las opciones reproductivas y en el número de consultas, a la vez que se tradujeron en mayores niveles de satisfacción de parte de las usuarias.

▪ [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [HOSPITALES] [GOBIERNO LOCAL]

▪ [BRASIL]

22–301 1992–1993

BR Fonseca, Walter, et al.

Determinantes do aborto provocado entre mulheres admitidas em hospitais em localidades da região Nordeste do Brasil. *Revista de Saúde Pública;* vol. 30, n. 1, fevereiro 1996, p. 13–18: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 19868.01

▪ Las entrevistas a 4 359 mujeres hospitalizadas por complicaciones por aborto en hospitales estatales de Fortaleza indican que el 48 por ciento de los abortos fué provocado. En el 66 por ciento de los casos las mujeres recurrieron a Cytotec u otro medio abortivo. Las características de éstas apuntan al aborto como una práctica común entre las jóvenes, solteras, de baja paridez, con escolaridad incipiente y no usuarias de anticonceptivos.

▪ [PLANIFICACION FAMILIAR] [EDUCACION DE LA MUJER] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [REGISTRO CIVIL]

▪ [BRASIL]

22–302 1985

BR Foreit, Karen G.; Castro, Marcos Paulo P. de; Franco, Eliane F. Duarte

The impact of mass media advertising on a voluntary sterilization program in Brazil, p. 141–156: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: Foreit, James, ed.; Frejka, Thomas, ed. Population Council. Family planning operations research: a book of readings. New York, NY: Population Council, 1998. 398 p.

ISBN: 0–87834–092–0.

Solicitar por: 301.426/F714(74042)

- En 1985 Pro–Pater implementó una campaña de difusión en medios de comunicación impresos de Sao Paulo destinada a dar a conocer la vasectomía a la población general y a aumentar el número de usuarios de la clínica. La publicación de 27 inserciones en revistas semanales y mensuales se tradujo en un aumento sustantivo de las consultas telefónicas y en un aumento del 100 por ciento de los clientes. El número diario de vasectomías practicadas aumentó en un 76 por ciento durante la campaña y se estabilizó en un 54 por ciento por sobre la demanda inicial una vez concluida la campaña. El 74 por ciento de los nuevos clientes originados durante la campaña había hablado con un paciente de la clínica, frente al 88 por ciento en el período post–campaña. Los nuevos usuarios eran mayores, más educados y de mejores ingresos que los usuarios habituales.
- [PLANIFICACION FAMILIAR] [FECUNDIDAD] [MEDIOS DE COMUNICACION] [INVESTIGACION OPERATIVA]
- [BRASIL]

22–303

BR Formiga, José Ferreira Nobre

Planificación familiar en los servicios públicos de salud en Brasil, p. 482–491: tbls.; incl. ref.

En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.

ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

- La planificación familiar constituye una de las acciones básicas del programa de asistencia integral a la salud de la mujer y se enmarca en el logro de mejores niveles de salud de la mujer, los niños y adolescentes. Las primeras referencias a una posición explícita en este campo se remontan a los inicios de la década de los 80 y a partir de 1988 pasa a ser una acción de responsabilidad del sistema de salud. La implementación de las acciones de planificación familiar está en manos de los tres niveles gerenciales del sistema de salud: el federal, el estadual y el municipal. Las atribuciones del nivel federal se concretan a través de cinco áreas programáticas: normatización, desarrollo de recursos humanos, educación en salud, asesoría técnica y apoyo logístico. El nivel estadual coordina las acciones en su área de competencia, presta asistencia técnica, desarrolla acciones de divulgación y adapta las acciones a los municipios, formulando estrategias regionales. El nivel municipal coordina e implementa los servicios de salud y distribuye los insumos anticonceptivos.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD]
- [BRASIL]

22–304

BR Noble, Jeanne, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Análisis situacional del cuidado de la salud reproductiva en el Estado de Ceará, Brasil: evaluación del impacto de las intervenciones realizadas entre los años 1993–1997. México, DF: Population Council, 1998. 30 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 28)*

Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(28/98)

- El análisis comparativo de dos estudios diagnóstico de los servicios de salud reproductiva ofrecidos en puestos y centros de salud en 23 municipalidades de Ceará se orienta a evaluar el impacto de intervenciones destinadas a mejorar la disponibilidad, accesibilidad y calidad de la atención. Los resultados indican que la proporción de puestos de salud que ofrece servicios de planificación familiar se incrementó de 36 por ciento en 1993 a 48 por ciento en 1997. Las unidades que ofrecen servicios prenatales y ginecológicos no sufrieron cambios (62 y 81 por ciento) en tanto que aquéllas con existencia de condones, espermicidas y diafragmas muestran progresos ligeros. La disponibilidad de métodos orales aumentó de 23 a 42 por ciento. Menos de la tercera parte de los puestos tenía DIU en existencia y 18 por ciento contaba con los productos necesarios para ofrecer este anticonceptivo. La principal falla de los servicios es de carácter logístico, tanto en términos de anticonceptivos como de instrumentos y medicamentos.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [EFICIENCIA] [EVALUACION] [ENCUESTAS POR MUESTREO]
- [BRASIL]

22–305

BR Silva, Rebeca de Souza e

Patterns of induced abortion in urban area of Southeastern region, Brazil. *Revista de Saúde Pública;* vol. 32, n. 1, fevereiro 1998, p. 7–17: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: BR/SO 30(1/98)

- La evaluación de la incidencia de las variables sociodemográficas en el comportamiento del aborto provocado, tiene como referente empírico dos muestras de mujeres fértiles residentes en un distrito de Sao Paulo. En una de ellas, la información se recopiló a través de la técnica de respuesta al azar y en la otra se hizo en forma convencional. Los resultados indican que las tasas más bajas de aborto corresponden a mujeres casadas (95,5 por mil) y solteras (99,8 por mil) en tanto que los niveles más elevados se dan entre mujeres en unión consensual (405,4 por mil) y separadas o divorciadas (447,4 por mil). Sin embargo, al considerar el número de embarazos, son las mujeres solteras, entre 15 y 19 años, las que presentan la tasa de aborto más alta por embarazo (22,2) por ciento. La probabilidad de abortar es mayor entre las mujeres expuestas al riesgo de embarazo que recurren a métodos anticonceptivos poco eficaces y entre aquéllas que no tienen objeciones frente a esta práctica como método de regulación de la descendencia.
- [FECUNDIDAD] [JUVENTUD] [PROBLEMAS SOCIALES] [SALUD PUBLICA]
- [BRASIL]

22–306

BR Toro Ocampo, Horacio
Fondo de Población de las Naciones Unidas

Centros docentes–asistenciales para planificación familiar. Santiago: Oficina para América Latina y el Caribe del FNUAP, 1996. 74 p.: tbls.; incl. ref. *(Serie Documentos Técnicos – UNFPA, n. 1)*

Solicitar por: INT UN/SO 50(1/96)

- El análisis de los centros docente–asistenciales para la planificación familiar en Brasil aborda las características de estas unidades, con énfasis en su funcionamiento; el sistema de cálculo de las necesidades anticonceptivas; el almacenamiento de los métodos; el sistema de información en planificación familiar; la capacitación y educación continuas, incluyendo una propuesta básica de contenidos; la información, educación, comunicación y consejería; la planificación familiar y las acciones hacia la comunidad. Los anexos contienen elementos complementarios y de apoyo a los temas discutidos.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD]
- [BRASIL]

22–307 1996

BR Villela, Wilza; Barbosa, Regina

Opçoes contraceptivas e vivências da sexualidade: comparaçao entre mulheres esterilizadas e nao esterilizadas em regiao metropolitana do Sudeste do Brasil. *Revista de Saúde Pública;* vol. 30, n. 5, outubro 1996, p. 452–459: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 19648.01

▪ Con el objeto de precisar las diferencias en el comportamiento sexual y reproductivo de mujeres esterilizadas y no esterilizadas, se realizaron encuestas a una muestra de 357 mujeres, basadas en un instrumento se elaboró a partir del trabajo previo en grupos focales. No se observan diferencias entre las encuestadas en términos de raza, nivel de consumo y trabajo remunerado fuera del hogar. Las no esterilizadas exhiben mayores niveles educacionales en tanto que las esterilizadas tienden a ser mayores que aquéllas. Estas últimas están más adheridas a modelos tradicionales y ninguna utilizó el condón en los 30 días anteriores a la encuesta. Ante el riesgo de contraer el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual aparece como necesario desarrollar técnicas específicas para promover el uso del condón.

▪ [EDUCACION SEXUAL] [PLANIFICACION FAMILIAR] [ETICA] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [EDUCACION DE LA MUJER]

▪ [BRASIL]

22–308

CL Barzelatto, José; Calderón, M. Cristina; Isaacs, Stephen L.; Casas, Lidia
CORSAPS

El aborto en Chile: elementos para el debate. Santiago: CORSAPS, 1996. 52 p.: tbls.; incl. ref. *(Documento – CORSAPS)*

Solicitar por: 19652.00

▪ Los artículos abordan aspectos complementarios del aborto en Chile. El énfasis se sitúa en la descriminalización de esta práctica y sus implicancias médicas, éticas y religiosas; las obligaciones nacionales que emanan de la ratificación de la Convención de la Mujer y el derecho internacional; el aborto como problema de salud pública y otras experiencias nacionales; una síntesis de la investigación sobre la realidad de las mujeres que viven penas de cárcel por haberse practicado un aborto.

▪ [PLANIFICACION FAMILIAR] [LEGISLACION]

▪ [CHILE]

22–309 1960–1994

CL Castro Santoro, René

Aspectos de la planificación familiar en los programas nacionales de salud reproductiva: la experiencia de Chile, p. 492–501: tbls.; incl. ref.

En: Alberts, Joop, ed.; Toro Ocampo, Horacio, ed. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. Santiago: Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA, . 512 p.

ISBN: 956–288–176–8.

Solicitar por: 301.426/A329(75178)

▪ En 1965 el sistema estatal de salud chileno incorpora la regulación de la natalidad dentro de los programas de asistencia maternoinfantil, garantizando el respeto a la decisión de las personas, en el marco de tasas elevadas de mortalidad materna, producto del aborto clandestino y de niveles altos de mortalidad infantil. En la actualidad los servicios se proporcionan a solicitud de las mujeres de 15 años y más y se desarrollan principalmente en los establecimientos de atención primaria e incluyen acciones educativas y de promoción de la planificación familiar. En 1989–1990 la prevalencia anticonceptiva alcanzó al 55,6 por ciento de las mujeres fértiles, residentes urbanas, y al 53,6 por ciento en las áreas rurales, quienes recurren principalmente a los DIU y a los métodos orales.

▪ [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [MORTALIDAD]

▪ [CHILE]

22–310 1962–1966

CL Faúndes Latham, Aníbal; Rodríguez, Germán; Avendaño Portius, Onofre

Effects of a family planning program on the fertility of marginal working–class community in Santiago, p. 47–67: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: Foreit, James, ed.; Frejka, Thomas, ed. Population Council. Family planning operations research: a book of readings. New York, NY: Population Council, 1998. 398 p.

ISBN: 0–87834–092–0.

Solicitar por: 301.426/F714(74042)

▪ En 1962 la tasa total de fecundidad alcanzó a 8,286, lo que equivale a una tasa de fecundidad específica esperada de 7,8 hijos antes de los 45 años. Con el objeto de precisar el impacto del programa de planificación familiar, se definieron tres grupos de mujeres: las usuarias del programa, otras mujeres protegidas, y mujeres no usuarias de anticonceptivos. En 1966 y al cabo de 13 meses de funcionamiento del programa, la fecundidad de las mujeres no usuarias se elevó en 13,2 por ciento, la fecundidad de las otras mujeres protegidas disminuyó un 24,4 por ciento, en tanto que la fecundidad de las usuarias del programa experimentó una reducción brusca del 78,3 por ciento. Si las mujeres hubieran reducido su fecundidad como lo hicieron las otras mujeres protegidas en los últimos años, la tasa total de fecundidad para los tres grupos de mujeres habría sido 6,411 en lugar de 5,134. La diferencia entre estas dos cifras equivale a una baja del 19,9 por ciento y constituye una estimación conservadora del cambio asociado al programa.

▪ [PLANIFICACION FAMILIAR] [INVESTIGACION OPERATIVA] [FECUNDIDAD] [EVALUACION DE PROGRAMAS]

▪ [CHILE]

22–311 1960–1989

CL Hernández M., Teresa; Remenik B., Rodrigo
Universidad Católica de Chile. Facultad de Ciencias Sociales. Instituto de Sociología

Aborto inducido: una mirada desde la demografía. Santiago: Universidad Católica de Chile, 1997. 17 p.: tbls.; incl. ref.

Curso de Introducción a la Demografía, Santiago, 1997.

Solicitar por: 20094.02

▪ En el análisis del aborto en Chile, es posible distinguir 4 períodos. Entre 1931–1960, en donde se produce un alza marcada de las tasas de aborto en el marco de procesos de inmigración, desempleo, urbanización y la crisis económica. Entre 1961 y 1973 se observa un descenso del aborto producto de la introducción de los anticonceptivos a comienzos de los años 60. Entre 1974–1990, período en que se produce un retroceso: se desestimula el uso de anticonceptivos y se retiran los DIU sin el conocimiento de las propias afectadas. Entre 1991–1995, la tasa de abortos disminuye, en el marco de la penalización de esta práctica.

▪ [RECESION ECONOMICA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [MORTALIDAD] [LEGISLACION]

▪ [CHILE]

22–312

CO Viveros, Mara

Decisiones reproductivas y dinámicas conyugales: el caso de la elección de la esterilización masculina, p. 146–157; incl. ref.

En: Valdés, Teresa, ed.; Olavarría Arangurén, José, ed. FLACSO. Masculinidades y equidad de género en América Latina. Santiago: FLACSO, 1998. 284 p.

Conferencia Regional sobre la Equidad de Género en América Latina y el Caribe: Desafíos desde las Identidades Masculinas, Santiago, 8–10 junio 1998.

ISBN: 956–205–122–6.

Solicitar por: 305.32/V145(72574)

▪ La esterilización masculina constituye una decisión que se toma en un contexto social que define y limita las opciones anticonceptivas de hombres y mujeres, los modelos de masculinidad y feminidad, el significado de la maternidad y paternidad y las relaciones de la sexualidad con el deseo. Las historias de vida de dos parejas que optaron por la vasectomía indican que esta elección genera, en el ámbito conyugal, una dinámica que pone de manifiesto las relaciones de poder hombre–mujer y que entran en juego alianzas con otros actores sociales, en particular con los prestadores de servicios de salud y los pares. La esterilización se traduce, posteriormente, en redefiniciones de género que remiten a una racionalidad moderna y que replantean los referentes de la identidad masculina y los criterios que organizan la institución conyugal.
▪ [PLANIFICACION FAMILIAR] [ANALISIS DE GENERO] [COMPORTAMIENTO SOCIAL]
▪ [COLOMBIA]

22–313
CR Castillo Sánchez, Mario
Falla e interrupción del uso de los métodos anticonceptivos en Costa Rica: 1987–1992. *Ciencias Económicas;* vol. 16, n. 1–2, enero–diciembre 1996, p. 25–41: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/C 23.5(1–2/96)

▪ Costa Rica se caracteriza por una alta prevalencia anticonceptiva y una tasa relativamente alta de fecundidad. El análisis de las mujeres que alguna vez han usado anticonceptivos, entre 1987 y 1993, revela que el condón y los métodos naturales exhiben los niveles más elevados de interrupción dentro del primer año, con cifras del 55 y 46 por ciento de las usuarias, respectivamente. El DIU presenta la tasa más baja de abandono, seguido de los métodos orales. Las tasas brutas de falla en el uso de los anticonceptivos al primer año de uso fluctúan entre 24 por ciento para los métodos naturales y 4 para el DIU y los métodos orales. Con excepción del DIU, las tasas disminuyen con la edad de la mujer sin que se observe una incidencia significativa de la educación y lugar de residencia.
▪ [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR]
▪ [COSTA RICA]

22–314 1991–1993
CU Winikoff, Beverly, et al.
Aceptabilidad del aborto inducido por tratamiento médico en China, Cuba e India. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar;* n. especial, 1998, p. 11–17: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2.5(n.S./98)

▪ De las 1 373 mujeres participantes en un estudio comparativo sobre la aceptabilidad del aborto inducido, 799 optaron por el procedimiento médico y el resto por técnicas quirúrgicas. Las razones para elegir el procedimiento médico dicen relación con el deseo de evitar la anestesia y cirugía en tanto que las razones para optar por las técnicas quirúrgicas se relacionan con la simplicidad, rapidez y eficacia. Las tasas de falla por el aborto médico fluctuaron entre 5 por ciento en India y 16 por ciento en Cuba, frente al 0 por ciento en India y 4 por ciento en Cuba para el aborto quirúrgico. Los niveles de satisfacción expresados son algo superiores entre las mujeres que eligieron el aborto quirúrgico. En China e India, las mujeres que optaron por el aborto médico eran significativamente más propensas que sus pares que eligieron el aborto quirúrgico a indicar que si tuvieran que repetirlo, usarían el mismo método.
▪ [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA]
▪ [CUBA] [CHINA] [INDIA]

22–315 1992–1994
EC Bratt, John H.; Foreit, James; Vargas, Teresa de Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe
Tres estrategias para promover el sostenimiento de las clínicas de CEMOPLAF en Ecuador. México, DF: Population Council, 1998. 33 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 13)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(13/98)

▪ En el marco de la reducción de los fondos otorgados a las organizaciones no gubernamentales del campo de la planificación familiar, se presentan los objetivos, metodología y resultados de tres intervenciones distintas basadas en la reducción de los costos, el incremento de los precios de los servicios y la generación de ingresos a partir de nuevos servicios. La implementación de las estrategias enumeradas se tradujo en resultados financieros reales para el Centro Médico de Orientación y Planificación Familiar de Quito. Los cambios en la norma de revisiones de DIU incrementaron la proporción de recuperación de costos en 1,1 por ciento, la estandarización de precios lo hizo en un 3,7 por ciento y la expansión de los servicios en 2,1 por ciento. En total la proporción de recuperación de costos de las tres intervenciones es de casi 7 por ciento, cifra muy inferior a la proyectada. Si bien las intervenciones arrojaron recursos adicionales, ninguna tuvo un efecto significativo.
▪ [PLANIFICACION FAMILIAR] [ATENCION MEDICA] [HOSPITALES]
▪ [ECUADOR]

22–316 1991
EC Foreit, James, et al.
Cost control, access, and quality of care: the impact of IUD revisit norms in Ecuador, p. 189–204: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Foreit, James, ed.; Frejka, Thomas, ed. Population Council. Family planning operations research: a book of readings. New York, NY: Population Council, 1998. 398 p.
ISBN: 0–87834–092–0.

Solicitar por: 301.426/F714(74042)

▪ En el marco de la presión ejercida por las consultas posteriores a la inserción del DIU, el estudio proporciona un análisis comparativo de la norma actual de cuatro visitas con dos simulaciones: una, que considera una sola visita y visitas opcionales para responder a inquietudes y problemas de las usuarias y, otra, en donde todas las visitas son de carácter opcional. En las diez clínicas examinadas y bajo el esquema tradicional, las mujeres realizan un promedio de 2,31 visitas en los doce meses posteriores a la inserción del DIU y en el 66 por ciento de los casos acudieron a la clínica porque habían sido citadas. En el 35 por ciento de las visitas las clientes tenían interrogantes sobre el método y en cerca del 10 por ciento existían problemas médicos. El modelo basado en una visita y visitas opcionales se asocia a un promedio de 1,48 nuevas visitas en el año, cifra que es un 36 por ciento inferior a la actual y el modelo de visitas opcionales se asocia a 0,82 visitas, un 64 por ciento menos que bajo el modelo actual. Un número menor de visitas determina una menor detección de problemas médicos; sin embargo, ante la presencia de los mismos, las clientes habrían acudido sin una cita previa.
▪ [PLANIFICACION FAMILIAR] [INVESTIGACION OPERATIVA] [FECUNDIDAD] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD]
▪ [ECUADOR]

22–317 1997
EC Paolisso, Michael, et al.
International Center for Research on Women
Proporcionando anticoncepción de emergencia en Ecuador: evaluando los impactos del entrenamiento y la práctica. Washington, DC: ICRW, 1998. 44 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: 301.426/P211

▪ El objetivo central de la investigación consistió en evaluar el impacto del entrenamiento en temas de género y anticoncepción

de emergencia en las percepciones, conocimientos y actitudes de 86 profesionales de la salud de clínicas de cuatro organizaciones de planificación familiar, en Quito. La evaluación pre y post-taller evidencia un aumento en los conocimientos así como un cambio favorable de las actitudes del personal participante, que se traduce en una aceptación de la anticoncepción de emergencia, una comprensión creciente de las implicancias del género y un cambio significativo en los temas abordados con las usuarias en la primera consulta. Las entrevistas a 166 mujeres que acudieron en busca de servicios de anticoncepción de emergencia después del taller revelan un cambio de enfoque en la consejería, desde la preocupación por eliminar los embarazos no deseados, hacia las dimensiones socioculturales y el comportamiento sexual sin protección, la violación y la falla de los anticonceptivos.

- [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [ECUADOR]

22-318 1965-1994

EC Pozo Avalos, Arturo

La fecundidad en el Ecuador. *Correo Poblacional y de la Salud;* vol. 5, n. 1, marzo 1997, p. 39-46: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: EC/SO 10(1/97)

- En el quinquenio 1965-1969 la tasa global de fecundidad alcanzó a casi 7 hijos por mujer, descendiendo a 3,6 en 1989-1994, en tanto que la práctica anticonceptiva muestra una tendencia ascendente, de 33,6 por ciento de las mujeres unidas o casadas en 1975-1979 a 56,8 por ciento en 1994. Las residentes rurales tienen mayores niveles de fecundidad (4,6 hijos) que sus pares urbanas (3 hijos); entre estas últimas, las edades que más contribuyen a la fecundidad se sitúan entre los 20 y 34 años, en tanto que en las áreas rurales los mayores aportes se originan en los grupos de 15-19 y 35-39 años. Cuatro de las siete variables intermedias revisten especial importancia como determinantes de la variable: la proporción de uniones, el uso de anticonceptivos, la prevalencia del aborto y la infecundidad postparto. La actual tasa de fecundidad de Ecuador corresponde a la fase tres de la transición de la variable con una tasa de fecundidad marital de 6,046 y una tasa de fecundidad natural de 11,41. A nivel nacional, cuatro provincias tienen índice de anticoncepción inferiores al promedio nacional: Manabí, El Oro, Guayas y Pichincha.

- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [ECUADOR]

22-319 1994

EC Pozo Avalos, Arturo

La fecundidad en Loja, Bolívar, Esmeraldas, Azuay y El Oro; informes provinciales de ENDEMAIN/94. *Correo Poblacional y de la Salud;* vol. 5, n. 3, septiembre 1997, p. 24-29: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: EC/SO 10(3/97)

- Teniendo como referente empírico central la Encuesta Demográfica y de Salud Materno-Infantil de 1994, el estudio examina el descenso de las tasas de fecundidad en cinco provincias del Ecuador en las últimas décadas, relevando como condicionantes la educación de las mujeres, el estado civil, la edad al primer nacimiento y la prevalencia de métodos anticonceptivos.

- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [PROYECCIONES DE POBLACION]
- [ECUADOR]

22-320 1994

EC Pozo Avalos, Arturo

Salud reproductiva de las adolescentes. *Correo Poblacional y de la Salud;* vol. 6, n. 1, abril 1998, p. 35-42: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: EC/SO 10(1/98)

- El análisis de la salud reproductiva de las mujeres ecuatorianas entre 15-19 años de edad privilegia los niveles de fecundidad y los diferenciales de la variable, las preferencias reproductivas, la prevalencia de concepciones prematrimoniales, la experiencia sexual de las adolescentes y la práctica anticonceptiva.

- [SALUD REPRODUCTIVA] [JUVENTUD] [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [ECUADOR]

22-321 1996-1997

EC Vargas, Teresa de
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

La respuesta del consumidor a los cambios de precios de los servicios de planificación familiar y salud reproductiva. México, DF: Population Council, 1998. 19 p.: tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo - Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 9)*

Solicitar por: ME/SO 20(9/98)

- El estudio del impacto de los costos para los usuarios en el uso de los servicios de planificación familiar se basa en una encuesta de voluntad de pago aplicada a las mujeres que acudieron a las clínicas antes y después de un aumento experimental de los precios de los servicios. Las comparaciones de los resultados de las encuestas y el experimento muestran que las estimaciones de elasticidad esperadas son comparables con las observadas, validando la capacidad predictiva de la encuesta. La demanda de servicios gineco-obstétricos, prenatales y de DIU era inelástica a los precios del momento en la mayoría de las clínicas, evidenciándose que no existe una conexión clara entre precios más altos (en un 60 por ciento) y la pérdida de clientes de bajos ingresos.

- [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD]
- [ECUADOR]

22-322

GT Cospín, Gloria; Vernon, Ricardo
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Educación sobre salud reproductiva en áreas indígenas de Guatemala a través de maestros bilingües. México, DF: Population Council, 1998. 24 p.: tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo - Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 2)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(2/98)

- El proyecto se implementó en 1996-1997 en tres departamentos de Guatemala cuya población es de habla maya y contempló tres cursos dirigidos a los profesores básicos, centrados en el espaciamiento de los hijos, el embarazo, el parto y género, y la atención de la madre y el niño. En menos de siete meses, 56 profesores, de un total de más de 700, impartieron 492 cursos a 11 171 estudiantes, de los cuales 47 por ciento eran menores de 20 años y 38 por ciento eran hombres. La evaluación de los cursos indica que el 19 por ciento de los entrevistados acudió en busca de métodos o información sobre planificación familiar después del curso y que el 85 por ciento de las personas casadas afirmó haber hablado con su pareja sobre el espaciamiento de los nacimientos. El uso de anticonceptivos entre mujeres casadas en edad reproductiva aumentó de 7,8 a 10,9 por ciento y los participantes evaluaron positivamente las acciones educativas en términos de los conocimientos adquiridos y la posibilidad de abordar con su pareja los temas tratados.

- [SALUD REPRODUCTIVA] [EDUCACION SEXUAL] [POBLACION INDIGENA]
- [GUATEMALA]

22-323 1991-1993

GT Vernon, Ricardo, et al.

A test of alternative supervision strategies for family planning services in Guatemala, p. 281-294: tbls.; incl. ref.
En: Foreit, James, ed.; Frejka, Thomas, ed. Population Council. Family planning operations research: a book of readings. New

York, NY: Population Council, 1998. 398 p.
ISBN: 0-87834-092-0.

Solicitar por: 301.426/F714(74042)

- El proyecto utilizó un diseño cuasi experimental y contempló dos estrategias alternativas de supervisión: la supervisión indirecta, basada en reuniones con el equipo de planificación familiar, y la auto-evaluación del personal, basada en un listado de problemas y sus soluciones. La experiencia se implementó entre 1991-1993, en 17 distritos (12 experimentales) y el análisis de su impacto en la productividad de los servicios indica que el grupo que aplicó la supervisión indirecta experimentó un aumento en la distribución de todos los métodos anticonceptivos; que el grupo que recurrió a la auto-evaluación distribuyó más DIU y condones pero menos anticonceptivos orales y tabletas vaginales, en tanto que el grupo control presentó una baja en la distribución de todos los métodos. El aumento en los años pareja protección fue de 7 por ciento para la auto-evaluación y 11 por ciento para la supervisión indirecta, evidenciándose que, en términos globales, los mayores aumentos de la productividad corresponden a la estrategia de auto-evaluación.
- [PLANIFICACION FAMILIAR] [INVESTIGACION OPERATIVA] [FECUNDIDAD] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD]
- [GUATEMALA]

22-324

GT Vernon, Ricardo, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Oferta sistemática de servicios de planificación familiar y salud reproductiva en Guatemala. México, DF: Population Council, 1998. 32 p.: tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo - Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 3)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(3/98)

- El proyecto tuvo como objetivo desarrollar un algoritmo con el fin de ayudar a los prestadores de servicios a detectar las necesidades de salud reproductiva de sus clientes y evaluar los efectos de la capacitación del personal en el uso del mismo. Los resultados del experimento inicial, realizado en los departamentos de Quetzaltenango y San Marcos, muestran que el algoritmo es utilizado de manera asistemática y más como una herramienta para promover la planificación familiar que como un medio de prestación de servicios integrados de salud. Los centros de salud que lo utilizaron no aumentaron las atenciones pre y postnatales pero si las de planificación familiar, en un 142 por ciento, frente a 81 por ciento para el grupo control. Las encuestas postconsulta evidencian numerosas oportunidades perdidas de intervención debido al uso incorrecto del algoritmo. La aplicación de una estrategia de capacitación del personal permitió duplicar la detección de las necesidades de las clientes y mejoró en forma significativa la información de salud materno-infantil proporcionada a las mismas.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [GUATEMALA]

22-325 1996-1997

HN Foreit, James, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Estrategias para involucrar a los hombres en el cuidado de la salud reproductiva: de la administración de la granja a la administración de la familia. México, DF: Population Council, 1998. 17 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo - Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 10)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(10/98)

- La investigación operativa realizada en 1996-1997 se orienta a mejorar la participación de los hombres en la toma de decisiones sobre salud reproductiva, a través de la exposición a materiales educativos, de discusiones dirigidas sobre el tema y de la acción motivadora de voluntarios comunitarios. La comparación de los resultados de las encuestas pre y post-intervención revela que tanto hombres como mujeres muestran una mayor capacidad para nombrar métodos anticonceptivos modernos, constatándose un aumento de los conocimientos sobre la prevención del cáncer cérvico-uterino, la identificación de señales de alarma durante el embarazo y la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Asimismo, la intervención se tradujo en un aumento en los hombres que habían hablado con su pareja sobre planificación familiar, del 41,2 al 51,7 por ciento, y en un incremento del uso de anticonceptivos entre las mujeres, del 33 al 56 por ciento.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [HONDURAS]

22-326 1981-1992

HN Hubacher, David, et al.

Análisis del creciente aumento de la prevalencia de métodos anticonceptivos tradicionales en Honduras. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar;* n. especial, 1997, p. 22-27: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2.5(n.S./97)

- En Honduras, el uso de anticonceptivos tradicionales ha aumentado del 19 por ciento del uso total en 1987 al 26 por ciento en 1991-1992. El análisis multivariado revela que las usuarias entrevistadas en 1991-1992 eran significativamente más proclives a usar el ritmo que las entrevistadas en 1987. La probabilidad de que una mujer seleccione el ritmo en lugar de métodos modernos es mayor entre las mujeres de 40-44 años de edad, con 0 a 2 hijos vivos, legalmente casadas, residentes rurales, alejadas de los centros de salud, que desean tener más hijos y escuchan mensajes de planificación familiar. La elección del retiro se asocia a cuatro de las variables anteriores: matrimonio legal, lugar de residencia, 0 a 2 hijos vivos, y distancia del centro de salud, y a tener menos de 25 años de edad, pocos años de escolaridad, y ocho o más hijos.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [HONDURAS]

22-327 1992-1997

JM McFarlane, Carmen P., et al.
Jamaica. National Family Planning Board

Reproductive Health Survey: Jamaica, 1997; final report. Atlanta, GA: Department of Health and Human Services, 1999. p. irreg.: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.426/M478

- La encuesta, aplicada a una muestra de 6 384 mujeres y 2 279 hombres, adultos jóvenes, indica que la tasa total de fecundidad se sitúa en 2,8 hijos por mujer. Sólo el 34 por ciento de los embarazos fue planeado y los embarazos no deseados aumentan con la edad y el número de hijos. El 21 por ciento de los embarazos en los cinco años anteriores a la encuesta fue de alto riesgo pero sólo el 66 por ciento de las mujeres recibió la atención médica requerida. Entre 1993-1997, la práctica anticonceptiva aumentó de 62 a 66 por ciento entre las mujeres unidas y el uso de métodos efectivos aumenta con la edad y el número de hijos. La píldora (21 por ciento), el condón (17 por ciento), la esterilización femenina (12 por ciento) y los métodos inyectables son los más usados por las mujeres; entre los hombres, el 61 por ciento recurre al condón. El 50 por ciento de las mujeres utiliza al condón para prevenir un embarazo y las enfermedades de transmisión sexual. Las proporciones de abandono de la anticoncepción, a los doce meses, fluctúan entre 42 por ciento para el condón, 32 por ciento para la píldora y 31 por ciento para los métodos inyectables.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [FECUNDIDAD] [SERVICIOS DE SALUD] [ENCUESTAS POR MUESTREO]
- [JAMAICA]

22–328

MX Angel Casanova, Gloria

Calidad del servicio de planificación familiar de la SSA en el contexto de la descentralización de los servicios de salud, México, p. 341–382; incl. ref.

En: Rabell, Cecilia, coor. FLACSO. Los retos de la población. México, DF: Juan Pablos Editor, 1997. 382 p.

ISBN: 968–6454–68–3.

Solicitar por: 301.32/R114(69539)

- En México la descentralización de los servicios de salud se inicia en la década de los 80, en un contexto de crisis económica, política y social y como una estrategia de consolidación del sistema nacional de salud. La evaluación del impacto del proceso de descentralización en la estructura de los servicios de planificación familiar, a partir de entrevistas en profundidad a actores sociales, indica que en los estados con un buen nivel de desarrollo éste se tradujo en avances cualitativos en los servicios, en tanto que en aquéllos más rezagados agravó fallas estructurales, de financiamiento, de desabasto de insumos y de falta de recursos humanos. En general no se produjeron cambios en las estructuras verticales existentes, aunque en algunos casos se logró cierto nivel de autonomía de los servicios y las acciones, y una mayor comunicación entre la comunidad y la unidad de salud. Las opciones de métodos anticonceptivos no se ampliaron ni se avanzó en las normas técnicas de atención de las usuarias.
- [PLANIFICACION FAMILIAR] [SERVICIOS DE SALUD] [DESCENTRALIZACION] [EFICIENCIA]
- [MEXICO]

22–329 1997

MX Brambila, Carlos, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Análisis de costos de los servicios post–aborto en el Hospital General Aurelio Valdivieso, Oaxaca, México. México, DF: Population Council, 1998. 21 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 16)*

Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(16/98)

- El modelo de mejoramiento de la atención del aborto incompleto contempla el uso preferencial de aspiración endouterina, consejería sobre planificación familiar, disponibilidad de anticonceptivos y material educativo y capacitación del personal de salud. La evaluación del costo del modelo se basa en la observación de 11 casos durante 20 días, para precisar los costos pre–intervención, y en observaciones no participativas a 25 pacientes, para evaluar los costos post–intervención. Asimismo, se realizaron entrevistas a mujeres que participaron en ambas etapas del estudio. Los resultados indican que el tiempo de espera para la atención quirúrgica se reduce de 8,7 a 5,8 horas y que el tiempo de espera para el alta pasa de 17,9 a 11,1 horas, entre la pre y la post–intervención. Los costos de hospitalización se reducen en un 43 por ciento, los de personal en un 33 por ciento y los de instrumental en un 65 por ciento. En la fase de post–intervención el número de pacientes que recibió información sobre su diagnóstico y tratamiento fue mayor, al igual que el número de mujeres satisfechas con la atención recibida.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [HOSPITALES] [ANALISIS DE COSTOS]
- [MEXICO]

22–330

MX Brenes, Víctor, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

El derecho al consentimiento informado: un ejercicio en construcción; leyes, casos y procedimientos de queja en los servicios de planificación familiar en México. México, DF: Population Council, 1998. 55 p.: tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 22)*

Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(22/98)

- El estudio tuvo como objetivo central contribuir a la defensa del derecho reproductivo, del consentimiento informado en la elección de un método anticonceptivo y al empoderamiento de la mujer frente a los servicios de planificación familiar. A nivel metodológico la investigación se basó en: a) una revisión del marco jurídico internacional y del orden jurídico nacional y de algunas entidades federativas de México; b) el examen de las instancias de denuncia de alguna violación del derecho al consentimiento informado, en especial las instituciones públicas de salud y seguridad social, las comisiones de derechos humanos y de arbitraje médico; c) los estudios de casos de mujeres cuyos derechos habían sido violados; d) el desarrollo de grupos focales con mujeres sexualmente activas usuarias de métodos anticonceptivos.
- [PLANIFICACION FAMILIAR] [LEGISLACION] [DERECHOS DE LA MUJER] [DISCRIMINACION BASADA EN EL GENERO]
- [MEXICO]

22–331 1997

MX Cabral, Javier, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Encuesta de necesidades de información, educación y comunicación (IEC) sobre salud reproductiva en seis etnias en México. México, DF: Population Council, 1998. 31 p.: tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 6)*

Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(6/98)

- Las entrevistas a 3 410 hombres y mujeres pertenecientes a seis etnias mexicanas, realizadas en 1997, indican que el 31 por ciento es monolingue y que la escolaridad promedio alcanza a 6,5 años. El 65 por ciento ha oído hablar de métodos para evitar embarazos, proporción que alcanza al 54,4 por ciento entre los zapotecos y al 80 por ciento entre los mayas. El 70 por ciento de los entrevistados está a favor de una familia pequeña y tres cuartas partes de las personas unidas ha conversado con su pareja sobre el número de hijos que desea tener. Más del 80 por ciento piensa que dicha decisión es responsabilidad de ambos cónyuges. En términos de la brecha entre conocimientos y práctica anticonceptiva, el grupo más vulnerable corresponde a las mujeres de 10–19 años de edad, casadas o unidas, quienes conocen los métodos modernos, tienen actitudes favorables pero exhiben niveles bajos de uso (30 por ciento).
- [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [EDUCACION SEXUAL] [GRUPOS ETNICOS] [ENCUESTAS]
- [MEXICO]

22–332 1994

MX Castro Morales, Patricia

Planificación familiar: el varón y la práctica de la anticoncepción. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 8, 1995, p. 38–39: ilus., tbls.

Solicitar por: 19624.17

- Según la encuesta de dinámica demográfica, la proporción de parejas que recurría a métodos anticonceptivos tales como condón, vasectomía y retiro, métodos estrictamente masculinos, cubría sólo el 6 por ciento del total; si se incluye el ritmo, esa proporción se eleva al 11 por ciento. De cada 10 mujeres unidas que practica la anticoncepción, ocho se hayan protegidas por métodos femeninos. La mayor atención prestada a la anticoncepción masculina se enmarca en los derechos reproductivos de los hombres y la creciente incidencia del SIDA.
- [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [MEXICO]

22–333

MX Fuentes Velásquez, Jaime, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Una comparación de tres modelos de atención post–aborto en México. México, DF: Population Council, 1998. 28 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 14)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(14/98)

▪ La investigación operativa proporciona un análisis comparativo de tres modelos de atención post–aborto utilizados en los hospitales mexicanos, que difieren en términos de las técnicas clínicas y de los servicios de consejería y planificación familiar ofrecidos. Los resultados del diseño cuasi experimental, aplicado en seis hospitales, indican que cuando se considera el control del dolor, los mayores niveles de efectividad corresponden al modelo 2 (LUI APA), con un 94,1 por ciento; al excluir el dolor como variable, aumenta la efectividad con AMEU, de 87,1 a 98,7 por ciento. La proporción de mujeres que recibe información sobre los riesgos del procedimiento y posibles complicaciones es en extremo baja en los modelos 2 y 3, que utilizan LUI. Casi el 100 por ciento de los prestadores se mostró satisfecho con los servicios ofrecidos. Un número mayor de pacientes tratadas con el modelo 1 y 2 egresa del hospital con información sobre cómo evitar un embarazo futuro. El tiempo de atención de las pacientes fue similar en los tres modelos.
▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR]
▪ [MEXICO]

22–334 1997–1998

MX Givaudan, Martha, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Estrategias de información sobre anticoncepción de emergencia. México, DF: Population Council, 1998. 17 p.: tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 5)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(5/98)

▪ En el marco del uso limitado de los métodos de anticoncepción de emergencia, el estudio evalúa la efectividad de cinco estrategias comunicacionales entre médicos, dependientes de farmacias, estudiantes universitarios y mujeres en edad fértil en Ciudad de México. Estas incluyen el envío por correo y la distribución directa de folletos y carteles así como una campaña de relaciones públicas basada en la publicación de notas en revistas especializadas y en medios de comunicación. En términos globales, a través de estas acciones se estima haber informado a 5 638 médicos, 1 561 farmacéuticos, 26 070 estudiantes y más de 12 millones y medio de personas del público general. Respecto de cada una de las estrategias, el envío por correo aumentó el porcentaje de médicos que había oído hablar de la anticoncepción de emergencia del 38 al 61 por ciento, con un incremento del 5 al 26 por ciento entre los farmacéuticos. La distribución directa de materiales aumentó del 37 al 50 por ciento la proporción de estudiantes que sabía del método.
▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [EDUCACION SEXUAL]
▪ [MEXICO]

22–335 1994

MX Guzmán García, Sandra; Snow, Rachel; Aitken, Iain

Preferencias por los atributos de los anticonceptivos: voces de mujeres en ciudad Juárez, México. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar;* n. especial, 1997, p. 28–35: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2.5(n.S./97)

▪ El desarrollo de diez grupos focales con setenta y siete mujeres de bajos ingresos, de diez barrios de Ciudad Juárez, revela que éstas tienen una preferencia marcada por métodos anticonceptivos eficaces, que les permitan mantener su sangrado regular y que no les causen efectos secundarios desagradables. La importancia del sangrado mensual reside en éste como confirmación de la prevención de un embarazo. La posibilidad de practicar la anticoncepción sin que su pareja se entere fue un aspecto relevante para algunas de las mujeres. Entre los obstáculos para la aceptación de los métodos se mencionó el sangrado no deseado, las objeciones de la pareja, el temor a los efectos secundarios de un método irreversible, la preocupación de que se les inserte un dispositivo sin su consentimiento, el temor a no concebir rápidamente al suspender el uso de métodos y la molestia de tocarse para insertar un anticonceptivo.
▪ [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR]
▪ [MEXICO]

22–336 1992–1993

MX Hubacher, David, et al.

Costos y beneficios de visitas de seguimiento para usuarias del DIU en el Instituto Mexicano de Seguridad Social. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar;* n. especial, 1999, p. 25–30: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2.5(n.S./99)

▪ El estudio prospectivo se realizó en ocho clínicas y comprometió a 1 713 nuevas aceptantes, bajo dos sistemas de seguimiento: uno, bajo un esquema de cuatro visitas (808 mujeres) y otro, bajo un esquema de dos visitas (905 mujeres). Sólo el 11 por ciento de las mujeres bajo el esquema de cuatro visitas y el 19 por ciento bajo el esquema de dos visitas asistieron a dos o más controles. Este último sistema presentó un porcentaje mayor de visitas no programadas que el sistema de cuatro (21 y 10 por ciento respectivamente). En ambos sistemas entre el 21–22 por ciento de las visitas dieron origen a intervenciones médicas mayores. De las 1 108 visitas bajo el sistema de cuatro, 53 resultaron en intervenciones médicas en mujeres que no experimentaban síntomas; de las 690 visitas programadas en el sistema de dos, 29 fueron hechas por mujeres asintomáticas que requerían atención médica. Suponiendo que el programa suministra cerca de 250 mil DIU por año, el costo ascendería a 1,7 millones de dólares para el sistema de cuatro visitas y a 900 000 dólares para el sistema de dos; el programa de cuatro visitas generaría 8 387 más visitas que requerirían de intervenciones médicas, a un costo de 48 dólares por visita.
▪ [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA]
▪ [MEXICO]

22–337 1927–1977

MX Juárez Carcaño, Fátima; Quilodrán Salgado, Julieta; Zavala de Cosío, María Eugenia

De una fecundidad natural a una controlada: México 1950–1980, p. 23–70: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Juárez Carcaño, Fátima; Quilodrán Salgado, Julieta; Zavala de Cosío, María Eugenia. Colegio de México. Centro de Estudios Demográficos y Desarrollo Urbano. Nuevas pautas reproductivas en México. México, DF: El Colegio de México, 1996. 232 p.
ISBN: 968–12–0653–3.

Solicitar por: 301.321/J91(75288)

▪ Entre 1920–1940, período de incremento de la fecundidad, la tasa global alcanza a 6,5 hijos, con una tasa bruta de natalidad de 46,05 por mil. La descendencia final de las generaciones aumenta de 4,95 hijos para las mujeres nacidas entre 1910–1920 a 6,30 para las nacidas entre 1930–1934. Las generaciones 1932–1936 y 1937–1941 presentan los niveles más altos de fecundidad, con un calendario más temprano de reproducción (hasta los 35 años). En el período de más alta fecundidad, 1950–1970, las descendencias finales de las unidas alcanzan a 9,1 hijos en las generaciones 1927–1931 y 9,3 en las generaciones 1932–1936. Las mujeres rurales que se encontraban al final de su vida fértil en 1970 exhiben un modelo de fecundidad natural: nacieron entre 1920–1935 y tuvieron sus hijos entre 1940–1965. Entre los nacimientos ocurridos entre

1971–1976, según la edad de las mujeres a la primera unión, el número de hijos disminuye con el aumento de la edad al casarse y los promedios de hijos de mujeres unidas a distintas edades son similares para un mismo grupo de edad, al momento de la entrevista. Aquéllas que se unieron antes de los 20 años no controlaban su fecundidad y entre las unidas entre 20–21 y 22–24 años la curva se transforma de convexa a cóncava.

- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
- [MEXICO]

22–338

MX Langer, Ana, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Sí, se puede: cómo mejorar la calidad de la atención post–aborto en un hospital público; el caso de Oaxaca, México. México, DF: Population Council, 1998. 45 p.: tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 11)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(11/98)

- La intervención se orientó a mejorar la capacidad técnica y la comunicación interpersonal con las pacientes hospitalizadas post–aborto y contempló como elementos centrales: la introducción de una nueva técnica de evacuación uterina, el control del dolor con anestesia mínima, la consejería post–aborto y la mejoría en la provisión de métodos anticonceptivos. A nivel metodológico, se utilizó un diseño de muestras independientes pre y post–test para medir los efectos de la intervención. La sustitución del método tradicional de legrado bajo anestesia general por la aspiración endouterina con anestesia local disminuyó la estadía hospitalaria de las mujeres en 10,6 horas, con la consiguiente reducción de los costos involucrados. A través de la distribución de folletos se logró un cambio en la cantidad y calidad de información proporcionada a las mujeres sobre su diagnóstico, tratamiento y cuidados post–aborto. El número de pacientes que recibió consejería en planificación familiar aumentó en un 86 por ciento, con un aumento del 29 al 57 por ciento de las aceptantes de métodos anticonceptivos.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [HOSPITALES]
- [MEXICO]

22–339 1965–1991

MX Lindstrom, David P.

The role of contraceptive supply and demand in Mexican fertility decline: evidence from a microdemographic study. *Population Studies (London);* vol. 52, n. 3, November 1998, p. 255–274: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/P 25(3/98)

- La transición de la fecundidad en San Mateo se inicia en la segunda mitad de la década de los 70, en ausencia de la implementación de programas de planificación familiar. Las historias de vida de 306 mujeres casadas menores de 60 años, así como las historias migratorias y laborales de ellas y sus cónyuges, indican que éstas hacen uso de los servicios anticonceptivos gratuitos a cargo del sector público, produciéndose un aumento de los niveles de esterilización y de uso del DIU. Como resultado de ello, la probabilidad de que una mujer casada utilice un método anticonceptivo moderno aumentó de 0,067 en 1965–1969 a 0,497 en 1985–1991; en este último período, la probabilidad de que las mujeres recurrieran a la anticoncepción fue cinco veces mayor que en 1970–1974, antes de la oferta de servicios. Al controlar las características socioeconómicas y demográficas cambiantes de la muestra, se evidencia que la existencia de programas de planificación familiar no ejerce un impacto significativo en la probabilidad de recurrir a métodos modernos reversibles, en comparación con los métodos anticonceptivos tradicionales.
- [PLANIFICACION FAMILIAR] [FECUNDIDAD] [ZONAS RURALES] [ANALISIS DEMOGRAFICO]
- [MEXICO]

22–340 1976–1995

MX Martínez Manautou, Jorge

Cambios en planificación familiar. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 37–39: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

- En 1982 se produce un cambio en el hasta entonces exitoso Programa Nacional de Planificación Familiar de México, que se traduce en una menor cobertura anticonceptiva y en una disminución en el descenso del crecimiento demográfico. Las razones dicen relación con la desaparición de la principal instancia de coordinación, la salida de personal profesional calificado y la grave crisis económica que se asocia a una menor adquisición de anticonceptivos. El cambio más significativo de los últimos 16 años es el incremento de la provisión de anticonceptivos modernos desde el sector público, en un 152 por ciento.
- [PLANIFICACION FAMILIAR] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
- [MEXICO]

22–341 1976–1995

MX Mejía, Alfonso

La anticoncepción en los estados de Guanajuato, México y Michoacán: tendencias y cambios de percepción y actitudes. *Papeles de Población;* año 4, n. 18, octubre–diciembre 1998, p. 189–204: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(18/98)

- Entre 1976 y 1995 la proporción de usuarias de anticonceptivos aumentó del 30,2 al 66,5 por ciento entre las mujeres fértiles, casadas o unidas; al mismo tiempo, se produce un aumento en la prevalencia de la oclusión tubaria bilateral y un descenso en el uso de métodos hormonales y tradicionales. La mayor cobertura anticonceptiva corresponde al estado de México con 74,5 por ciento, seguido de Guanajuato con 66 por ciento, y de Michoacán con 58,1 por ciento; los niveles son superiores en las áreas urbanas y aumentan a medida que aumentan los hijos sobrevivientes. La fe se encuentra presente en el caso del uso del ritmo, la fe de la mujer en el ciclo hormonal, o en la práctica de la abstinencia sexual por períodos de entre el 35 y 50 por ciento del ciclo. La percepción de la autodeterminación y planeación de la vida es limitada en los tres estados: sólo el 66,3 por ciento cree que es posible planificar la vida y el 74,9 por ciento que es conveniente hacerlo.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [TENDENCIAS]
- [MEXICO]

22–342 1976–2000

MX México. Secretaría de Salud

El derecho a la libre decisión: la planificación familiar en el contexto de la salud reproductiva. México, DF: Secretaría de Salud, 1998. 103 p.: diagrs., tbls., ilus.; incl. ref. ISBN: 9–68811–683–1.

Solicitar por: 301.426/M47

- La población de México es de 96,3 millones de habitantes, cifra que en ausencia del programa nacional de planificación familiar, implementado a partir de la década de los 70, habría alcanzado a 134 millones de personas. En la década de los 80, las acciones se amplían, en el marco de la adopción de un enfoque centrado en la salud reproductiva y las bases legales de los servicios remiten a la Constitución, a la Ley General de Población y a la normativa oficial en la materia. La información, educación y comunicación en materia de población y la diversidad de estrategias anticonceptivas se orientan a garantizar el ejercicio de los derechos reproductivos, así como a contribuir a la reducción del aborto provocado. Las poblaciones definidas como prioritarias son los adolescentes, los indígenas y los hombres.
- [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [MUJERES] [DERECHOS CIVILES]
- [MEXICO]

22–343 1994

MX Nazar–Beutelspacher, Austreberta, et al.

La educación y el no uso de anticonceptivos entre mujeres de bajo nivel socioeconómico en Chiapas. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar;* n. especial, 1999, p. 9–15: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2.5(n.S./99)

▪ Las 883 mujeres que constituyen el referente empírico del estudio son en su mayoría casadas, tienen entre 25–39 años de edad (56 por ciento), no han completado la enseñanza primaria (cerca del 65 por ciento), no tienen acceso a servicios de salud (88 por ciento) y no cuentan con un empleo remunerado (87 por ciento). El 36 por ciento no había recurrido a la anticoncepción y la probabilidad de no uso de métodos aumenta a medida que disminuye la educación y es mayor entre las residentes rurales y entre las mujeres con experiencia de mortalidad infantil. Las analfabetas tienen 1,5 veces más probabilidades de no haber practicado la anticoncepción que las mujeres con estudios secundarios. El haber dado a luz en la casa, la muerte de al menos dos hijos, no contar con un empleo remunerado, el pertenecer a una familia extensa y vivir en una casa con piso de tierra, constituyen factores que ejercen un peso significativo en el no uso de anticonceptivos.

▪ [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [ANALFABETISMO] [MORTALIDAD]

▪ [MEXICO]

22–344

MX Palma, Yolanda; Rivera, Gabriela

La planificación familiar en México, p. 153–177; incl. ref.

En: Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.

ISBN: 968–409–877–4.

Solicitar por: 301.426/L276(73124)

▪ La práctica anticonceptiva ha experimentado incrementos sustantivos en las últimas décadas y se asocia en forma estrecha al descenso de la fecundidad. Esta pasó de 6,3 hijos por mujer en 1968 a 3,24 en 1992, en tanto que la prevalencia anticonceptiva entre las mujeres unidas en edad fértil aumentó del 12 por ciento al 63,1 por ciento entre 1973–1992. Paralelamente se produce un incremento significativo de las usuarias de métodos modernos (del 69,7 al 82,8 por ciento). Entre 1982–1987 se registró un promedio de 400 mil nacimientos anuales de mujeres menores de 20 años, con proporciones elevadas de embarazos no deseados. Entre las barreras para la adopción de prácticas anticonceptivas destacan la oposición masculina, la falta de integración de la información, la valoración de la maternidad y de los hijos y los costos económicos y sociales de la planificación familiar.

▪ [PLANIFICACION FAMILIAR]

▪ [MEXICO]

22–345 1976–1987

MX Salas y Villagómez, Guadalupe

Incidencia del aborto en México. *Papeles de Población;* año 4, n. 16, abril–junio 1998, p. 83–100: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(16/98)

▪ La aplicación del modelo de Bongaarts indica que, entre 1976 y 1987, la evolución de los índices de aborto se caracteriza por una leve tendencia al aumento, aunque la tasa global exhibe una tendencia a la disminución. El número aproximado de abortos fue de 347 mil, 335 mil y 312 mil en 1976, 1979 y 1987, lo que equivale a alrededor del 19 por ciento con respecto de la fecundidad total. Las tasas de mortalidad materna se han reducido y la tasa de mortalidad por aborto ha experimentado un descenso de 140,3 en 1979 a 65,16 por cien mil nacidos vivos en 1991.

▪ [PLANIFICACION FAMILIAR] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [CONCENTRACION URBANA]

▪ [MEXICO]

22–346

MX Tolbert, Kathryn; Ehrenfeld, Noemí; Lamas, Marta

El aborto en México: un fenómeno escondido en proceso de descubrimiento, p. 289–315; incl. ref.

En: Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.

ISBN: 968–409–877–4.

Solicitar por: 301.426/L276(73124)

▪ El aborto provocado constituye un fenómeno difícil de abordar por la falta de estadísticas confiables y por la censura moral en torno al mismo. Los datos disponibles indican que éste constituye la primera causa de muerte materna en 9 de los 25 países de las Américas. A pesar de las opciones existentes de planificación familiar, en la región se realizan entre 2,7 y 7,4 millones de abortos provocados al año, producto de la interrupción intencional del 25 por ciento de los embarazos. En México el aborto forma parte de los delitos de bien jurídico tutelado general y la penalización de esta práctica data de 1931. La polémica en torno al aborto ha sido encabezada por el movimiento feminista y el reciente Plan Nacional de Población obliga a debatir públicamente sobre la responsabilidad reproductiva.

▪ [MUJERES] [SALUD REPRODUCTIVA] [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [ATENCION MEDICA] [MORTALIDAD]

▪ [MEXICO]

22–347 1995–1997

MX Vernon, Ricardo; Schiavon, Raffaela; Llaguno, Silvia E. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. México, DF: Population Council, 1998. 23 p.: tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 1)*

Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(1/98)

▪ Las actividades preparatorias a la puesta en práctica de la anticoncepción de emergencia en Ciudad de México incluyeron el desarrollo de materiales de evaluación y de información, educación, comunicación, la capacitación de psicólogas y el establecimiento de un sistema de referencia para la atención médica. La entrega de información se realizó entre julio de 1996 y marzo de 1997 y abarcó a 82 víctimas de violación, 10 por ciento de las cuales tenía entre 13 y 55 años de edad. Durante el período de referencia, el número de violaciones que resultó en un embarazo disminuyó de 9,8 por ciento, en los dieciocho meses previos a la intervención, a 7,4 en los nueve meses que ésta duró. Las organizaciones participantes en el taller de capacitación replicaron la actividad y realizaron charlas de difusión, proporcionando información a 248 mujeres.

▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [PROBLEMAS SOCIALES] [VIOLENCIA] [MUJERES]

▪ [MEXICO]

22–348

MX Vernon, Ricardo, ed.; Palma, Yolanda, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Resultados de investigación para mejorar los servicios de planificación familiar. México, DF: Population Council, 1998. 130 p.: tbls., ilus.; incl. ref.

Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: 301.426/V539R

▪ El estudio reúne los resultados de investigaciones con implicancias para el mejoramiento de los programas y servicios

de planificación familiar en la región. Los principales temas abordados dicen relación con los componentes operativos de los programas, con énfasis en la organización y administración, la capacitación y supervisión y las actividades de información, educación y consejería; la integración de los servicios de salud reproductiva; atención a grupos prioritarios, en especial, a adolescentes, hombres y residentes rurales y marginales. Para cada una de las investigaciones se presenta un resumen de los hallazgos y un conjunto de recomendaciones derivadas de los mismos.

- [FECUNDIDAD] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [INVESTIGACION OPERATIVA] [GLOSARIOS]
- [MEXICO]

22–349 1992–1997

PE Altobelli, Laura C.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Identificación de la demanda insatisfecha para servicios de salud reproductiva en Huancavélica, Perú: resultados de una encuesta de salud de mujeres rurales. México, DF: Population Council, 1998. 44 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 27)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(27/98)

- Las encuestas realizadas a 1 401 mujeres fértiles, residentes en 24 comunidades de la región de Huancavélica, indican que entre el 72 y el 82 por ciento presentaba algún factor de riesgo reproductivo y que más de la mitad tenía dos o más factores de riesgo. El control prenatal aumentó entre 1993 y 1997 para alcanzar una cobertura del 70 por ciento, con un mínimo de una visita por mujer. La atención institucional del parto se mantuvo en niveles bajos (10 por ciento) a pesar de las altas tasas de complicaciones. El conocimiento espontáneo de métodos anticonceptivos fué mayor para el DIU, la píldora y DepoProvera, con diferencias según el nivel educacional de las mujeres. El método más usado fue la abstinencia periódica pero sólo entre el 28 y el 42 por ciento lo practicaba en forma correcta. La necesidad insatisfecha de planificación familiar se estimó en 58–63 por ciento de mujeres fértiles, no embarazadas ni amenorreicas, en Acobamba, y en 40–47 por ciento en Castrovirreyna. El 79 por ciento de estas mujeres mostraba algún factor de riesgo reproductivo.

- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [EFICIENCIA] [EVALUACION] [ENCUESTAS POR MUESTREO] [MUJERES RURALES]
- [PERU]

22–350

PE Cobián, Eduardo; Reyes, Sara
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Percepciones masculinas de las necesidades y servicios de planificación familiar y salud reproductiva: un estudio cualitativo en Chimbote. México, DF: Population Council, 1998. 20 p.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 17)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(17/98)

- El desarrollo de grupos focales, integrados por hombres con una relación de convivencia de al menos un año **y** que no deseaban más hijos en los próximos dos años, indica que el comportamiento masculino se enmarca en un esquema de división rígida de los roles sexuales, entre proveedores y encargadas de la familia. Los hombres no se visualizan a si mismos como parte del público objetivo de los servicios de salud, los que definen como destinados a personas débiles y vulnerables. A su juicio, dichos servicios cubren las áreas gineco–obstétrica, cirugía y emergencia, y la planificación familiar. La existencia de compañeras sexuales casuales se asocia a la noción de riesgo de contraer el SIDA u otra enfermedad de transmisión sexual, cuya prevención requiere del uso del condón. El ausentismo de los hombres en los servicios de planificación familiar radica en el hecho de que ésta es vista como algo propio de la mujer.

- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [PERU]

22–351 1988–1989

PE Foreit, James, et al.

A comparison of the performance of male and female CBD distributors in Peru, p. 173–182: tbls.; incl. ref.
En: Foreit, James, ed.; Frejka, Thomas, ed. Population Council. Family planning operations research: a book of readings. New York, NY: Population Council, 1998. 398 p.
ISBN: 0–87834–092–0.

Solicitar por: 301.426/F714(74042)

- Con el objeto de determinar si la presencia de distribuidores comunitarios de anticonceptivos del sexo masculino se asocia a aumentos en el uso del condón y en el número de clientes del mismo sexo, PROFAMILIA y CENPROF llevaron a cabo una intervención, con un diseño cuasi experimental, que comprometió a 265 mujeres y 92 hombres. Durante los diez meses que duró la intervención, los hombres reclutaron más clientes que las mujeres y vendieron dos veces más condones, en tanto que éstas superaron a los hombres en la venta de métodos orales. En el caso CENPROF, los hombres distribuyeron un total de años pareja protección mayor que las mujeres. El 74 por ciento de las ventas realizadas por los distribuidores de sexo masculino fue a usuarios hombres y el 71 por ciento de las ventas hechas por las distribuidoras del sexo femenino correspondió a mujeres. Además de las diferencias de género, los distribuidores de sexo masculino eran más jóvenes, tenían mayores niveles educacionales y menos hijos que las distribuidoras de sexo femenino.

- [PLANIFICACION FAMILIAR] [INVESTIGACION OPERATIVA] [FECUNDIDAD] [ANALISIS DE GENERO]
- [PERU]

22–352

PE Gárate, María Rosa; Aliaga, Elizabeth
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Percepciones de la atención del aborto incompleto no complicado en el hospital Daniel A. Carrión del Callao. México, DF: Population Council, 1998. 27 p.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 23)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(23/98)

- El análisis de las actitudes de los profesionales de la salud que intervienen en la atención del aborto incompleto, en la emergencia obstétrica, revela que los proveedores actúan con una gran carga de prejuicio ante las mujeres. Predomina una postura punitiva, y las actitudes de comprensión **y** aceptación son escasas. El manejo del dolor es calificado de insuficiente por los propios profesionales (analgesia, no anestesia), quienes concuerdan en que debe proporcionarse consejería y estimular el uso de anticonceptivos entre las abortantes. La eliminación de la burocracia y la disponibilidad de equipos adecuados son mencionados como medidas para mejorar el servicio. Las entrevistas a las mujeres indican que éstas enfrentan el aborto solas y que buscan ayuda frente a dolores o sangramientos extremos. En el hospital se enfrentan a largos tiempos de espera, al rechazo del personal y a la falta de información sobre lo que les ocurre. A ello se suma el elevado costo del servicio, que es uno de los más caros.

- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [HOSPITALES] [SERVICIOS DE SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [EFICIENCIA] [EVALUACION]
- [PERU]

22–353 1991–1994

PE Jain, Anrudh

¿Debería seguir siendo una prioridad la eliminación de la necesidad insatisfecha de anticoncepción?. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar;* n. especial, 1999, p. 31–36: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2.5(n.S./99)

- El examen de la eficacia del programa de planificación familiar en la satisfacción de la necesidad insatisfecha y en la prevención de embarazos no planeados tiene como referente empírico las entrevistas a 1 093 mujeres de nor–oriental del Marañón y de Lima incluidas en la encuesta demográfica y de salud familiar de 1991–1992 y los resultados de una encuesta de seguimiento realizada en 1994. Si bien los datos a nivel agregado sugieren que el efecto del programa es reducido, los datos individuales indican que el 72 por ciento de las mujeres con una necesidad insatisfecha en 1991–1992, ya no la tenían en 1994. Sin embargo, el 12 por ciento de las que no tenían una necesidad insatisfecha en la encuesta, llegó a tenerla posteriormente. El 20 por ciento de las encuestadas había tenido un embarazo no planeado, 32 por ciento de aquéllas con una necesidad insatisfecha inicial y 17 por ciento de las que no la tuvieron. Si el programa se hubiera centrado en la eliminación de la necesidad insatisfecha, la proporción de mujeres con embarazos no planeados sería del 17 por ciento; si hubiera puesto énfasis en prevenir los embarazos no planeados entre las mujeres sin una necesidad insatisfecha inicial, esa proporción sería del 6 por ciento.
- [PLANIFICACION FAMILIAR] [FECUNDIDAD]
- [PERU]

22–354 1991–1994

PE Mensch, Bárbara S., et al.

Evitando embarazos no planeados en Perú: ¿es importante la calidad de los servicios de planificación familiar?. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar;* n. especial, 1997, p. 14–21: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2.5(n.S./97)

- De las 1 093 mujeres de la región nor–oriental de Marañón y Lima metropolitana, incluidas en la encuesta demográfica y de salud familiar de 1991–1992 y que participaron en una encuesta de seguimiento en 1994, el 20 por ciento tuvo embarazos fuera de tiempo o no deseados durante el período de 29 meses entre las dos encuestas. En total, el 15 por ciento tuvo un embarazo no planeado que concluyó con un nacimiento vivo y 5 por ciento un embarazo no planeado con otros resultados. La proporción de mujeres con embarazos no planeados fluctuó entre 32 por ciento en la zona rural de la región nor–oriental y el 13 por ciento en Lima, con un 24 por ciento en la zona urbana de la región nor–oriental. Estos se debieron principalmente a la falla de los anticonceptivos tradicionales (35 por ciento) o al no uso de método alguno (26 por ciento). El efecto de la calidad de los servicios sobre la habilidad de la mujer para evitar la fecundidad no deseada fue significativo; sin embargo, al considerar el lugar de residencia y la región, ni la calidad de los servicios ni las características demográficas de la mujer reflejaron un efecto significativo.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [PERU]

22–355 1995–1997

PE Noble, Jeanne, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Continuidad en la planificación familiar: un seguimiento de usuarias de establecimientos públicos en la provincia de Santa. México, DF: Population Council, 1998. 17 p.: tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 19)*

Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(19/98)

- El estudio abarcó una muestra de 646 mujeres, adscritas a dos unidades de salud, usuarias de métodos inyectables, DIU y anticonceptivos orales. La determinación de las tasas de continuidad se basa en un calendario para el período enero de 1995 y julio de 1997 y la unidad de análisis es el segmento de uso de algún método sin interrupción, medido en meses. Las entrevistas a las usuarias indican que las tasas de discontinuidad fluctúan entre 18,1 y 28,4 por ciento para el DIU, 51 y 55,2 por ciento para los métodos inyectables, y 66,2 y 63,8 por ciento para los métodos orales a los doce meses de uso. Cerca del 50 por ciento de la discontinuidad se explica por el cambio del método, casi la mitad a métodos menos efectivos, como resultado de efectos colaterales y razones de salud. Las diferencias en las tasas de interrupción entre un centro de salud y otro responden a la mejor organización logística y a la distancia entre el lugar de residencia y el establecimiento de salud.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [PERU]

22–356 1978–1996

PE Rosas Ballinas, María Isabel
DEMUS, Estudio para la Defensa de los Derechos de la Mujer; Population Council

Aborto por violación: dilemas éticos y jurídicos. Lima: DEMUS, 1997. 194 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.426/R790

- Desde la perspectiva de los derechos humanos, el estudio se orienta a contribuir al conocimiento y difusión de la problemática del aborto por violación, a partir de tres ejes centrales: a) el análisis de la salud sexual y reproductiva y de los derechos sexuales y reproductivos, relevando la agenda internacional y los logros en este campo, las políticas del Estado, la postura de la iglesia católica y la situación de salud reproductiva de las mujeres peruanas; b) la violencia y la violación sexual en el país, su marco jurídico y tratamiento legal, la magnitud del fenómeno y sus consecuencias en las víctimas; c) las dimensiones del aborto a nivel nacional, con énfasis en los aspectos sociojurídicos y la penalización de esta práctica. La cronología del debate público sobre el aborto en Perú identifica cuatro momentos clave ligados a la elaboración del proyecto de Código Penal entre 1990–1991 y a la dictación del Código de Salud en 1993, a la reforma constitucional de 1993, y a la polémica a raíz de la Conferencia Mundial de Población de 1964.
- [MUJERES] [VIOLENCIA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [FECUNDIDAD] [SALUD] [DERECHOS DE LA MUJER]
- [PERU]

22–357 1991–1993

PE Vallenas, Guillermo
Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Dirección Técnica de Demografía y Estudios Sociales; Fondo de Población de las Naciones Unidas; Perú. Ministerio de Salud

Perú: demanda de planificación familiar. Lima: INEI, 1995. 161 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.426/V183

- Según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud de 1991–1992 y el censo de población de 1993, las mujeres en edad fértil alcanzan a 5 630 378, de las cuales el 56,1 por ciento está casada o unida. De estas últimas, el 75,6 por ciento requiere de servicios de planificación familiar, estimándose que la demanda insatisfecha alcanza al 16,7 por ciento. Algo más de la mitad del total de casadas o unidas y cerca de un tercio de las mujeres entre 15–49 años de edad recurre a algún método de regulación de la natalidad. Los mayores niveles educacionales se asocian a una mayor prevalencia anticonceptiva: el 75,2 por ciento de las mujeres con estudios superiores y sólo el 35,1 por ciento de las mujeres sin instrucción usan algún método anticonceptivo. Asimismo, las residentes urbanas superan en el uso a las

residentes rurales, con proporciones del 66,2 y del 41,1 por ciento, respectivamente, en tanto que la demanda insatisfecha es el doble en las áreas rurales. A nivel regional, la prevalencia anticonceptiva es más baja en las zonas de mayor fecundidad. Los mayores niveles de uso se dan entre los 25–44 años de edad y entre las mujeres que tienen al menos un hijo vivo.

- [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA]
- [PERU]

22–358 1997

PE Velásquez, Aníbal, et al.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Incrementando la utilización de servicios de salud reproductiva en una clínica de Lima. México, DF: Population Council, 1998. 15 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 4)*

Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(4/98)

- El desconocimiento de los usuarios respecto de los servicios de salud reproductiva disponibles en las organizaciones de planificación familiar se asocia a una subutilización de la infraestructura y recursos existentes. Con el objeto de incrementar la demanda, la organización no gubernamental INPPARES, de Lima, elaboró un folleto interactivo basado en preguntas sobre la salud de los clientes que incluía información sobre los servicios ofrecidos. A partir de un diseño experimental, con un grupo control, se evaluó el impacto del folleto sobre el número de servicios solicitados por los clientes en la primera visita y durante los siguientes 30 días, así como los montos cancelados en ambas ocasiones. Los resultados indican que la intervención fué efectiva, incrementando en un 13 por ciento los servicios solicitados y en un 28 por ciento la cantidad promedio cancelada. El seguimiento revela que el folleto continúa motivando la solicitud de servicios después que el cliente abandona la clínica.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [HOSPITALES]
- [PERU]

22–359

PR Universidad de Puerto Rico. Escuela Graduada de Salud Pública; Centers for Disease Control and Prevention

Encuesta de Salud Reproductiva: Puerto Rico, 1995–96; resumen de los hallazgos. San Juan: Universidad de Puerto Rico, 1998. 82 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.426/U58PR

- Los resultados de la encuesta, realizada en una muestra de 5 944 mujeres en edad fértil, indican que la edad promedio es de 30,9 años y que el 44,69 por ciento de las mujeres está casada, en tanto que el 12,8 por ciento vive en unión consensual. Más de la mitad posee educación superior y el promedio de hijos tenidos vivos es de 1,84 por mujer, con una cifra de 2,24 para las casadas o unidas. El 53,51 por ciento ha tenido un solo matrimonio o unión y las solteras alcanzan al 63,22 por ciento entre las menores de 25 años. En el 21 por ciento de los hogares las propias entrevistadas eran las jefas y en cerca de once por ciento otras mujeres se ocupaban de la jefatura. Cerca del 70 por ciento de las mujeres ha estado embarazada alguna vez y el promedio de embarazos es de 1,98 por mujer. El 32,72 por ciento de las mujeres fértiles no tiene hijos y entre las casadas o unidas el promedio de hijos es de 2,24. Más del 95 por ciento conoce los anticonceptivos modernos, siendo la esterilización el método más usado (45,47 por ciento). El 98,63 por ciento recibió atención prenatal durante el último parto y el 61,63 por ciento amamantó a su último hijo.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [FECUNDIDAD] [ENCUESTAS]
- [PUERTO RICO]

22–360 1995–1996

PY García Núñez, José; Melián, María Mercedes
Centro Paraguayo de Estudios de Población; Fondo de Población de las Naciones Unidas

Paraguay: distritos prioritarios para programas de salud reproductiva. Asunción: CEPEP/FNUAP, 1997. 80 p.: tbls., maps.; incl. ref.

Solicitar por: 301.426/G216

- En Paraguay la tasa de prevalencia anticonceptiva alcanza a 55,9 por ciento con una cifra inferior en las áreas rurales (51,9 por ciento) y variaciones marcadas entre los departamentos, desde un 69,7 por ciento en Canindeyú hasta 45,1 por ciento en Concepción. El análisis multivariado considera como determinantes de la misma la edad y educación de las mujeres, el material de la vivienda, el número de hijos nacidos vivos, el idioma habitual, la disponibilidad de servicios sanitarios, el trabajo del cónyuge, el número ideal de hijos y el trabajo femenino remunerado. Si bien no se observa una asociación lineal, la evidencia permite focalizar los distritos prioritarios desde el punto de vista de salud reproductiva. Estos se caracterizan por niveles elevados de fecundidad y mortalidad infantil, menores proporciones de hogares con necesidades básicas satisfechas y, en conjunto, albergando al 25 por ciento de las mujeres en edad fértil del país.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [POLITICA DE SALUD]
- [PARAGUAY]

22–361

PY Oddone, Hugo

Control de la natalidad, control de la fecundidad y planificación de la familia. *Población y Desarrollo (San Lorenzo);* año 9, n. 14, julio 1998, p. 43–50

Solicitar por: PAR/SO 20(14/98)

- Existen numerosas medidas y formas de regular la fecundidad, desde la abstinencia sexual, el coito interrupto, el retraso en el inicio de las relaciones sexuales, hasta los métodos más modernos que impiden la concepción, conocidos como métodos de planificación familiar. El control de la natalidad incluye acciones destinadas a actuar sobre el nacimiento mismo de un ente ya concebido y se materializa a través del aborto provocado o de medidas gubernamentales de limitación del número de nacimientos. La forma más frecuente de controlar la natalidad es el aborto y ocurre en el ámbito privado, aunque algunas sociedades primitivas recurrieron al infanticidio. En el marco del programa de acción de la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo, la planificación familiar se orienta a permitir la decisión de las parejas respecto de su descendencia, de manera libre e informada, sin imponer la elección de los métodos para lograrlo.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [GLOSARIOS]
- [PARAGUAY]

22–362 1970–2020

VE Di Brienza, María; Comenares L., María Magdalena

La salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes en Venezuela. *Temas de Coyuntura (Caracas);* n. 37, junio 1998, p. 57–91: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: VE/EC 7(37/98)

- En 1997 los adolescentes conforman el 21,5 por ciento de la población y el 86 por ciento reside en áreas urbanas del país. Las adolescentes inician la pubertad a una edad promedio de 10 años y la menarquia aparece a los 12,3 años de edad. Del total de adolescentes que no ha cumplido los 20 años, cerca de dos de cada cinco ya se han iniciado sexualmente, 59 por ciento de los hombres y 26 por ciento de las mujeres. Siete de cada diez pre–adolescentes y nueve de cada diez adolescentes declararon conocer métodos para evitar un embarazo. Cerca del 1 por ciento de las pre–adolescentes y del 12 por ciento de las adolescentes se declaran usuarias actuales de métodos anticonceptivos. Entre 1990–1995 nacieron anualmente 98 niños por cada mil adolescentes; del total de este grupo etáreo, el 17 por ciento ya había tenido la experiencia de al menos un embarazo y el 88 por

ciento había tenido al menos un hijo vivo. El 12 por ciento de las muertes maternas corresponde a madres que no han cumplido aún los 20 años.

- [SALUD REPRODUCTIVA] [FECUNDIDAD] [JUVENTUD]
- [VENEZUELA]

22–363 1996–1997

XL Brambila, Carlos, ed.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Autosostenimiento financiero de los servicios de salud reproductiva: conferencia regional, memorias. México, DF: Population Council, 1998. 47 p.: tbls.; incl. ref.
Conferencia Regional sobre Autofinanciamiento Financiero de los Servicios de Salud Reproductiva, Ixtapa, 1–4 diciembre 1997.
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: 301.426/B815

- Teniendo como marco las investigaciones operativas desarrolladas en la región, las sesiones plenarias y los grupos de trabajo de la conferencia priorizaron tres áreas temáticas: las estrategias de fijación de precios de los servicios de salud reproductiva, los estudios de costos y las estrategias para la generación de ingresos. Al mismo tiempo, se abordaron las prioridades nacionales en este campo.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [SERVICIOS DE SALUD] [FINANCIAMIENTO DE LA SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [INVESTIGACION OPERATIVA]
- [AMERICA LATINA]

22–364

XL Bruce, Judith
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Elementos fundamentales de la calidad de la atención: un marco conceptual sencillo. México, DF: Population Council, 1998. 41 p. *(Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, n. 21)*
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: ME/SO 20(21/98)

- El marco conceptual para evaluar la calidad de los servicios de planificación familiar desde la perspectiva del usuario incluye seis componentes básicos: la elección del método, la información proporcionada al usuario, la competencia técnica, las relaciones entre usuarios y proveedores, la continuidad de la atención y el seguimiento y la provisión de servicios complementarios. Desde la perspectiva de los programas, estos componentes ejercen un impacto significativo en la eficacia y eficiencia de las acciones implementadas. En este sentido, es posible evaluar la calidad del programa a partir de su estructura, del proceso de prestación de servicios y de los resultados de la atención.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [EFICIENCIA] [EVALUACION]
- [AMERICA LATINA]

22–365

XL Llaguno, Silvia E., ed.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

Programas de salud reproductiva para poblaciones rurales e indígenas: conferencia regional, memorias. México, DF: Population Council, 1998. 32 p.: tbls., ilus.; incl. ref.
Conferencia Regional sobre Programas de Salud Reproductiva para Poblaciones Rurales e Indígenas, Ciudad de Guatemala, 17–20 noviembre 1997.
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: 301.426/L791

- La conferencia se orientó a difundir los hallazgos de investigación sobre la oferta y expansión de servicios de planificación familiar y salud reproductiva en las áreas de estrategias de prestación de servicios; promoción comunitaria, con énfasis en los mensajes y estrategias de información, educación y comunicación; materiales para segmentación e integración; necesidades de las poblaciones indígenas.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [POBLACION RURAL] [POBLACION INDIGENA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [INVESTIGACION OPERATIVA]
- [AMERICA LATINA]

22–366 1976–1992

XL Singh, Susheela; Sedgh, Gilda

Relación del aborto con las tendencias anticonceptivas y de fecundidad en el Brasil, Colombia y México. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar;* n. especial, 1997, p. 2–13: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2.5(n.S./97)

- Las estimaciones del aborto inducido en Brasil, Colombia y México, entre fines de los 70 y principios de los 90, revelan un aumento sostenido de la tasa de aborto en Brasil, de 22,4 a 39,3 por mil e incrementos en la proporción de embarazos que terminan en abortos en los tres países: de 14,8 a 31,2 en Brasil, de 18,3 a 24,8 en Colombia y de 10,4 a 17,7 en México. El análisis transversal arroja una correlación entre la tasa de aborto y el uso de anticonceptivos sólo en México, a comienzos de los 90. La tasa de aborto aumentó a medida que aumentó el uso de anticonceptivos en la mayoría de las regiones de Brasil y México y en partes de Colombia, hasta mediados de los 80. En Colombia y en la región más urbanizada de México, la tasa de aborto bajó a medida que se estabilizó o aumentó el uso de anticonceptivos. El papel del aborto en la baja de la fecundidad fue más importante en Brasil, en donde aquélla habría sido un 13 por ciento mayor si los abortos no hubieran aumentado. El aborto ejerce un mayor impacto en las regiones en donde la práctica anticonceptiva es reducida.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [BRASIL] [COLOMBIA] [MEXICO]

22–367

XL Toro Ocampo, Horacio
Fondo de Población de las Naciones Unidas

Regulación de la fecundidad posterior al parto o al aborto. Santiago: Oficina para América Latina y el Caribe del FNUAP, 1997. 66 p.: diagrs.; incl. ref. *(Serie Documentos Técnicos – UNFPA, n. 6)*

Solicitar por: INT UN/SO 50(6/97)

- En la atención integral a la mujer, la anticoncepción postparto y postaborto constituye una opción para atender la creciente demanda de planificación familiar. La anticoncepción postparto incluye todas las acciones realizadas entre el parto y la sexta semana de postparto así como la prestación de servicios a las mujeres lactantes después de la sexta semana. Las principales modalidades son la postplacentaria, la transcesárea, la postparto propiamente tal y la anticoncepción postaborto y los métodos utilizados pueden ser quirúrgicos, los DIU, los anticonceptivos hormonales, de barrera y naturales, y la lactancia natural completa.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA]
- [AMERICA LATINA]

22–368

XL Vernon, Ricardo

Operations research on promoting vasectomy in three Latin American countries, p. 385–398: tbls.; incl. ref.
En: Foreit, James, ed.; Frejka, Thomas, ed. Population Council. Family planning operations research: a book of readings. New York, NY: Population Council, 1998. 398 p.
ISBN: 0–87834–092–0.

Solicitar por: 301.426/F714(74042)

▪ La evidencia derivada de seis proyectos de investigación operativa, realizados en Brasil, Colombia y México, indica que los aceptantes de la vasectomía tienen entre 32–35 años en promedio, niveles educacionales elevados y familias pequeñas, con hijos menores de 2–5 años de edad. En el proceso de toma de decisiones las fuentes interpersonales revisten especial significación: los hombres conversan del tema con sus esposas (74–88 por ciento), con el personal de salud (más del 40 por ciento) y con parientes y amigos (menos del 20 por ciento). Los proyectos que utilizaron un diseño cuasi experimental evalúan como positivo el impacto de campañas promocionales, en especial en las grandes ciudades que cuentan con clínicas de alta calidad. Las razones de los hombres para recurrir a la vasectomía dicen relación con la ausencia de técnicas quirúrgicas y sus ventajas frente a la esterilización femenina y los métodos temporales, la preocupación por la salud de la esposa y la participación en la planificación de la familia.
▪ [PLANIFICACION FAMILIAR] [INVESTIGACION OPERATIVA] [FECUNDIDAD] [SERVICIOS DE SALUD]
▪ [BRASIL] [GUATEMALA] [MEXICO]

22–369
XL Vernon, Ricardo, ed.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe
Ampliando el acceso a la anticoncepción de emergencia en América Latina: taller regional, memorias. México, DF: Population Council, 1998. 39 p.: tbls., ilus.; incl. ref.
Taller Regional "Ampliando el Acceso a la Anticoncepción de Emergencia en América Latina", Quito, 27–29 abril 1998.
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

Solicitar por: 301.426/V539

▪ Las ponencias del taller dan cuenta de las experiencias implementadas en Brasil, Ecuador y México destinadas a difundir la anticoncepción de emergencia. La identificación de los factores facilitadores y de los obstáculos con que se enfrenta este tipo de anticoncepción, sirve de base para la formulación de planes de introducción de la misma en los países y organizaciones participantes.
▪ [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [INVESTIGACION OPERATIVA]
▪ [AMERICA LATINA]

22–370
XZ
Evaluación de los costos de planificación familiar. *Network en español;* vol. 18, n. 2, invierno 1998, p. 4-23: ilus.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 14(2/98)

▪ La satisfacción de las necesidades actuales y futuras de servicios de planificación familiar supone hacer frente a costos en aumento. La principal fuente de financiamiento, la ayuda externa, aparece como insuficiente por lo que se hace necesario encontrar nuevas fuentes de ingreso. Entre los mecanismos examinados para reducir la brecha entre recursos y necesidades destacan la reducción del número de personas atendidas por el sector público mediante la ampliación de los servicios del sector privado; la prestación de servicios de más bajo costo; la provisión de servicios pagados por los clientes; la integración de los programas de enfermedades de transmisión sexual a los de planificación familiar. Para cada una de estas alternativas, se discuten algunas experiencias implementadas, relevándose sus ventajas y desventajas.
▪ [PLANIFICACION FAMILIAR] [ANALISIS DE COSTOS] [PAISES EN DESARROLLO]

22–371 1981–1997
XZ Bankole, Akinrinola; Singh, Susheela; Haas, Taylor
Characteristics of women who obtain induced abortion: a worldwide review. *International Family Planning Perspectives;* vol. 25, n. 2, June 1999, p. 68–77: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2(2/99)

▪ El análisis de la edad, el estado civil y el número de hijos tenidos por las mujeres que recurren al aborto indica que, en la gran mayoría de los 56 países, las proporciones más elevadas ocurren en mujeres entre 20–24 y 25–29 años. Las tasas más bajas corresponden a mujeres de 40 años y más y si bien las adolescentes alcanzan niveles elevados en algunos países (33 por ciento en Cuba y 22 por ciento en Escocia) su contribución a los niveles generales no es significativa. Las tasas de aborto por edad presentan una tendencia en forma de u invertida. Sin embargo, las razones de aborto por edad exhiben dos tendencias: una en forma de u, y otra, de aumento monotónico a medida que aumenta la edad. En 24 de 40 países para los que se cuenta con información, el 40 por ciento o más de los abortos corresponde a mujeres casadas. La distribución de los abortos según la paridez varía en forma marcada: las mujeres sin hijos dan cuenta de menos del 10 por ciento de los abortos en 12 países, del 10–29 por ciento en 9 países y del 30–49 por ciento en catorce países. A nivel global, más de la mitad de los abortos corresponde a mujeres que han tenido al menos un hijo.
▪ [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [JUVENTUD]

22–372 1950–2050
XZ Bulatao, Rodolfo A.
RAND Corporation
The value of family planning programs in developing countries. Santa Monica, CA: RAND Corporation, 1998. 79 p.: tbls., diagrs.; incl. ref.
ISBN: 0–8330–2633–X.

Solicitar por: 301.426/B933V

▪ A partir de los resultados de la investigación demográfica en torno al impacto de los programas de planificación familiar, el informe sintetiza el conocimiento acumulado en tres áreas específicas: a) las implicancias de las altas tasas de fecundidad y la necesidad insatisfecha de anticoncepción, con énfasis en el impacto negativo de las primeras en el logro de mayores niveles de desarrollo y las proporciones significativas de mujeres casadas, en edad reproductiva, que no planifican su descendencia (del 10 al 40 por ciento); b) los beneficios de los programas, tanto en términos de la baja de la fecundidad y de la fecundidad no deseada como de su incidencia en la prevención del aborto séptico, en el bienestar de los hijos no planeados y en el mejoramiento de la salud materno–infantil; c) los costos de los programas, que ascienden a cerca de diez billones de dólares anuales (1–2 dólares por persona por año) y el aporte de los países donantes. Los desafíos futuros dicen relación con la calidad de los servicios, las enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA y las necesidades de salud reproductiva.
▪ [PLANIFICACION FAMILIAR] [PAISES EN DESARROLLO]

22–373
XZ Hardee, Karen, et al.
Reproductive health policies and programs in eight countries: progress since Cairo. *International Family Planning Perspectives;* vol. 25, supplement, January 1999, p. 2–9: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2(S/99)

▪ Las entrevistas en profundidad en Bangladesh, India, Nepal, Jordán, Gana, Senegal, Jamaica y Perú indican que todos los países, salvo Jordán y Perú, han adoptado la definición de salud reproductiva emanada de la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo. Sin embargo, los ocho países han iniciado reformas políticas que reflejan el nuevo enfoque. Los logros en la implementación de programas de salud reproductiva integrados han sido limitados y sólo en Bangladesh y Perú se ha materializado el apoyo financiero de los gobiernos. Las principales falencias dicen relación con conocimientos limitados y la falta de apoyo de las instancias decisorias; la falta de integración y descentralización de los servicios de salud; las deficiencias en la calidad de la atención de salud y la carencia de una perspectiva de largo plazo. En el futuro inmediato, el paso de

la etapa de formulación de políticas a la implementación de programas dependerá de la asistencia a los países en el establecimiento de prioridades en actividades integradas de salud reproductiva, el incremento del financiamiento de los servicios y el desarrollo de estrategias de acceso de la comunidad a los servicios.

- [SALUD REPRODUCTIVA] [POLITICA DE SALUD]
- [PERU] [JAMAICA] [BANGLADESH] [INDIA] [NEPAL] [SENEGAL] [GHANA]

22–374 1983–1996

XZ Henshaw, Stanley K.; Singh, Susheela; Haas, Taylor

La incidencia del aborto inducido a nivel mundial. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar;* n. especial, 1999, p. 16–24: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 2.5(n.S./99)

- Las estimaciones del número y la tasa de aborto inducido en países en donde esta práctica se encuentra legalizada, y en donde no lo está, indican que en 1995 se realizaron cerca de 26 millones de abortos legales y 20 millones de abortos ilegales en todo el mundo. Ello arroja una tasa de 35 abortos por cada mil mujeres entre 15–44 años de edad. Europa Oriental presentó la tasa más elevada con 90 abortos por mil y Europa Occidental la más baja con 11 por mil. Entre los países en donde el aborto es legal y no restringido, la tasa más alta corresponde a Vietnam con 83 por mil y la más baja a Bélgica y los Países Bajos con siete por mil. La evidencia indica que en los países que restringen el procedimiento por ley, en donde la mayoría de los abortos se realiza en condiciones inseguras, las tasas de aborto no son más bajas que las que predominan en aquellos países en que el aborto es legal. Las tasas de aborto entre moderadas y elevadas que se registran en la mayoría de los países, reflejan una baja prevalencia de uso de anticonceptivos y una eficacia de uso inadecuada.
- [FECUNDIDAD] [MORTALIDAD] [SALUD] [LEGISLACION]

22–375

XZ Janowitz, Barbara; Bratt, John H.
Fondo de Población de las Naciones Unidas; Family Health International

Métodos para calcular el costo de los servicios de planificación familiar. Nueva York, NY: FNUAP, 1999. 90 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.
ISBN: 0–939704–13–7.

Solicitar por: 301.426/J34

- El manual aborda los costos en que incurren los programas para producir servicios de planificación familiar a través de sistemas de prestación específicos. Las ventajas del análisis de costos residen en que permiten tomar decisiones respecto de la asignación de recursos, identificar los factores que determinan variaciones en los costos a lo largo del tiempo y evaluar la sustentabilidad financiera de los programas. La opción metodológica propuesta es inclusiva e identifica y evalúa todos los recursos empleados para producir los servicios, con miras a un cálculo integral de los costos totales de bienes y servicios. La discusión de los fundamentos de este tipo de análisis abarca todos los tipos de costos, incluyendo la recolección de los datos para el cálculo de los mismos. Las técnicas descritas abarcan la asignación de costos en espacios clínicos y en espacios no clínicos, incluyendo la conversión del costo por visita en el costo por años protección pareja. Las aplicaciones del cálculo de costos ilustran situaciones comunes en el campo de la planificación familiar en el mundo en desarrollo.
- [SALUD REPRODUCTIVA] [ATENCION MEDICA] [SERVICIOS DE SALUD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [HOSPITALES] [ANALISIS DE COSTOS] [MANUALES]

22–376 1970–1980

XZ NU. División de Población

Family–building and family planning evaluation. New York, NY: United Nations, 1997. 112 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. Nº de venta NU: E.98.XIII.3. ISBN: 92–1–151314–6. ST/ESA/SER.R/148

Solicitar por: 301.426/N962F

- El enfoque propuesto se basa en el marco analítico del proceso de formación de la familia, visualizado como una serie de etapas que vive la pareja, desde la unión al primer nacimiento, del primer nacimiento al segundo, y así sucesivamente. El número de nacimientos se mide a través de la razón de progresión de la paridez y la temporalidad de los mismos a través de los intervalos genésicos. El examen del impacto de los programas de planificación familiar se basa en la relación entre las razones periódicas de progresión de la paridez y la prevalencia anticonceptiva específica para cada una de ellas. Como diferenciales de la fecundidad se considera la educación y el lugar de residencia. La aplicación de la metodología al estudio de la fecundidad en países en desarrollo indica que, a nivel global, la educación y la residencia tienen un impacto significativo en etapas avanzadas de formación de la familia, y que la práctica anticonceptiva da cuenta de la reducción de 0,8 y 4,76 hijos en Senegal y Colombia respectivamente.
- [FAMILIA] [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [POLITICA FAMILIAR] [EVALUACION] [PAISES EN DESARROLLO]

22–377 1987–1994

XZ Ulrich, Ralf E.

Fertility and family planning in developing countries. *Economics;* vol. 54, 1996, p. 7–43: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/E 115(54/96)

- La mayoría de los países en desarrollo se encuentra en la fase intermedia de la transición demográfica y cualquier reducción futura del crecimiento dependerá de la rapidez en la disminución del número de hijos por familia. De mantenerse la tendencia de los últimos 15 años, más del 60 por ciento de los países alcanzará la meta de dos hijos por familia en 2020. La baja de la fecundidad es producto de la práctica anticonceptiva y el aumento futuro de la misma dependerá de cambios socio–económicos asociados a la conveniencia de limitar la descendencia y de la disponibilidad y acceso masivos a métodos eficaces. La tasa de embarazos no deseados es elevada, estimándose que éstos dieron origen a entre 22 y 34 millones de abortos a fines de los años 80. En todos los países, el número de mujeres que no desea más hijos aumenta a un ritmo que supera el crecimiento de la oferta de servicios anticonceptivos; ello se traduce en una necesidad insatisfecha de planificación familiar del 15 al 30 por ciento entre las mujeres casadas. La variante baja de las proyecciones de mediano plazo establece que la fecundidad de los países en desarrollo se situará por debajo del nivel de reproducción en el año 2020. El logro de esta meta supone un aumento del 69 por ciento en la prevalencia anticonceptiva.
- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [INDICADORES DEMOGRAFICOS] [PAISES EN DESARROLLO]

22–378

ZZ Miller, Robert R., et al.
Population Council

La estrategia de análisis situacional para la evaluación de servicios de planificación familiar y salud reproductiva; manual. Nueva York, NY: Population Council, 1997. 208 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
ISBN: 0–87834–090–4.

Solicitar por: 301.426/M650

- Aplicado al campo de la planificación familiar, el análisis situacional proporciona un vínculo relevante entre los administradores y las usuarias de los servicios, permitiendo un manejo eficiente de los programas en el marco de la meta de una atención de calidad. Previo la discusión de los objetivos, usos y aspectos metodológicos, se abordan: a) las etapas en la realización de los estudios de análisis situacional, con énfasis en las dimensiones éticas, los instrumentos de recopilación de los datos, la formación y capacitación del equipo técnico; **b)** los

instrumentos y las guías de observación, pregunta por pregunta; c) las técnicas de análisis de los datos y de elaboración de los informes.

- [FECUNDIDAD] [PLANIFICACION FAMILIAR] [SALUD REPRODUCTIVA] [SERVICIOS DE SALUD] [EVALUACION DE PROGRAMAS] [MANUALES]

22–379

ZZ Mora, Germán
OPS; OMS

Oferta de una variedad completa de anticonceptivos para una selección adecuada: lo que los trabajadores de salud deben saber. Washington, DC: OPS/OMS/FNUAP, 1996. 38 p.: diagrs., ilus., tbls.; incl. ref.
OPS/HMF/GDR–4/95.40

Solicitar por: 19674.00

- Contiene material de apoyo a la pareja en la elección apropiada e informada del método anticonceptivo más adecuado a sus requerimientos. Contiene un formato de preguntas y respuestas diseñado para el suministro de información práctica por parte de los proveedores con énfasis en los diferentes métodos disponibles y los factores que determinan la elección de uno u otro. Al mismo tiempo, se discuten las técnicas y un enfoque objetivo de asesoramiento sobre las opciones anticonceptivas.
- [PLANIFICACION FAMILIAR] [MANUALES]

D. MIGRACIÓN.
D. MIGRATION.

D.1 MIGRACIÓN INTERNA.
D.1 INTERNAL MIGRATION.

22–380

AR Kloster, Elba

Diferenciales en la movilidad territorial de las mujeres en localidades neuquinas: algunas consideraciones sobre la movilidad territorial de la población, p. 149–157; incl. ref.

En: Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp. Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población. Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.
ISBN: 950–658–050–2.

Solicitar por: 301.32/O87(70725)

▪ Las tres cuartas partes de las mujeres migrantes entrevistadas en Chos Malal provienen del noroeste del país y los determinantes de la movilidad se relacionan con factores de índole económica, asociados a la situación conyugal o de la familia de origen. La fragmentación de las familias conduce a cambios en los roles, en donde la mujer asume la jefatura del hogar localizado en el centro urbano. En el marco de bajos niveles de educación se observa una marcada participación en la actividad económica, con una concentración en el servicio doméstico. Las migrantes a San Martín de los Andes se desplazan por motivos laborales y, al igual que las anteriores, exhiben niveles bajos de instrucción y su inserción laboral mayoritaria es el servicio doméstico. Los ingresos generados por las mujeres permiten contrarrestar la carencia de fuentes de trabajo o el carácter estacional de las ocupaciones masculinas.
▪ [MUJERES] [MIGRACION] [CONDICIONES DE VIDA]
▪ [ARGENTINA]

22–381 1987–1992

BO Bolivia. Instituto Nacional de Estadística; NU. CEPAL. CELADE

Migraciones de la población económicamente activa. La Paz: INE, 1997. 114 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref. Proyecto Segunda Fase de Análisis de Datos del Censo Nacional de Población y Vivienda en 1992 BOL/94/P06.

Solicitar por: 331.544/B71

▪ El análisis de la migración interna se basa en el enfoque macrodemográfico centrado en las zonas de atracción y de expulsión, en el enfoque de los factores intermedios, y en el enfoque de micronivel que privilegia los motivos migratorios. Entre 1987 y 1992 el 6 por ciento de los 2 millones y medio de personas que conforman la población activa migró de un departamento a otro. El mayor volumen de migrantes se concentra en los departamentos del eje económico Santa Cruz, Cochabamba, La Paz, con un 69 por ciento de los contingentes. Las tasas de participación, los niveles de educación y el índice de masculinidad son superiores entre los migrantes. Mientras la población activa migrante se inserta principalmente en la categoría de asalariados, entre los no migrantes destacan los trabajadores por cuenta propia y los familiares no remunerados. Los no migrantes tienden a concentrarse en la agricultura en tanto que los migrantes exhiben una mayor diversidad, alcanzando presencia en los servicios, el comercio y la manufactura.
▪ [MIGRACION INTERNA] [MIGRACION LABORAL] [MANO DE OBRA] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]
▪ [BOLIVIA]

22–382 1960–1991

BR Cançado, Raquel Pitella

Migraçoes e convergência no Brasil: 1960–91. *Revista Brasileira de Economia;* vol. 53, n. 2, abril–junho 1999, p. 211–236: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/R 30(2/99)

▪ Teniendo como marco analítico el modelo neoclásico de Solow–Swan, el estudio examina la experiencia de crecimiento económico de los estados brasileros, entre 1960–1991, y pone a prueba la hipótesis de la convergencia interestatal en el ingreso per cápita precisando el papel de las migraciones laborales en dicho proceso. Los ejercicios econométricos se orientan a identificar los determinantes de las tasas netas de migración, incluyendo el ingreso, la densidad demográfica y el clima, por un lado, y la contribución específica de la migración al proceso de convergencia, examinando el peso de la tasa de migración en el crecimiento del ingreso, por otro. La evidencia indica si bien las personas que migran se dirigen hacia los estados más ricos del país, los flujos no afectan el proceso de convergencia, ni la velocidad del mismo. La velocidad de convergencia en Brasil es de alrededor del 1 por ciento, inferior a lo observado en otros países.
▪ [INGRESO PER CAPITA] [MIGRACION LABORAL] [MODELOS]
▪ [BRASIL]

22–383 1996

BR Théry, Hervé

Des hommes, des femmes, des migrants. *Cahiers des Amériques Latines;* n. 24, 1997, p. 183–192: diagrs., tbls., maps.; incl. ref.

Solicitar por: X/C 6(24/97)

▪ Los mapas elaborados a partir del censo de población de 1996 indican que las zonas en donde el índice de masculinidad alcanza sus valores máximos se sitúan en la media luna característica del principal frente pionero del Brasil, que va desde Marañao a Rondonia, punto de atracción migratoria. En el municipio de Jacareacanga, Pará, el índice alcanza un valor de 175,45. En el litoral, las mujeres superan sistemáticamente a los hombres, con un índice máximo de 87,91 en Porto Alegre. Las microregiones que exhiben las mayores proporciones de población que se ha trasladado de estado reflejan la jerarquía urbana del país, encabezadas por Sao Paulo y Río de Janeiro. Al considerar la proporción de migrantes recientes por región se corrobora, una vez más, la atracción de la media luna pionera, entre el Mato Grosso y el litoral de Pará.
▪ [MIGRACION INTERNA]
▪ [BRASIL]

22–384 1993

CO Leibovich, José

La migración interna en Colombia: un modelo explicativo del proceso de asimilación. *Planeación y Desarrollo;* vol. 27, n. 4, octubre–diciembre 1996, p. 47–66: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/P 7(4/96)

▪ Según la Encuesta de Hogares Urbanos de Colombia de 1993, el 24,6 por ciento de los entrevistados son migrantes, proporción que se eleva al 40,7 por ciento en Bogotá. El 58 por ciento se encuentra trabajando, frente al 48,5 por ciento de los no migrantes. La estimación de un modelo econométrico para los asalariados indica que los coeficientes de las variables experiencia y educación tienen los signos esperados con un 11,7 y un 3 por ciento respectivamente. La discriminación por sexo en el salario es del 23 por ciento a favor del hombre y el efecto de vivir en pareja genera ingresos superiores del 12 por ciento. A su llegada, el migrante obtiene un diferencial positivo de ingreso del orden del 1,6 por ciento pero al incorporar el efecto del período de asimilación el diferencial cambia de signo y es de –4,5 por ciento. En el caso de los trabajadores independientes, los efectos de la educación y de la experiencia son inferiores y los ingresos de los trabajadores por cuenta propia son un 66 por ciento menores que los de los patrones. Para el conjunto de los perceptores, los ingresos de los migrantes superan en 6,9 por ciento a los de los no migrantes.
▪ [MIGRACION INTERNA] [INGRESO PER CAPITA]
▪ [COLOMBIA]

22–385 1995

CO Lozano Velásquez, Fabio; Osorio P., Flor Edilma

Población rural desplazada por violencia en Colombia. *Cuadernos de Desarrollo Rural;* n. 36, primer semestre 1996, p. 7–26: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/C 35.5(36/96)

■ En Colombia la violencia y el desplazamiento son expresiones del conflicto por la tierra, en el marco de la estructura concentradora y del conflicto por el territorio, como espacio político y económico. Durante 1995, cerca de mil hogares rurales se vieron forzados a salir de su lugar de vivienda y trabajo. El 67,8 por ciento de la población desplazada se origina en las áreas rurales, en donde sólo 8 de cada 10 hogares accedía a la tierra. Los dos departamentos de mayor salida de población, Antioquia y Santander, son a su vez puntos de llegada, reflejando un desplazamiento intradepartamental significativo. Este proceso es menos el efecto secundario de un enfrentamiento entre grupos armados que la consecuencia directa de la acción de éstos contra la población civil. El 42,4 por ciento de los hogares rurales se relocaliza sin ayuda alguna y el 29,6 por ciento de quienes han recibido ayuda mencionan a familiares y amigos. Sólo el 18,3 por ciento de los hogares con vínculos rurales desplazados desea retornar al lugar de expulsión, en el marco de las escasas posibilidades de volver a acceder a la tierra.

■ [POBLACION RURAL] [VIOLENCIA] [PROBLEMAS SOCIALES] [MARGINALIDAD] [MIGRACION INTERNA]

■ [COLOMBIA]

22–386

EC Olmedo T., Catón; Herrera H., Inés

Migración serrana hacia Quito. *Correo Poblacional y de la Salud;* vol. 6, n. 1, abril 1998, p. 2–4: ilus.

Solicitar por: EC/SO 10(1/98)

■ A partir de los resultados de una encuesta realizada en las zonas expulsoras de población de La Sierra, se describe el impacto de la emigración en el tamaño y composición de los hogares a la vez que se discuten las características sociodemográficas de los migrantes y los determinantes de los desplazamientos poblacionales.

■ [MIGRACION INTERNA]

■ [ECUADOR]

22–387 1993–1995

MX Anguiano, María Eugenia

Migración a la frontera norte de México y su relación con el mercado de trabajo regional. *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 63–79: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

■ Entre 1930 y 1970 Tijuana, Mexicali y Ciudad Juárez presentaron tasas de crecimiento demográfico superiores a las de las metrópolis nacionales. En 1987 la industria maquiladora empleaba poco menos de 180 000 trabajadores; en 1993 las plantas concentraban el 62,6 por ciento del empleo generado a nivel nacional. Entre 1980 y 1990, en el marco de la migración hacia las ciudades fronterizas del norte, producto de la crisis económica, la población ocupada creció en 14,64 por ciento. Entre 1994 y 1995 el contingente migratorio alcanzó a 1 158 894 personas, de las cuales 659 520 declararon como destino la frontera norte y el resto expresó su intención de cruzar al país vecino. Cerca del 85 por ciento de los migrantes son hombres, sin experiencia laboral previa, originarios de los estados del sur del país.

■ [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [MANO DE OBRA]

■ [MEXICO]

22–388 1987–1992

MX Ariza, Marina

La migración femenina al Distrito Federal: continúa el flujo a la ciudad capital. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 13–14: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

■ A pesar del carácter decreciente del Distrito Federal como punto de atracción de población, éste sigue siendo el lugar de destino de contingentes significativos de mujeres jóvenes, menores de 25 años en su mayoría, que se desplazan por motivos laborales. Ello, producto de las escasas oportunidades en las comunidades de origen y de estrategias de desarrollo que acentúan los desequilibrios internos.

■ [MUJERES] [MIGRACION INTERNA]

■ [MEXICO]

22–389

MX Beltrán Sánchez, Hiram

Migración al Estado de Campeche, 1960–1990: ajuste con la función Rogers–Castro. *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 45–62: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

■ La migración a nivel municipal en el estado de Campeche es una de las más altas del mundo y tiende a concentrarse en las tres ciudades más importantes (Campeche, Ciudad del Carmen y Champotón), generando a la vez una fuerte dispersión geográfica en el resto de la entidad. La medición de los movimientos migratorios, a partir de los datos de los censos de población, realizados entre 1960 y 1990 y de la aplicación de la función Rogers–Castro indica que, entre 1960–1970, las tasas específicas de migración mostraron una movilidad extrema en los primeros grupos de edad, como consecuencia de una movilidad intensa entre los grupos adultos; entre 1970–1980 la movilidad fue menos pronunciada en los distintos grupos, lo que trajo como consecuencia que la estimación de las tasas específicas de migración, vía la función Rogers–Castro, fuera mejor. El período final, 1980–1990, destaca por el comportamiento observado dado que al graficar las tasas respectivas la curva descrita es muy suave a lo largo de los distintos grupos de edad y para todos los municipios. En este período, el ajuste vía la función de Rogers–Castro modificada fue muy exacto.

■ [MIGRACION INTERNA] [MEDICION] [METODOLOGIA]

■ [MEXICO]

22–390 1987–1992

MX Browning, Harley L.; Corona Vázquez, Rodolfo

Migración: la emigración inesperada de los chilangos. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 8, 1995, p. 16–17: tbls.

Solicitar por: 19624.07

■ Teniendo como referente empírico los datos de la encuesta nacional de la dinámica demográfica de 1992, el trabajo examina el proceso de reversión de la concentración poblacional en la zona metropolitana de ciudad de México, dado su transformación de área receptora en área expulsora de migrantes. El énfasis se sitúa en los más de catorce millones de migrantes y no–migrantes interestatales en la zona, para el período 1987–1992.

■ [MIGRACION INTERNA] [EMIGRACION] [CIUDADES] [MEDICION]

■ [MEXICO]

22–391 1980–1990

MX Chant, Sylvia

Households, gender and rural–urban migration: reflections on linkages and considerations for policy. *Environment and Urbanization;* vol. 10, n. 1, April 1998, p. 5–21: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: INT IIED/MA 30.5(1/98)

■ Los patrones regionales de migración rural–urbana durante la postguerra han sido ampliamente dominados por las mujeres en América Latina y el sudeste de Asia, en el marco de las mayores ventajas comparativas para la inserción laboral femenina en las áreas urbanas. Los estudios de casos para algunos países corroboran el papel de los hogares no sólo en la generación de condiciones materiales para la migración selectiva por sexo, sino en su acción como filtros de ideologías familiares de género que impactan en los motivos migratorios y en la relativa autonomía de

la toma de decisiones. La jefatura femenina del hogar, así como una situación familiar negativa, se asocian en forma estrecha a la migración rural–urbana de mujeres. Ello apunta a la relevancia del hogar en la explicación de la migración de género así como del impacto de los desplazamientos en la diversidad de arreglos familiares.
- [MIGRACION INTERNA] [INGRESOS DE HOGARES] [MUJERES] [DISCRIMINACION BASADA EN EL GENERO]
- [MEXICO]

22–392 1992
MX Corona Vázquez, Rodolfo
Cambios en migración interna de los hogares. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 19–20: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

- En 1992, los 30 874 millones de migrantes internos se adscribían a 12 385 hogares, con una tasa de migración permanente a escala de hogares del 68,5 por ciento y un promedio de 2,49 migrantes por hogar. En casi la mitad de los hogares los movimientos migratorios se dan sólo entre entidades federativas y en cerca de un cuarto de ellos se trata de movimientos entre municipios del mismo estado. Poco más de la mitad de las migraciones son de carácter familiar.
- [MIGRACION INTERNA]
- [MEXICO]

22–393 1940–1995
MX Estrella Valenzuela, Gabriel
Perfil de la población urbana en la frontera norte de México. *Comercio Exterior (México, DF);* vol. 48, n. 5, mayo 1998, p. 378–383: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/EC 9(5/98)

- En los últimos 45 años la población de Mexicali, Tijuana, Ciudad Juárez, Matamoros y Nuevo Laredo ha aumentado de 350 000 personas a 3,02 millones. El 41,1 por ciento de la población de estas ciudades es no nativa, con cifras del 26,4 por ciento en Matamoros y 56,5 por ciento en Tijuana. El 59 por ciento de los migrantes recientes se origina en cinco estados del país. Entre 1985–1990, de los 291 000 migrantes llegados a la región, el 14,5 por ciento se dirigió a Mexicali, el 46,3 por ciento a Tijuana, el 27,3 por ciento a Ciudad Juárez, el 5,8 por ciento a Matamoros y el 6,1 por ciento a Nuevo Laredo. La inmigración acumulada representa el 46 por ciento del total de la población femenina en edad fértil con proporciones de 65,4 por ciento en Tijuana y 30,9 por ciento en Matamoros. La fecundidad acumulada total de las inmigrantes supera en 0,9 hijos a la de las nativas en el conjunto de las localidades.
- [POBLACION URBANA] [MIGRACION FRONTERIZA] [EMPLEO] [LOCALIZACION INDUSTRIAL] [MIGRACION INTERNA]
- [MEXICO]

22–394
MX García Morales, Soledad
El padrón del impuesto personal y la migración en Córdoba, Veracruz: 1906–1907. *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 189–207: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

- A fines del siglo XVII la villa de Córdoba se había consolidado como un importante centro productor de caña de azúcar, a la que se sumaría más tarde el cultivo del café. Este último requería, en temporada de cosecha, de trabajadores temporales, que se desplazaban desde otras entidades de la república. Como parte de la política tributaria, el impuesto personal directo se establece en el estado de Veracruz en 1874 y estaban afectos a él los varones entre 18 y 60 años de edad, agrupados en cuatro categorías, desde propietarios, rentistas y comerciantes hasta jornaleros, peones y gañanes. Los padrones de impuesto proporcionan información relevante para el estudio de las migraciones. La documentación de 1906 y 1907 incluye datos relativos a la fecha, el lugar de procedencia, la vecindad, el domicilio, la edad, la profesión y el sueldo mensual de los migrantes. En esos años se consigna la llegada de jornaleros originarios del estado de Puebla y, en menor medida, de Querétaro, Yucatán, Guanajuato, Oaxaca y México, así como de un número limitado de extranjeros, en su mayoría españoles.
- [MIGRACION INTERNA] [MIGRACION LABORAL] [IMPUESTOS LOCALES] [INFORMACION SOBRE POBLACION]
- [MEXICO]

22–395
MX Garrocho, Carlos
Un modelo de simulación de los flujos de migración interna de México: aplicación empírica de un modelo de interacción espacial. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 11, n. 3(33), septiembre–diciembre 1996, p. 433–476: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(33/96)

- En el entendido de que la migración es un fenómeno socio–espacial y privilegiando la migración interregional agregada, se pone a prueba la capacidad de la teoría de la interacción espacial para apoyar la construcción de un modelo operativo que simule los flujos de migración interestatal en México. Previo la discusión de los elementos conceptuales y operativos, se explica el diseño y proceso de construcción del modelo, se analizan los resultados de calibración, y se presenta un ensayo de simulación. La evaluación del modelo releva la consistencia teórica, su rendimiento para dar cuenta sistemáticamente de la migración interna, y el costo y tiempo involucrados en su construcción y operación. Los resultados apuntan a la pertinencia de la teoría de la interacción espacial y al potencial de los modelos basados en la misma en el diseño y evaluación de políticas migratorias y de distribución espacial de la población.
- [MIGRACION INTERNA] [MODELOS]
- [MEXICO]

22–396
MX Izazola, Haydea; Martinez, Carolina; Marquette, Catherine
Environmental perceptions, social class and demographic change in Mexico City: a comparative approach. *Environment and Urbanization;* vol. 10, n. 1, April 1998, p. 107–118: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: INT IIED/MA 30.5(1/98)

- El estudio tiene como referente empírico un grupo de 40 hogares de nivel socioeconómico medio que migraron a ciudades medias en la zona central del país, producto de condiciones ambientales deficientes en Ciudad de México y 20 hogares de nivel socioeconómico bajo, ubicados en un suburbio sur de la ciudad. Las percepciones del grupo socioeconómico medio reflejan una concepción amplia del medio ambiente, que incluye las condiciones físicas así como factores intangibles relacionados con la calidad de vida. Relevan los efectos negativos de la contaminación sobre la salud, a diferencia del grupo de nivel socioeconómico bajo que señala que el ambiente ha cambiado. Las percepciones ambientales se enmarcan en procesos más amplios que, en el caso del grupo medio, han determinado la emigración desde la ciudad en búsqueda de condiciones más favorables para la salud de los hijos pequeños, en un contexto comunitario de valores comunes que enfatiza la importancia de la familia y que ofrece posibilidades de desarrollo profesional y técnico.
- [MIGRACION] [DETERIORO AMBIENTAL] [INGRESOS DE HOGARES] [CALIDAD DE LA VIDA] [CALIDAD AMBIENTAL]
- [MEXICO]

22–397 1997
MX Lugo Morones, Sonia Yolanda
Tipificación de la fuerza laboral agrícola migrante en la frontera norte de México. *Comercio Exterior (México, DF);* vol. 48, n. 5, mayo 1998, p. 409–413: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/EC 9(5/98)

■ La producción agrícola de exportación del estado de Baja California se nutre principalmente de fuerza laboral migrante, cuya participación en la mano de obra total alcanza al 79,5 por ciento en la zona de la costa y 21 por ciento en el valle de Mexicali. A diferencia de este último, en el valle de San Quintín se ha reducido la mano de obra migrante por el incremento de aquélla residente. La fuerza laboral se origina en los estados de Sinaloa y Nayarit, para la operación de maquinaria y empaques, y en Oaxaca y Guerrero para las cosechas y selección de semillas. Las mujeres conforman el 80 por ciento de la mano de obra en los empaques en San Quintín y el 50 por ciento en el campo. Por tradición, los trabajadores migrantes ahorran y no gastan sus ingresos dando origen al crecimiento de los cinturones de pobreza en las zonas federales y a la necesidad de políticas sociales de apoyo durante la estancia en la región.
■ [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [EMPLEO RURAL] [MIGRACION INTERNA]
■ [MEXICO]

22–398

MX Tijerina Guajardo, José Alfredo
Migración interna, capital humano y crecimiento económico en México, 1970–1990. *Economía Mexicana. Nueva Epoca;* vol. 6, n. 2, segundo semestre 1997, p. 197–222: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/EC 3(2/97)

■ El estudio se orienta a estimar si la tasa de migración neta, ajustada por capital humano, contribuye a elevar la tasa de convergencia del producto real per cápita al estado estacionario. Es decir, si la movilidad del factor trabajo conduce o no a una mayor tasa de convergencia. La evidencia indica que la tasa de convergencia es baja para los estados federativos de México, cuando se la compara con las cifras para Estados Unidos y Japón. Sin embargo, las tasas de convergencia de México y de Estados Unidos en la década de los 80 son muy similares. La estimación del modelo, que se enmarca en los planteamientos de Barra y Sala i Martin, indica que la movilidad del factor trabajo puro o ajustado por capital humano entre los estados mexicanos no parece tener un efecto significativo sobre la convergencia al producto real per cápita de largo plazo. Así, la movilidad del trabajo no parece atenuar las diferencias en producción per cápita entre las entidades.
■ [MIGRACION INTERNA] [MIGRACION LABORAL] [MOVILIDAD DE LA MANO DE OBRA] [PRODUCTIVIDAD] [CRECIMIENTO ECONOMICO] [DESARROLLO REGIONAL]
■ [MEXICO]

22–399 1981–1993

PE Laguna, Víctor
Universidad de Chile. Facultad de Ciencias Sociales. Programa en Población y Desarrollo Sustentable
Emigración histórica, desplazamiento por violencia armada y retorno en Ayacucho: un acercamiento sociodemográfico. Santiago: Universidad de Chile, 1997. 63 p.: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.32/L181

■ La violencia armada desarrollada por Sendero Luminoso se localiza en Ayacucho, uno de los departamentos más pobres del país, caracterizado por un crecimiento económico negativo, un nivel elevado de pobreza que afecta al 83,3 por ciento de la población, un 42 por ciento de menores de 15 años y un crecimiento intercensal negativo de –2 por ciento, entre 1981 y 1993. En 1981, el 32 por ciento de la población nacida en el departamento había emigrado, siendo la inmigración reducida. El período de mayor expulsión, producto de la guerra interna, fue el de 1983–1984. Primero se produce un traslado intradepartamental en busca de refugio, y luego un desplazamiento hacia otros departamentos distintos del de origen. Las cifras oficiales para Ayacucho revelan la existencia de 267 500 desplazados, que conforman el 45 por ciento del total a nivel nacional, la mayoría de los cuales permaneció dentro del departamento. La construcción de los escenarios posibles arroja estimaciones que fluctúan entre 74 502 y 32 973 desplazados por la violencia, indicando que los factores estructurales de expulsión son más poderosos que el impacto de la violencia armada.
■ [MIGRACION INTERNA] [VIOLENCIA] [REFUGIADOS] [EMIGRACION] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO]
■ [PERU]

22–400 1970–1993

PE Quintanilla Alarcón, Jorge; Maguiña Salinas, Ernesto
Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Dirección Técnica de Demografía y Estudios Sociales; Fondo de Población de las Naciones Unidas
Migraciones internas en el Perú. Lima: INEI, 1995. 253 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.32/Q7

■ La concentración de la superficie agropecuaria, la escasez de tierras de cultivo y el predominio de las tierras de secano, constituyen factores de expulsión de población, en especial de la sierra central y sur, que concentra los principales focos emigratorios. A nivel departamental, hasta 1993, la migración interna comprometía a 4 535 000 personas, siendo el eje Lima–Callao el principal receptor (40 por ciento). Quince departamentos, en su mayoría serranos, exhiben saldos migratorios negativos, producto del predominio del sector agropecuario y de la violencia social. Sólo 9 entidades costeñas y altamente urbanizadas registran saldos positivos, y aquéllas que han dinamizado su economía exhiben las tasas de inmigración más elevadas. A nivel provincial, hasta 1993 se desplazaron 6 300 000 personas, 30 por ciento de las cuales se dirigió a Lima–Callao. Las provincias con saldos negativos (140) se localizan en los Andes y son eminentemente rurales, en tanto que aquéllas con saldos positivos se localizan en la costa y cuentan con una economía diversificada. La población activa migrante se inserta en actividades no calificadas y exhibe tasas de participación superiores a la no migrante.
■ [MIGRACION INTERNA] [CONDICIONES ECONOMICAS] [CONDICIONES SOCIALES]
■ [PERU]

22–401 1977–1982

PY Galeano, Luis A.
Migración interna en Paraguay: cambios e impactos. *Población y Desarrollo (San Lorenzo);* año 8, n. 13, diciembre 1997, p. 35–40: ilus., maps.; incl. ref.

Solicitar por: PAR/SO 20(13/97)

■ La intensificación de los movimientos migratorios en las últimas décadas ha determinado que algunos departamentos perdieran su condición histórica de puntos de atracción y pasaran a exhibir saldos negativos. Al mismo tiempo, se refuerza la presencia de mujeres en los desplazamientos, en especial en aquéllos que se dirigen a Asunción y a la zona urbana del departamento Central. En los flujos predominan los migrantes jóvenes, en el marco de la pérdida de importancia de la migración de carácter familiar y persisten los mayores niveles educacionales en relación a la media nacional. La inserción laboral mayoritaria corresponde al sector informal urbano, dado los bajos niveles de calificación técnica y profesional.
■ [MIGRACION INTERNA]
■ [PARAGUAY]

22–402

SV Sermeño Lima, José Arnaldo
FLACSO. Programa El Salvador
Medición e interpretación histórica de los movimientos internos de la población en El Salvador. San Salvador: FLACSO, 1999. 35 p.: tbls.; incl. ref. *(Colección Aportes – FLACSO, n. 6)*

Solicitar por: 301.32/S486

■ Entre 1971–1975 y 1988–1992, se observa un crecimiento considerable de la intensidad migratoria, con tasas que pasan de 8,1 a 11,2 por mil; el nivel más elevado corresponde a la zona metropolitana (16,2 por mil), observándose una reducción de la tasa positiva de la región central. El riesgo de realizar una

migración primaria es considerable sólo hacia la zona metropolitana, en tanto que el riesgo de efectuar una migración secundaria es similar para todas las regiones. La mayor parte de quienes emigran de la zona metropolitana en 1966–1971 y 1971–1975 (62 y 52 por ciento respectivamente) no habían nacido ahí, mientras que en el resto de las regiones se trata más que nada de salidas de población nativa (64 por ciento). A nivel histórico, la concentración de la tierra se asocia a una concentración de la población, que tiende a privilegiar la capital.

- [POBLACION] [MIGRACION INTERNA] [NIVEL DE VIDA] [CONDICIONES ECONOMICAS] [CONDICIONES SOCIALES]
- [EL SALVADOR]

22–403

XZ Domenach, Hervé; Picouet, Michel

Las migraciones. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba, 1996. 147 p.: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 19658.00

- Previo la revisión de los conceptos utilizados en el estudio de las migraciones y de los medios de observación de las mismas, el análisis se centra en: a) las tipologías migratorias y la modernidad; b) las consecuencias demográficas de las migraciones, con énfasis en la dinámica de la población y su distribución geográfica; c) las migraciones de mano de obra y su incidencia económica, tanto sobre el sistema de producción como sobre el empleo; d) las migraciones y las estructuras sociales y culturales, la asimilación de migrantes; e) sistemas migratorios y medidas político–institucionales, las políticas migratorias y las recomendaciones internacionales; f) migraciones y medio ambiente, causas medioambientales de las migraciones y consecuencias de las mismas para el medio ambiente.
- [MIGRACION INTERNA] [MIGRACION INTERNACIONAL] [MIGRACION LABORAL] [DINAMICA DE LA POBLACION] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [EMPLEO] [POLITICA DE POBLACION] [MEDIO AMBIENTE]

22–404

ZZ Bhattacharya, Prabir C.

Migration, employment and development: a three–sector analysis. *Journal of International Development;* vol. 10, n. 7, November–December 1998, p. 899–921: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: X/J 52.8(7/98)

- El estudio introduce la migración en un modelo de equilibrio general, para países en desarrollo, que considera tres sectores y que incorpora en forma sistemática el sector informal, proporcionando un marco alternativo al de Harris–Todaro. Se enfatiza el carácter dinámico del sector informal y la simulación apunta a un acortamiento de la brecha entre el sector formal e informal a lo largo del tiempo, a la vez que a un aumento de la brecha entre los sectores informal y rural. La evidencia sugiere la posibilidad de un cambio en la composición de los migrantes rural–urbanos, con un incremento de la proporción de quienes se dirigen al sector informal y que sólo tienen a ese sector como meta y una disminución de quienes se dirigen al sector formal. A diferencia de los modelos de Harris–Todaro, la migración rural–urbana no determina un aumento significativo en el desempleo urbano, sino que contribuye a incrementar la producción tanto del sector formal como del informal.
- [MIGRACION INTERNA] [EMPLEO] [MERCADO DE TRABAJO] [MODELOS] [PAISES EN DESARROLLO]

D.2 MIGRACIÓN INTERNACIONAL.
D.2 INTERNATIONAL MIGRATION.

22–405 1869–1991

AR Argentina. Instituto Nacional de Estadística y Censos

La migración internacional en la Argentina: sus características e impacto. Buenos Aires: INDEC, 1997. 47 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref. *(Estudios INDEC, n. 29)*
ISBN: 950–896–122–8.

Solicitar por: 301.328/A69

- Entre fines del siglo pasado y 1970 cerca de 5,3 millones de personas llegaron a Argentina, cifra que representa el 38 por ciento de la inmigración neta a la región. A partir de mediados de siglo la disminución de la inmigración internacional de ultramar se acompaña de un aumento de la migración limítrofe y de la aparición de saldos negativos de argentinos. Entre 1869 y 1991 el porcentaje de nacidos fuera del país disminuye de 12,1 a 5 por ciento y los migrantes limítrofes conforman el 2,6 por ciento de la población. La estructura etárea de la población nativa es más joven; los migrantes limítrofes tienden a concentrarse en las edades activas (83 por ciento entre 15–64 años), observándose un marcado envejecimiento de los contingentes no limítrofes. La participación laboral de los migrantes supera la de los nativos, con cifras del 84 y del 76 por ciento respectivamente; entre las mujeres esas proporciones son de 45 por ciento para las migrantes y 40 por ciento para las nativas.
- [MIGRACION INTERNACIONAL] [MIGRACION FRONTERIZA] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [INMIGRANTES] [MANO DE OBRA] [MERCADO DE TRABAJO] [MIGRACION LABORAL]
- [ARGENTINA]

22–406

AR Aruj, Roberto

El resquebrajamiento de las representaciones imaginarias socioculturales en los procesos migratorios. *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 173–187; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

- Las migraciones forman parte de la historia de la humanidad y los motivos que han generado un mayor movimiento de personas dicen relación con las necesidades de subsistencia y con las disidencias de opinión. En Argentina, país receptor de migrantes por excelencia, la emigración se ha dado en el marco de gobiernos militares, ante la violación de los derechos civiles y políticos y en condiciones laborales adversas. Las motivaciones orientan las vías para la satisfacción de las necesidades y permiten entender las causas que subyacen al comportamiento. El resquebrajamiento del sistema de representaciones imaginarias constituye el inicio de un proceso en donde confluyen conflictos internos. Algunas personas trasladan su percepción de las representaciones sociales y encuentran en la emigración la salida más eficaz frente a la emergencia, buscando detener la angustia del resquebrajamiento. Son las causas mediatas de la migración las que darían cuenta de las razones profundas, que surgen en función de las expectativas, condicionadas por las representaciones imaginarias.
- [MIGRACION INTERNACIONAL] [EMIGRACION] [INMIGRACION] [ASPECTOS SOCIALES] [CULTURA]
- [AMERICA LATINA] [ARGENTINA]

22–407

AR Benencia, Roberto

Migrantes recientes a la Argentina: efectos sociales del multiculturalismo, p. 159–186: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp. Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población. Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.
ISBN: 950–658–050–2.

Solicitar por: 301.32/O87(70725)

- La migración reciente hacia Argentina está conformada básicamente por migrantes limítrofes, es de carácter laboral, y se canaliza hacia los centros urbanos, aunque existe un nuevo tipo de desplazamiento que se dirige a la agricultura periférica de las grandes ciudades. Entre 1992–1994 la tasa de desempleo aumenta de 6,7 a 13,1 por ciento en el gran Buenos Aires y de 7 a 12,2 por ciento en el conjunto de los aglomerados urbanos. El 57 por ciento de los migrantes radicados en la capital eran mujeres y, del total de migrantes, el 85 por ciento se concentra en edades activas, exhibiendo índices de dependencia inferiores a los de los nativos. Las tasas de actividad de los migrantes alcanzan al 62,8 por ciento, frente al 56,4 por ciento para el total de la población y los menores niveles de desempleo de aquéllos responderían a su

inserción en actividades no expulsoras de mano de obra. Entre los migrantes bolivianos, las mujeres aparecen como las responsables de la reproducción de las prácticas tradicionales y, en un contexto que oscila entre la aceptación y la hostilidad, este grupo debe redignificar su cultura y su identidad en condiciones de minoría social.

- [MIGRACION] [CONDICIONES DE VIDA] [ASPECTOS SOCIALES]
- [ARGENTINA]

22–408 1996

AR Bologna, Eduardo

El concepto de reversibilidad en el estudio de las migraciones internacionales: los bolivianos en Córdoba. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba, 1997. 127 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Tesis presentada a: Universidad Nacional de Córdoba, Centro de Estudios Avanzados para optar al grado de Magister en Demografía.

Solicitar por: 301.328/B693

- Desde la perspectiva de la reversibilidad como criterio clasificatorio que permite dar cuenta de desplazamientos no considerados en esquemas tradicionales, el estudio aborda los procesos migratorios fronterizos hacia Córdoba. Los resultados de la encuesta a 250 hogares bolivianos indican que los comportamientos difieren según el área de residencia en la ciudad. La zona sur y noreste son las únicas que muestran cambios en términos del volumen de llegada por año: en la primera los contingentes aumentan y en la segunda tienden a disminuir, posiblemente por tratarse de un punto inicial de llegada previo a un desplazamiento posterior. Los residentes de la zona noreste muestran una asociación fuerte entre los movimientos internacionales de largo plazo y los tiempos de llegada. Las modalidades de arribo revelan una consolidación de la corriente migratoria: los migrantes recientes llegan a encontrarse con parientes o conocidos. El examen de la reversibilidad indica que sólo la movilidad de corto plazo se relaciona con variables que remiten a una escasa vinculación con la comunidad de destino, tales como posesión de propiedades o residencia de los padres en el país de origen. La movilidad de largo plazo presenta una escasa variabilidad, hecho que dificulta una medición más acotada.

- [MIGRACION INTERNACIONAL] [PROYECCIONES DE POBLACION] [INMIGRANTES] [MEDICION]
- [ARGENTINA] [BOLIVIA]

22–409 1996

AR Domenach, Hervé; Celton, Dora Estela
Universidad Nacional de Córdoba. Centro de Estudios Avanzados; Institut Français de Recherche Scientifique pour le Développement en Coopération

La comunidad boliviana de Córdoba: caracterización (1996) y proceso migratorio. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba/ORSTOM, 1998. 291 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

ISBN: 0–327–55–4.

Solicitar por: 301.328/D668

- Los estudios tienen como referente empírico central una encuesta realizada en 1996 a una muestra de 1 202 personas de origen boliviano residentes en la ciudad de Córdoba. Previo la discusión del contexto boliviano reciente y de Córdoba como destino privilegiado de la migración, el análisis releva, por un lado, una caracterización de la comunidad migrante, con énfasis en la composición familiar y las condiciones de vivienda, la composición de la población, los niveles de educación, la distribución ocupacional, la fecundidad y la salud reproductiva. Por otro lado, se examinan los principales rasgos del proceso migratorio, destacando las modalidades de llegada, la movilidad de corto plazo, las trayectorias y las redes de apoyo, la reversibilidad de la migración y los factores explicativos de la misma.

- [MIGRACION INTERNACIONAL] [INMIGRANTES] [CONDICIONES DE VIDA]
- [ARGENTINA] [BOLIVIA]

22–410 1945–1991

AR Lattes, Alfredo E.; Bertoncello, Rodolfo

Dinámica demográfica, migración limítrofe y actividad económica en Buenos Aires. *Estudios Migratorios Latinoamericanos;* año 12, n. 35, abril 1997, p. 5–30: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: AR/SO 8(35/97)

- Aunque en décadas recientes la inmigración de extranjeros al área metropolitana de Buenos Aires disminuyó, ésta sigue vigente como factor demográfico. Entre 1980–1990, el saldo neto de personas no nativas fue de 107,4 mil, cerca del 54 por ciento de la inmigración total a nivel nacional. La migración neta total fue positiva para ambos sexos, aunque mayor entre las mujeres; entre los varones sólo fue positiva entre los 15–29 años de edad. El mayor crecimiento de la población limítrofe ha tenido lugar en las edades de 35 y más para las mujeres y de 40 y más para los hombres. El nivel de participación económica de la población limítrofe es más elevado que el de la población nativa y tanto en varones como en mujeres el nivel de actividad de los limítrofes es siempre el más alto y el de los no limítrofes el más bajo. Entre 1981 y 1991 aumenta el nivel de actividad de las mujeres en su conjunto, con aumentos mayores entre las limítrofes (16,8 por ciento) y las no limítrofes (16,2 por ciento). Entre los hombres, el nivel de actividad disminuyó tanto para los nativos, como para los limítrofes y los no limítrofes.

- [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [MANO DE OBRA]
- [ARGENTINA]

22–411 1869–1996

AR Maguid, Alicia

Migrantes limítrofes en el mercado de trabajo en el área metropolitana de Buenos Aires, 1980–1996. *Estudios Migratorios Latinoamericanos;* año 12, n. 35, abril 1997, p. 31–62: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: AR/SO 8(35/97)

- Entre 1960 y 1991 la proporción de migrantes limítrofes que se dirige al área metropolitana de Buenos Aires aumenta del 25 al 47 por ciento. Casi las tres cuartas partes de los migrantes tienen entre 25 y 64 años de edad, con una sobrerepresentación de mujeres. Las tasas de actividad de este grupo (66,7 por ciento) son sistemáticamente superiores a las de los nativos (58,8 por ciento) y su incorporación al mercado de trabajo se produce a edades más tempranas, para ambos sexos. El 58,9 por ciento de los migrantes se inserta como asalariados en tanto que la tercera parte trabaja por cuenta propia, proporción que es más elevada en el caso de los migrantes antiguos. El 47 por ciento desempeña trabajos de calificación operativa y un 32 por ciento son no calificados, observándose una concentración selectiva en la construcción y el servicio doméstico, en donde duplican a los nativos. La proporción de migrantes en hogares que no logran satisfacer sus necesidades básicas casi duplica a la de los nativos y cerca de la mitad tiene empleos precarios, frente al 32 por ciento de los nativos.

- [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [MERCADO DE TRABAJO]
- [ARGENTINA]

22–412

BO Benencia, Roberto

De peones a patrones quinteros: movilidad social de familias bolivianas en la periferia bonaerense. *Estudios Migratorios Latinoamericanos;* año 12, n. 35, abril 1997, p. 63–102: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: AR/SO 8(35/97)

- El contexto de análisis de la movilidad social vertical de familias campesinas en Escobar se caracteriza por una situación económica crítica, tanto en el país receptor como en el de origen. En el marco de un enunciado general de secuencias de cambio o escalones de estratificación social, se construyen las historias de vida laboral de una veintena de sujetos sociales de origen boliviano. El proceso de capitalización que han vivido las familias se basa en una combinación de recursos que incluye la

antiguedad en la migración limítrofe temporal, el tamaño de la unidad y del grupo, el tipo de producto mercancía, el tipo de patrón, el tipo de trabajo, el trabajo extrapredial, el aprendizaje de nuevas técnicas de cultivo. Los migrantes transitan desde la condición de peones agrícolas hacia la de medianeros hortícolas, luego hacia quinteros arrendatarios y, finalmente, hacia la condición de propietarios de quintas.

- [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [MOVILIDAD DE LA MANO DE OBRA] [MOVILIDAD SOCIAL] [ZONAS RURALES]
- [ARGENTINA] [BOLIVIA]

22–413 1990–1992

BO Polo, Teresa
NU. CEPAL. CELADE

Bolivia: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. Santiago: CELADE, 1998. 35 p.: tbls.; incl. ref.
Proyecto Sistemas de Información sobre Migraciones Internacionales en los Países de la Comunidad Andina.
LC/DEM/R.290

Solicitar por: LC/DEM/R.290

- En 1992 la población inmigrante conforma el 0,9 por ciento de la población total (58 726 personas) y cerca del 50 por ciento de los contingentes son originarios de Argentina y Brasil. Dentro de la comunidad andina, Perú absorbe el 54 por ciento de la emigración de bolivianos y Venezuela el 32 por ciento. Los inmigrantes de los países andinos provienen de Perú, Colombia, Ecuador y Venezuela; los peruanos son en su mayoría hombres, en tanto que en el resto de los países predominan los contingentes femeninos. Estas corrientes migratorias se concentran en las edades activas (76 por ciento), en el marco de la búsqueda de fuentes de trabajo. Se trata en su mayoría de solteros, con niveles elevados de escolaridad (53 por ciento con más de doce años de instrucción) y tasas de actividad económica que alcanzan al 54 por ciento. La mayoría se ubica en ocupaciones de alta jerarquía, en especial en el sector terciario. Los bolivianos que emigran a los países andinos son personas en edades activas, casados y con elevados niveles de instrucción y se desempeñan en el sector terciario, como profesionales, directivos, vendedores y artesanos.
- [MIGRACION INTERNACIONAL]
- [BOLIVIA]

22–414 1996

BR Caiado, Aurílio Sérgio Costa

A emigração internacional de brasileiros: o sentido da saída. *São Paulo em Perspectiva;* vol. 11, n. 4, outubro–dezembro 1997, p. 87–96: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: BR/EC 3(4/97)

- El estudio proporciona una síntesis de la producción académica nacional sobre la migración internacional de brasileros, a la vez que examina los factores internos y externos que determinan el surgimiento del reciente flujo emigratorio en el país. El postulado básico es que el factor estructural que da cuenta de los desplazamientos poblacionales es la división social del trabajo. En este marco, el análisis se centra en: a) la reestructuración productiva de la economía brasilera, a partir de la década de los 70 y la construcción del imaginario migratorio; b) la crisis de los años 80 y los rasgos del ajuste neoliberal de los años 90; c) una caracterización de los flujos migratorios en términos de los lugares de origen y destino. La discusión sobre la temporalidad del fenómeno releva el hecho de que más que una salida individualizada en épocas de crisis, la emigración forma parte de un proceso más amplio de reducción de las barreras al libre flujo de capital y mercancías.
- [EMIGRACION] [MIGRACION LABORAL] [RECESION ECONOMICA]
- [BRASIL]

22–415 1970–1980

CL Marín, Andrés; Tan, Reinaldo
Universidad Católica de Chile. Facultad de Ciencias Sociales. Instituto de Sociología

Migración de profesionales. Santiago: Universidad Católica de Chile, 1997. 47 p.: grafs., tbls.; incl. ref.
Curso de Introducción a la Demografía, Santiago, 1997.

Solicitar por: 20094.01

- El análisis de Chile como país expulsor de mano de obra calificada indica que, en 1970, el 59,2 por ciento de los emigrantes se dirigió a países vecinos, proporción que alcanza al 72,9 por ciento en 1980. Entre los países de la región, Chile ocupa el segundo lugar como país de emigración. El número de emigrantes calificados representa el 3,9 por ciento del total de la mano de obra calificada nacional. A partir del siglo XIX hasta mediados de 1940, se implementan políticas dirigidas hacia una inmigración de carácter selectivo, priorizando los países europeos. A partir de 1940, las políticas se ven restringidas por problemas financieros, con un nivel de 1,4 por ciento de inmigrantes extranjeros en relación a la población total.
- [EXODO INTELECTUAL] [MIGRACION FRONTERIZA] [MEDICION]
- [CHILE]

22–416 1990–1993

CO Murad, Rocío
NU. CEPAL. CELADE

Colombia: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. Santiago: CELADE, 1998. 27 p.: tbls.; incl. ref.
Proyecto Sistemas de Información sobre Migraciones Internacionales en los Países de la Comunidad Andina.
LC/DEM/R.292

Solicitar por: LC/DEM/R.292

- Del total de 106 000 extranjeros residentes en Colombia en 1993, el 52,7 por ciento se origina en países de la comunidad andina. El 77,4 por ciento de estos contingentes es de origen venezolano y la presencia significativa de menores refleja el impulso de la migración de retorno de familias con hijos pequeños, que opera desde los años 80. Los migrantes peruanos y bolivianos están también presentes pero revisten escasa significación. Los mujeres predominan entre los venezolanos y bolivianos en tanto que en el resto de los migrantes predominan los hombres. El 35,8 por ciento se inserta en actividades productivas y se desempeña mayoritariamente como obreros o empleados de baja calificación. El 90 por ciento de los colombianos que emigran a países andinos se dirige a Venezuela, con una concentración en edades activas y una mayor presencia femenina. La corriente migratoria hacia Estados Unidos es moderada y se vincula a los estratos económicos altos.
- [MIGRACION INTERNACIONAL]
- [COLOMBIA]

22–417

CU Rodríguez Chávez, Ernesto

La migración cubana hacia los Estados Unidos. *Estudios Sociales (Santo Domingo);* vol. 30, n. 109, julio–septiembre 1997, p. 41–51; incl. ref.

Solicitar por: REP/SO 10(109/97)

- La visión de la emigración cubana a partir de la imagen de exiliados impide una comprensión de la complejidad de un fenómeno que forma parte de la madeja de relaciones socioeconómicas y políticas internas de Cuba. Los movimientos de los últimos años refuerzan el carácter económico y de reunificación familiar de los flujos, en el marco de un proceso aún politizado. Desde 1959 la política y legislación migratoria norteamericanas estimularon y politizaron la salida de cubanos y su inserción en la sociedad receptora, con altos costos económicos para la misma. Los acuerdos migratorios de la década de los 80, orientados a normalizar situaciones de éxodo masivo y de ingreso ilegal al país, son revocados a la luz de la entrega restrictiva de visas de inmigrantes y de la aceptación de todos los ilegales. En el marco del nuevo acuerdo, el patrón de migración cubano deberá variar en las próximas décadas, acercándose más a las características medias de la estructura de la población cubana actual.
- [MIGRACION INTERNACIONAL] [REFUGIADOS]
- [CUBA] [ESTADOS UNIDOS]

22–418

DO Sorensen, Ninna Nyberg

Género, etnicidad y cruce de fronteras: ¿cambios en la identidad genérica dominicana?. *Estudios Sociales (Santo Domingo);* vol. 30, n. 109, julio–septiembre 1997, p. 77–105; incl. ref.

Solicitar por: REP/SO 10(109/97)

▪ Teniendo como referente cuatro historias de vida de dominicanos y dominicanas que emigraron a Nueva York, el estudio aborda los cambios en las formas y prácticas culturales y el impacto que éstos ejercen en las relaciones entre los géneros. Los cuatro casos, dos hombres y dos mujeres, representan formas distintas de ser dominicanos y de interpretar la dominicanidad, una identidad criollizada que comprende una amplia gama de prácticas culturales, dominadas por el machismo. En ella, el código de honor está vinculado a la virginidad femenina en términos de protección y competencia por los recursos y tiene sus raíces históricas en el siglo XIX en donde la castidad se asociaba a la jerarquía social: la virginidad se relacionaba con la endogamia de clases y color y la pureza del linaje y, como tal, constituía un elemento estructural más que cultural del sistema.

▪ [ANALISIS DE GENERO] [GRUPOS ETNICOS] [MIGRACION INTERNACIONAL]

▪ [REPUBLICA DOMINICANA] [ESTADOS UNIDOS]

22–419

DO Weyland, Karin

El impacto cultural y económico de la migración hacia Nueva York de la mujer dominicana trabajadora: ¿transculturación o estrategia económica?. *Estudios Sociales (Santo Domingo);* vol. 31, n. 112, abril–junio 1998, p. 93–112; incl. ref.

Solicitar por: REP/SO 10(112/98)

▪ La emigración de mujeres dominicanas hacia Nueva York se enmarca en dos procesos: el de difusión cultural de valores durante la ocupación norteamericana y la caída del trujillismo como expresión autoritaria. Al emigrar, la mujer rompe con sus roles tradicionales al tiempo que reconvierte sus tradiciones para adaptarlas al nuevo sistema. A diferencia de los hombres, con la migración de las mujeres la familia extendida asume mayores responsabilidades en el cuidado y socialización de los hijos. En la reunificación con los hijos también es la familia extendida la que opera como una importante red de apoyo. La incorporación laboral mayoritaria es la industria manufacturera y, si bien la mujer ha logrado un espacio como generadora de ingresos, su principal referente sigue siendo el hogar.

▪ [MUJERES] [MIGRACION INTERNACIONAL] [MIGRACION LABORAL] [CAMBIO CULTURAL] [EMIGRACION]

▪ [REPUBLICA DOMINICANA] [ESTADOS UNIDOS]

22–420 1982–1990

EC Albán, Estuardo
NU. CEPAL. CELADE

Ecuador: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. Santiago: CELADE, 1998. 36 p.: tbls.; incl. ref.
Proyecto Sistemas de Información sobre Migraciones Internacionales en los Países de la Comunidad Andina.
LC/DEM/R.293

Solicitar por: LC/DEM/R.293

▪ El censo de 1990 evidencia una disminución de los inmigrantes, los que no alcanzan al 1 por ciento de la población total. Los 42 753 inmigrantes comunitarios representan casi el 60 por ciento del total de extranjeros; el 87,8 por ciento de los inmigrantes andinos corresponde a colombianos, en su mayoría mujeres. La emigración de ecuatorianos tiene como principales lugares de destino Venezuela y Colombia y, secundariamente, Perú y Bolivia. Entre los inmigrantes al Ecuador predominan las mujeres, los contingentes en edades activas, con niveles educacionales bajos y una inserción en el sector primario de la economía. Los emigrantes, por su parte, son en su mayoría mujeres, se desplazan por motivos laborales y cerca del 30 por ciento se adscribe al sector servicios. El total de ecuatorianos en Estados Unidos exhibe una leve mayoría de mujeres, con un predominio de adultos de 20–44 años, de altos niveles de calificación y una inserción preferente en la industria manufacturera y en actividades comerciales.

▪ [MIGRACION INTERNACIONAL]

▪ [ECUADOR]

22–421 1991–1997

JM Thomas–Hope, Elizabeth

Return migration to Jamaica and its development potential. *International Migration;* vol. 37, n. 1, special, 1999, p. 183–207: tbls.; incl. ref.
Technical Symposium on International Migration and Development, The Hague, 29 June–3 July 1998.

Solicitar por: INT OIM/SO 5(1S/99)

▪ Las estadísticas de la migración de retorno indican que los mayores volúmenes se registran en 1993 y 1994, con cifras de 2 493 y 2 417 personas, respectivamente, provenientes en su gran mayoría de Estados Unidos y del Reino Unido. La edad a la primera migración se sitúa entre los 25–35 años y el 43 por ciento realiza una segunda migración. La emigración se asocia a una inserción ocupacional más baja, en empleos no calificados, en el país de destino, en tanto que el retorno se traduce en un mejoramiento del status laboral que supera a aquél previo al desplazamiento. Las inversiones prioritarias dicen relación con la creación de autoempleos en el sector servicios y la adquisición de tierras, en el caso de los migrantes rurales. El envío de remesas se relaciona en forma estrecha con el retorno y con la intención de retornar y antecede y coincide con los movimientos residenciales finales de los propios migrantes. En 1983 las remesas desde Estados Unidos alcanzaron a más de 47 millones de dólares, con una cifra de 7,5 millones desde Canadá. Además de la intención de retornar, como cierre del proceso migratorio, la decisión final responde a factores personales y familiares ligados al ciclo de vida y a la percepción de la situación en el país de origen.

▪ [MIGRACION INTERNACIONAL] [MIGRACION LABORAL] [EMIGRACION] [REMESAS]

▪ [JAMAICA]

22–422

MX Alba, Francisco

Diálogo y cooperación México–Estados Unidos en materia migratoria, p. 59–83 ; incl. ref.
En: Pellicer de Brody, Olga, coor.; Fernández de Castro, Rafael, coor. Instituto Matías Romero de Estudios Diplomáticos; Instituto Tecnológico Autónomo de México. México y Estados Unidos: las rutas de la cooperación. México, DF: IMRED, 1998. 287 p. *(Cuadernos de Política Internacional. Nueva Epoca, n. 4)*

Solicitar por: ME/PO 30.5(4/98)

▪ En los últimos diez años las relaciones entre México y Estados Unidos han sufrido un cambio radical, cuya manifestación más clara es el Tratado de Libre Comercio, que institucionaliza las relaciones bilaterales. Estados Unidos implementa, en 1986, la Ley sobre Reforma y Control de la Migración, tendiente a regular la inmigración indocumentada y México asume una postura de protección de los derechos de los migrantes como objetivo indeclinable. Las expectativas iniciales sobre los efectos del Tratado han reinstalado la tradicional confianza sobre el potencial de la economía mexicana, a pesar de la recesión económica de 1994. El pluralismo político y la apertura social de los últimos años han abierto espacios a la crítica de las posiciones gubernamentales, desde la sociedad civil, relegando al pasado la tradicional política de no tener política ante la migración. La atención a los derechos de los migrantes y el no retorno masivo de contingentes aparecen como resultados concretos de la nueva relación.

▪ [INMIGRACION] [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [LEGISLACION] [NAFTA]

▪ [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–423

MX Alba, Francisco

La política migratoria mexicana después de IRCA. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 14, n. 1(40), enero–abril 1999, p. 11–37: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(40/99)

■ La dictación de la Ley de Reforma y Control de la Inmigración (1986) determina una erosión de la política y la ruptura del entendimiento implícito entre Estados Unidos y México que había dado lugar al status quo en el campo migratorio. En el marco de la percepción sobre los efectos adversos de los inmigrantes en la economía y sociedad se aprueba, en 1996, la Ley de Reforma de la Inmigración Ilegal y de Responsabilidad del Inmigrante, con un carácter restrictivo y punitivo. Esta y otras iniciativas se orientan a estrechar los derechos de los mexicanos y Estados Unidos y, frente a las reacciones del gobierno mexicano, dan pie a acuerdos administrativos bilaterales protectores de los inmigrantes. El Tratado de Libre Comercio de América del Norte ha ejercido un impacto significativo en la política migratoria, modificando la relación bilateral en su conjunto. El diálogo se constituye en la estrategia central de las relaciones y las diversas instancias de negociación han intensificado los contactos personales e institucionales de los gobiernos involucrados.

■ [INMIGRACION] [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [LEGISLACION] [NAFTA]

■ [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–424 1970–1990

MX Borjas, George J.

The economic impact of Mexican immigration, p. 155–186: tbls.; incl. ref.

En: Bosworth, Barry P., ed.; Collins, Susan M., ed.; Lustig, Nora, ed. Brookings Institution. Coming together?: Mexico–United States relations. Washington, DC: The Brookings Institution, 1997. 191 p.

ISBN: 0–8157–1027–5.

Solicitar por: 382.72073/B747(66329)

■ En 1990, los 4,3 millones de mexicanos residentes en Estados Unidos conformaban el 22 por ciento de los inmigrantes del país. El migrante mexicano típico percibía un salario 40 por ciento inferior al de los nativos, proporción que alcanza al 5 por ciento entre el resto de los migrantes, como resultado de los menores logros educacionales. Los inmigrantes menos calificados ejercen un impacto negativo en los ingresos de los nativos en la misma condición. El 36 por ciento de los migrantes mexicanos accedió a los beneficios de la seguridad social, frente al 17 por ciento entre los migrantes no mexicanos y al 14 por ciento de los hogares nativos. Si bien estos migrantes generan ganancias económicas para el país, éstas son reducidas y evidencias recientes indican que la inmigración ha jugado un papel significativo en las desigualdades salariales durante la década de los 80, en particular entre los trabajadores que no han completado la enseñanza media y los trabajadores con mayores niveles educacionales.

■ [RELACIONES BILATERALES] [MIGRACION LABORAL] [INMIGRACION] [MIGRACION FRONTERIZA] [SALARIOS] [MERCADO DE TRABAJO]

■ [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–425

MX Bustamante, Jorge A.

Mexico–United States labor migration flows. *International Migration Review;* vol. 31, n. 120, Winter 1997, p. 1112–1121; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 3(120/97)

■ Históricamente Estados Unidos ha mostrado un interés marcado en la mano de obra mexicana. Dicho interés ha fluctuado en el marco de niveles elevados de desempleo nacional y en épocas de crisis económica asociándose, en algunos casos, a propuestas de expulsión de los trabajadores migrantes. La racionalidad que subyace a la postura de los Estados Unidos esconde una preferencia por abordar la inmigración indocumentada de manera unilateral, como un problema criminal, para conservar una fuente de mano de obra barata, regulable de acuerdo con las necesidades de la economía. El enfrentar la migración como un fenómeno laboral implica iniciar negociaciones bilaterales, con el consiguiente aumento en los costos.

■ [MIGRACION LABORAL] [MIGRACION FRONTERIZA]

■ [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–426 1987–1996

MX Bustamante, Jorge A.

Mexico–United States labour migration: some theoretical and methodological innovations and research findings, v. 1, p. 45–92: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: International Union for the Scientific Study of Population. International Population Conference. Liege: IUSSP, 1997. 3 v. International Population Conference, 23, Beijing, 11–17 October 1997.

Solicitar por: 301.32/I61(72466)

■ El estudio se orienta a contribuir a la comprensión de la migración entre ambos países desde una perspectiva teórica que concibe los procesos migratorios en el contexto de procesos de interacción entre dos pueblos, en el espacio comprendido a ambos lados de la frontera, y de una interacción entre empleadores estadounidenses y trabajadores mexicanos. Previo el examen histórico de las implicancias sociales y económicas de la inmigración, el análisis se centra en: a) la migración indocumentada en Estados Unidos, relevando el carácter circular de los flujos y su localización; b) una caracterización de la migración como un proceso de interacción, a partir de hallazgos recientes, con énfasis en las características de los migrantes, su condición laboral y el tipo de empleo; c) la discusión de algunos elementos para una racionalización del fenómeno de migración laboral mexicano–estadounidense y una propuesta de estrategia enmarcada en la cooperación internacional.

■ [MIGRACION LABORAL] [MIGRACION FRONTERIZA] [METODOS DE INVESTIGACION]

■ [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–427

MX Casillas R., Rodolfo

Un viaje más allá de la frontera: los migrantes centroamericanos en México. *Perfiles Latinoamericanos;* año 5, n. 8, enero–junio 1996, p. 141–171; incl. ref.

Solicitar por: INT FLACSO/SO 3(8/96)

■ A partir de entrevistas a 85 migrantes centroamericanos residentes en México y desde la perspectiva metodológica de las historias de vida, se explora la interpretación que los propios afectados elaboran sobre el proceso migratorio y los hechos coyunturales económicos y políticos que en él inciden. Las estrategias de supervivencia, los mecanismos de movilidad social, las prácticas tradicionales de relación, los ciclos de vida y la respuesta ante situaciones de crisis de este grupo indican que, más allá de las diferencias individuales, los desplazamientos responden a elementos históricos, de larga data; que se trata de procesos irreversibles y heterogéneos que dan origen a redes de intercambio de valores y concepciones prácticas de la vida diaria; que los hechos de coyuntura como el Tratado de Libre Comercio y la insurgencia zapatista no afectan en el corto plazo las intenciones migratorias.

■ [INMIGRACION] [INMIGRANTES]

■ [MEXICO]

22–428

MX Castillo, Miguel Angel

La vecindad México–Guatemala: una tensión entre proximidad y distancia. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 14, n. 1(40), enero–abril 1999, p. 193–218; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(40/99)

■ Las relaciones entre México y Guatemala se enmarcan en el contexto más amplio de las relaciones mexicano–centroamericanas y su especificidad ha sido la de una tensión fluctuante entre la proximidad y la distancia, propia de la vecindad limítrofe. Desde la época colonial los nexos entre el

virreynato y las provincias fronterizas propiciaron la movilización de grupos locales para promover la prematura independencia de la provincia de Chiapas, la que se integra a México con la instauración de la república. La posterior incorporación de Soconusco, provincia más ligada a Guatemala, origina un sentimiento de pérdida de territorio y sucesivos reclamos y tensiones que se mantienen aún después de fijados los límites entre ambos países, a fines del siglo XIX. A lo largo de la historia México ha sido el país de refugio preferencial de los guatemaltecos en épocas de crisis política. El tema de los refugiados ha sido una constante en las relaciones entre México y Guatemala y el proceso de retorno, no exento de problemas, se encuentra aún en marcha. Un rasgo central de las relaciones bilaterales es que los problemas limítrofes, característicos del siglo pasado, han dado paso al intercambio y movimiento de bienes y personas.

- [RELACIONES BILATERALES] [FRONTERAS] [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [ANALISIS HISTORICO]
- [MEXICO] [GUATEMALA]

22–429 1980–1990

MX Chávez, Leo R.; Martínez, Rebecca G.

Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os, p. 25–51: diagrs.; incl. ref.
En: Maciel, David R., ed.; Ortiz, Isidro D., ed. Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. Tucson, AZ: The University of Arizona Press, 1996. 258 p.
ISBN: 0–8165–1343–0.

Solicitar por: 301.24/M152(63913)

- Entre 1970 y 1990 la población de origen latino pasó del 4,5 al 9 por ciento de la población total, con un 61,2 por ciento de contingentes de origen mexicano. Los flujos migratorios fronterizos evidencian una creciente presencia de mujeres (43,9 por ciento de los migrantes legales en 1988) y entre 2,5 y 3,5 millones de inmigrantes ilegales a comienzos de los años 80. Entre 1970 y 1990 la población de origen mexicano nacida en el exterior pasó del 18 al 33 por ciento de la población chicana, casi duplicando la proporción de inmigrantes al interior de la misma. Los flujos migratorios han originado un debate en torno al impacto negativo en los niveles de empleo de la población nativa y, en el plano de las políticas, ello se ha traducido en medidas legislativas tales como el Acto de Reforma y Control de la Inmigración destinado a reducir la inmigración ilegal, la restricción de la densidad habitacional, y limitaciones en el acceso a la educación y a la ciudadanía.
- [CONDICIONES SOCIALES] [CONDICIONES ECONOMICAS] [PROYECCIONES DE POBLACION] [INMIGRANTES] [MIGRACION FRONTERIZA] [MOVIMIENTOS SOCIALES] [EDUCACION] [ANALISIS DE GENERO] [MUJERES] [RELACIONES BILATERALES]
- [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–430 1993–1994

MX Corona Vázquez, Rodolfo

Las remesas de dólares que envían los migrantes mexicanos desde Estados Unidos (medición a través de la Encuesta de Migración en la Frontera Norte de México). *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 81–106: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

- Las remesas enviadas por los migrantes ponen de manifiesto la complementariedad de los mercados de trabajo de México y Estados Unidos. De acuerdo con la encuesta sobre migración en la frontera norte, en 1993–1994, un 51,2 por ciento de los 654 979 migrantes fronterizos temporales envió dinero a sus familiares. El 98,8 por ciento corresponde a hombres, en edades activas y de baja escolaridad; el 65 por ciento son jefes de hogar, casados, con un número elevado de dependientes, residentes en áreas no urbanas del país. Los 335 242 migrantes percibieron un total de 2 683 902 millones de dólares, un promedio de 8 000 dólares por persona y enviaron remesas por un total de 1 470 110 millones de dólares, 4 385 en promedio por migrante. Se estima que estas cifras están subestimadas pues no incluyen el dinero que los migrantes traen consigo y remesas que, por problemas metodológicos, no se consignan en la encuesta. Los migrantes laborales más jóvenes, hasta 24 años, que se identifican como solteros e hijos en sus hogares, exhiben mayores niveles de escolaridad (7,19 años de estudios) y mayor tiempo de permanencia y trabajo en Estados Unidos, y envían remesas más elevadas que el resto de los migrantes.
- [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [REMESAS]
- [MEXICO]

22–431 1951–1989

MX Cuamea Velázquez, Felipe

Sanciones económicas, empleadores y migración indocumentada. *Comercio Exterior (México, DF);* vol. 48, n. 5, mayo 1998, p. 384–390: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/EC 9(5/98)

- La ley de reforma y control de la inmigración de 1986, primera iniciativa federal formulada explícitamente para regular los flujos de trabajadores indocumentados hacia Estados Unidos, contempla la aplicación de sanciones económicas a los empleadores que contraten a personal indocumentado; la legalización para los extranjeros ilegales con dos programas adicionales para los que laboran en el campo a fin de asegurar la mano de obra en caso de escasez; la asignación de recursos adicionales para el Servicio de Inmigración. Las encuestas a 946 jefes de hogar residentes en comunidades rurales de Jalisco, Michoacán y Zacatecas, indica que existe un conocimiento amplio sobre la nueva legislación. El efecto de la legislación ha sido contrario a lo esperado en las áreas expulsoras, ya que en 1989 cerca del 71 por ciento de los emigrantes del municipio de Jalostotitlán había recurrido a la amnistía. En San Francisco del Rincón la probabilidad más alta de emigrar, sin importar la situación legal, se registró en 1987. Los análisis en base a series temporales muestran una probabilidad alta de realizar un primer viaje como indocumentado desde comunidades rurales y localidades urbanas pequeñas.
- [MIGRACION FRONTERIZA] [INMIGRANTES] [LEGISLACION] [MIGRACION LABORAL]
- [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–432 1989–1992

MX Delaunay, Daniel

La dimensión regional de la emigración mexicana hacia Estados Unidos. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 14, n. 1(40), enero–abril 1999, p. 117–163: tbls., maps.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(40/99)

- Dos son las nuevas herramientas de análisis contextual utilizadas para el estudio de la emigración: los sistemas de información geográfica, que proporcionan una medición de los factores físicos, climáticos y ambientales, y los modelos jerárquicos o multiniveles, que consideran a los individuos y a los grupos a que pertenecen. Previo una descripción de la distribución geográfica de la emigración en México, se desarrolla un modelo elemental que considera como variables los efectos individuales (sexo, edad, jefe del hogar, cónyuge, hijos, otros parientes), los efectos familiares (presencia de un miembro en Estados Unidos, paridez media del hogar) y los efectos regionales (distancia, tierras áridas, clima, ruralidad, ingresos medios, índice de masculinidad de la población desempleada y de los analfabetos de 65 años y más, remuneración de los empleados, zonas indígenas). Al estimar el modelo jerárquico se observa que la incidencia de las economías regionales es escasa y que la ventaja salarial en el país de destino es aplastante, anulando el impacto de los ingresos locales. Los resultados en torno al impacto del resto de las variables tienden a ser paradójicos y la distribución geográfica de la emigración apunta a influencias inesperadas.
- [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [EMIGRACION] [ANALISIS REGIONAL]
- [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–433

MX Escobar–Latapí, Agustín

Low–skill emigration from Mexico to the United States: current situation, prospects and government policy. *International Migration;* vol. 37, n. 1, special, 1999, p. 153–182: tbls.; incl. ref.

Technical Symposium on International Migration and Development, The Hague, 29 June–3 July 1998.

Solicitar por: INT OIM/SO 5(1S/99)

▪ Se estima que el total de trabajadores mexicanos residentes en Estados Unidos es de alrededor de siete millones de personas. Los hombres se desempeñan en ocupaciones de baja calificación, mientras que las mujeres han logrado una mayor presencia entre los profesionales y ejecutivos. Las perspectivas futuras se enmarcan, por un lado, en la dinámica demográfica mexicana, caracterizada por una baja de las tasas de fecundidad que se traducirá en una disminución en la demanda por nuevos empleos, acortándose la brecha demográfica entre ambos países y el peso de la oferta de trabajo como determinante de la migración; por otro lado, la superación de la crisis y del proceso de ajuste estructural de los años 80, que dieron cuenta de parte importante de los flujos migratorios y el incremento del empleo formal como factor central en la expansión de la fuerza de trabajo, que operaría disminuyendo la presión migratoria en el marco de un crecimiento económico sostenido. Las iniciativas de intervención estatal datan de la década de 1940 y dicen relación con el programa de braceros, enmarcado en la falta de mano de obra no calificada en Estados Unidos y con medidas destinadas a regular la inmigración indocumentada.

▪ [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [EMIGRACION] [ASPECTOS JURIDICOS] [POLITICA GUBERNAMENTAL]

▪ [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–434

MX González Baker, Susan

Demographic trends in the Chicana/o population: policy implications for the twenty–first century, p. 5–24; incl. ref.

En: Maciel, David R., ed.; Ortiz, Isidro D., ed. Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. Tucson, AZ: The University of Arizona Press, 1996. 258 p.

ISBN: 0–8165–1343–0.

Solicitar por: 301.24/M152(63913)

▪ Entre 1980 y 1990 la población de origen mexicano pasó de 8,7 a 13,4 millones, alcanzando al 8 por ciento de la población total, con un crecimiento intercensal del 54 por ciento. La edad mediana (24,1 años) es inferior a la de otros grupos y, contrario a lo esperado, el nivel de fecundidad de las mujeres chicanas con educación universitaria es levemente inferior al de las mujeres blancas no hispanas, con un status educacional similar. Los menores niveles de educación de la población chicana son el resultado de la inmigración reciente, observándose que la probabilidad de completar la enseñanza secundaria es menor en la tercera generación de chicanos que en la segunda. La inserción laboral y las elevadas tasas de actividad se asocian a empleos de baja calificación e ingresos y, en 1990, algo más del 23 por ciento de los chicanos adultos y el 23,1 por ciento de los mayores de 60 años se sitúan por debajo de la línea de pobreza. La situación de los chicanos plantea un conjunto de desafíos específicos en términos de las políticas sociales, con énfasis en los logros educacionales, la calificación de la fuerza de trabajo, y la política de inmigración.

▪ [PROYECCIONES DE POBLACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO]

▪ [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–435 1924–1994

MX González Becerril, Juan Gabino

Migración laboral hacia Estados Unidos de los oriundos del Estado de México. *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 107–137: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

▪ Los antecedentes de la migración indocumentada originada en el estado de México se remontan a 1924, año en que estos contingentes representaron el 1,8 por ciento del total de los inmigrantes ilegales; en 1992, esa cifra alcanza al 4,2 por ciento de la migración indocumentada. Toluca, Nezahualtcóyotl, Coacalco, Malinalco, Tejupilco y Villa Guerrero, destacan como los municipios expulsores de población. La migración laboral es predominantemente masculina y compromete a personas jóvenes y adultas en edades activas, siendo la ciudad de Tijuana el cruce privilegiado. El Estado contribuyó con el 2,66 por ciento de los deportados a nivel nacional en 1993–1994 y con el 3,5 en 1994–1995; en esta última fecha, el 62,6 por ciento de los deportados se originó en seis de los municipios expulsores de población. Entre 1993–1994 y 1994–1995, las remesas enviadas por los migrantes temporales experimentaron una disminución, de 30 099 a 17 497 dólares, corroborándose la relación inversa entre el tiempo de permanencia y la cantidad y periodicidad de los aportes económicos.

▪ [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [ASPECTOS JURIDICOS] [EMIGRACION]

▪ [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–436 1970–1996

MX Levine, Elaine

Perspectivas socioeconómicas decrecientes para latinos de origen mexicano en Estados Unidos. *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 139–172: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

▪ Los inicios de los años 90 han significado niveles crecientes de pobreza para la población latina. Los mexicanos exhiben los niveles más bajos de ingresos en términos individuales pero a nivel familiar se sitúan en una posición intermedia entre los cubanos y portorriqueños. En 1996 sólo los latinos tenían un nivel de ingreso per cápita inferior al máximo relativo que se registraba en la década de los 80, con diferencias marcadas entre hombres y mujeres. La expansión de los 80 favoreció menos a los latinos y la recesión de los 90 les perjudicó en mayor grado: mientras los blancos y afroamericanos aumentaron su ingreso real en 4 por ciento, éste disminuyó en un 6 por ciento para los hombres latinos. La inserción laboral revela una concentración en puestos en donde los salarios y los niveles de calificación son los más bajos. En 1996 la mediana de ingreso anual de los trabajadores mexicanos fue de 14 717 dólares con una cifra de 10 497 para las mujeres; este grupo presenta la incidencia más elevada de trabajadores con ingresos inferiores a 10 000 dólares anuales (30,7 y 47,7 por ciento para hombres y mujeres respectivamente).

▪ [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [INMIGRANTES] [CONDICIONES ECONOMICAS] [CONDICIONES SOCIALES]

▪ [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–437

MX Maciel, David R., ed.; Ortiz, Isidro D., ed.

Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. Tucson, AZ: The University of Arizona Press, 1996. 258 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

ISBN: 0–8165–1343–0.

Solicitar por: 301.24/M152

▪ Los estudios proporcionan una caracterización de la situación de la población mexicana residente en Estados Unidos, relevando los logros del movimiento chicano en las tres últimas décadas. El análisis se estructura a partir de cuatro aspectos centrales: a) las tendencias demográficas y económicas y las implicancias para las políticas futuras; b) la organización social y política del movimiento chicano, las trayectorias y consecuencias; c) la lucha por la igualdad en el campo educacional, los logros y desafíos pendientes; d) el género y el feminismo, con énfasis en las relaciones al interior del hogar y el contexto cultural.

▪ [CAMBIO SOCIAL] [CAMBIO CULTURAL] [CONDICIONES SOCIALES] [CONDICIONES ECONOMICAS] [PROYECCIONES DE POBLACION] [INMIGRANTES] [MIGRACION FRONTERIZA] [MOVIMIENTOS SOCIALES]

[EDUCACION] [ANALISIS DE GENERO] [MUJERES] [RELACIONES BILATERALES]
- [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–438

MX Morales Meléndez, Víctor Hugo; López Figueroa, Luis Ricardo

La política de inmigración de México: interés nacional e imagen internacional. *Foro Internacional;* vol. 39, n. 1, enero–marzo 1999, p. 65–92; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 40(1/99)

- Las disposiciones legales que han regulado la inmigración a México dan cuenta de una política selectiva para el ingreso de extranjeros, ajustada a los períodos históricos por los que ha atravesado el país. La ley de inmigración de 1909, enmarcada en el poblamiento del territorio, contempla la aceptación de personas de buen comportamiento moral, en iguales condiciones y derechos que los nacionales. La ley de 1917 establece la facultad de expulsar a elementos no convenientes y la normativa de 1930 restringe la internación de acuerdo con esos criterios. En 1936, la política migratoria pasa a formar parte de la ley de población y la situación de post–guerra obliga a redefinir la normativa. La situación política regional, en años posteriores, se traduce en una mayor acotación de la práctica del asilo político, en donde el eje lo constituyen los derechos humanos; con el incremento de los exiliados en la subregión, se establecen campamentos para asegurar la integridad de los refugiados y se cumple con las normas internacionales sobre los refugiados. La reivindicación del nacionalismo exige una revisión de la política de inmigración.
- [INMIGRACION] [POLITICA GUBERNAMENTAL] [ANALISIS HISTORICO]
- [MEXICO]

22–439 1993–1995

MX Santibáñez Romellón, Jorge

Algunos impactos empíricos de las políticas migratorias de Estados Unidos en los flujos migratorios de mexicanos. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 14, n. 1(40), enero–abril 1999, p. 39–74: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(40/99)

- El estudio privilegia una visión general del comportamiento y evolución de los flujos migratorios entre México y Estados Unidos, entre 1993 y 1995, al tiempo que explora la relación entre los cambios observados en los desplazamientos y la implementación de medidas de control y leyes migratorias en Estados Unidos y la crisis económica en México. El énfasis se sitúa en: a) el impacto de los flujos migratorios hacia y desde Estados Unidos y estimaciones del volumen de población que se desplaza; b) las características sociodemográficas de los migrantes y el impacto de la política migratoria; c) la evolución del mercado laboral de salida y de llegada y los niveles y características del empleo en ambos países; d) la evolución de los ingresos en el país de destino y las remesas a México como indicadores de vinculación entre ambos países.
- [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [LEGISLACION] [EMIGRACION] [REMESAS] [ANALISIS ECONOMICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [MERCADO DE TRABAJO]
- [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–440

MX Tuirán, Rodolfo

La migración de mexicanos a Estados Unidos: patrones de continuidad y cambio. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 21–23; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

- La migración de mexicanos a Estados Unidos tiene una prolongada tradición histórica y raíces estructurales económicas en ambos lados de la frontera. El perfil actual de los migrantes es heterogéneo y diversificado. Los migrantes laborales temporales constituyen cerca de un millón de personas, en su gran mayoría hombres, en edades activas, adscritos al sector industrial y de servicios en su país. El flujo neto anual se ha multiplicado en más de diez veces en las últimas tres décadas, estimándose que la población nacida en México con residencia en Estados Unidos es de cerca de cinco millones de personas.
- [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL]
- [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–441 1996–2030

MX Tuirán, Rodolfo

La migración mexicana a Estados Unidos: tendencias presentes y desafíos futuros, p. 157–188: tbls.; incl. ref.

En: Pellicer de Brody, Olga, coor.; Fernández de Castro, Rafael, coor. Instituto Matías Romero de Estudios Diplomáticos; Instituto Tecnológico Autónomo de México. México y Estados Unidos: las rutas de la cooperación. México, DF: IMRED, 1998. 287 p. *(Cuadernos de Política Internacional. Nueva Epoca, n. 4)*

Solicitar por: ME/PO 30.5(4/98)

- La secular relación migratoria entre México y Estados Unidos exhibe tendencias de continuidad y cambio. Los flujos se han tornado más heterogéneos y complejos, evidenciándose un desgaste de la circularidad y una creciente diversificación regional, ocupacional y sectorial, unida a la presencia creciente de contingentes urbanos. A ello se suman diferencias sociodemográficas entre los migrantes temporales y definitivos. Las causas de la emigración dicen relación con la oferta y expulsión de fuerza de trabajo, la demanda y atracción en al país de destino y las redes sociales que ligan a los migrantes con sus familias. Las hipótesis en torno al impacto del Tratado de Libre Comercio postulan una disminución del flujo de trabajadores migrantes, como resultado de una mejor oferta laboral en México a la vez que un posible aumento del mismo, por los efectos negativos de la reestructuración económica sobre la pequeña y mediana empresa; o bien, el Tratado puede no tener impacto alguno en las migraciones o puede ejercer un impacto diferencial en el largo plazo.
- [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL]
- [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–442 1974–1996

MX Verduzco Igartúa, Gustavo

El Programa de Trabajadores Agrícolas Mexicanos con Canadá: un contraste frente a la experiencia con Estados Unidos. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 14, n. 1(40), enero–abril 1999, p. 165–191: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(40/99)

- El programa de trabajadores agrícolas estacionales surge, en 1966, como un instrumento de ayuda a los países menos desarrollados del Caribe. México se incorpora al programa en 1974 y entre esa fecha y 1996 han participado en él 51.549 trabajadores que complementan la mano de obra agrícola en la provincia de Ontario. Entre 1994–1996 los trabajadores provienen de 20 entidades, con una concentración en los estados de Guanajuato, México y Tlaxcala, y una escasa presencia de contingentes originarios de los estados que tradicionalmente han enviado más migrantes hacia Estados Unidos. A nivel de los cultivos se produce una cierta especialización nacional en donde los mexicanos alcanzan al 85–90 por ciento de los trabajadores de invernaderos y al 65–75 por ciento de los viveros. A lo largo del tiempo se produce una recurrencia de los trabajadores a la migración, independiente de la existencia de comunidades de apoyo o de parientes en el país de destino, como resultado de la solicitud directa de los empleadores con quienes éstos ya han trabajado.
- [MIGRACION INTERNACIONAL] [MIGRACION LABORAL] [EMPLEO RURAL]
- [MEXICO] [CANADA]

22–443

MX Verduzco Igartúa, Gustavo

Los factores de la migración internacional. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 15–16

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

▪ Previo una breve cuantificación de la migración fronteriza mexicana hacia Estados Unidos, se examinan los cambios que han experimentado los flujos de población durante el presente siglo, a la luz de las políticas de desarrollo y de las crisis económicas, de la legislación migratoria y los lugares de origen. Asimismo, se discute el impacto de la migración tanto en el país de origen como en el país de destino.
▪ [MIGRACION INTERNACIONAL] [MIGRACION FRONTERIZA]
▪ [MEXICO]

22–444 1982–1995

MX Zenteno, René M.; Massey, Douglas S.

Especificidad versus representatividad: enfoques metodológicos en el estudio de la migración mexicana hacia Estados Unidos. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 14, n. 1(40), enero–abril 1999, p. 75–116: tbls., maps.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(40/99)

▪ El estudio proporciona un análisis comparativo de dos fuentes de información con fundamentos metodológicos distintos para la medición de la migración temporal: el Proyecto sobre Migración Mexicana y la Encuesta Nacional de Dinámica Demográfica. El Proyecto ha generado un cúmulo significativo de información histórica, contextual, institucional, familiar e individual en más de 40 comunidades de México. La Encuesta, tradicional y de corte transversal, recoge información sobre los factores de cambio demográfico a nivel nacional y estatal y permite abordar algunas características de la migración internacional con un alto nivel de representatividad, a diferencia del Proyecto, que posibilita acercarse al entendimiento del fenómeno con mayor profundidad y a su análisis como proceso. El examen de las fuentes de error producto de las particularidades metodológicas del Proyecto, que no incluye muestras representativas de la región con mayor tradición migratoria, indica que no existen sesgos significativos en los alcances de generalización. La correspondencia entre ambas fuentes se corrobora a partir de los resultados multivariados sobre la propensión a migrar, evidenciándose los sesgos de la Encuesta, al muestrear sólo migrantes internacionales residentes en México.
▪ [MIGRACION FRONTERIZA] [MIGRACION LABORAL] [MEDICION] [METODOLOGIA]
▪ [MEXICO] [ESTADOS UNIDOS]

22–445 1991

NI Barham, Bradford; Boucher, Stephen

Migration, remittances, and inequality: estimating the net effects of migration on income distribution. *Journal of Development Economics;* vol. 55, n. 2, April 1998, p. 307–331: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/J 4.2(v.55,2/98)

▪ Para estudiar los efectos netos de la migración y de las remesas en la distribución del ingreso, el estudio desarrolla escenarios de no migración a partir de un enfoque econométrico y de un proceso de imputación, que permite comparar la distribución del ingreso en términos de la existencia o no de migración y remesas. Las funciones de ingreso se estiman a partir de la observación de no migrantes y se incorpora la decisión migratoria y de participación en la actividad económica. El referente empírico lo constituyen las encuestas a 152 hogares de Bluefields, Nicaragua, un puerto expulsor de migrantes y en donde el 37 por ciento del ingreso de los hogares corresponde a remesas recibidas desde el extranjero. Las remesas reducen la desigualdad del ingreso cuando en la medición de los efectos se las considera como una fuente de ingreso exógena. Sin embargo, cuando se compara la distribución del ingreso con los no migrantes y las remesas son tratadas como un sustituto de los ingresos del hogar, la desigualdad en el ingreso es menor entre los no migrantes.
▪ [MIGRACION INTERNACIONAL] [REMESAS] [INGRESOS DE HOGARES]
▪ [NICARAGUA] [ESTADOS UNIDOS]

22–446 1980–1993

PE Benavides, Héctor
NU. CEPAL. CELADE

Perú: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. Santiago: CELADE, 1998. 35 p.: tbls.; incl. ref.
Proyecto Sistemas de Información sobre Migraciones Internacionales en los Países de la Comunidad Andina.
LC/DEM/R.288

Solicitar por: LC/DEM/R.288

▪ En 1993 la población inmigrante conforma el 0,2 por ciento de la población total (53 mil personas) y el 56,1 por ciento de los contingentes son originarios del continente americano. De los emigrantes que se desplazan dentro de la comunidad andina, el 71 por ciento se dirige a Venezuela, estimándose que los peruanos residentes en Estados Unidos alcanzan a 144 199 personas. Los inmigrantes provenientes de los países de la comunidad son en su mayoría bolivianos, presentan una estructura etárea envejecida, con un predominio de mujeres y de personas casadas o unidas. Entre el 13 y 16 por ciento tiene menos de cuatro años de instrucción y las tasas de actividad económica son inferiores a las de los nativos (42,6 y 51,2 por ciento); la inserción mayoritaria es en el sector terciario y, dentro de los asalariados, se observa una sobrerepresentación de obreros en comparación con los nativos. Los peruanos residentes en Venezuela se concentran en las edades activas (84 por ciento), con un predominio de hombres y una inserción ocupacional mayoritaria en la industria y el comercio.
▪ [MIGRACION INTERNACIONAL]
▪ [PERU]

22–447 1940–1990

PR Duany, Jorge

La migración en Puerto Rico de cara al siglo XXI. *Estudios Sociales (Santo Domingo);* vol. 30, n. 109, julio–septiembre 1997, p. 7–39: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: REP/SO 10(109/97)

▪ En 1990 casi el 44 por ciento de la población de origen portorriqueño residía en Estados Unidos, constituyendo uno de los grupos étnicos más desfavorecidos de la sociedad norteamericana. Si bien la comunidad portorriqueña más numerosa se localiza en Nueva York, en las últimas décadas se produce una diversidad geográfica que abarca otros estados del país. La migración de retorno, fenómeno poco conocido, se enmarca en un movimiento constante de personas en ambas direcciones. La inmigración cubana a la isla, compuesta en forma importante por la pequeña burguesía que arribó en la década de los 60, se caracteriza por un gran éxito empresarial y se basa en el modelo de las minorías intermediarias. A partir de 1960, cuatro son los grupos de inmigrantes que han tenido un impacto creciente en el tamaño y composición de la población de la isla: los portorriqueños que retornan, los descendientes de portorriqueños nacidos en el exterior, los norteamericanos de ascendencia no portorriqueña y otros extranjeros. La inmigración se concentra en los centros urbanos, en especial en San Juan.
▪ [MIGRACION INTERNACIONAL]
▪ [PUERTO RICO]

22–448 1870–1960

PY Fischer, Sara; Palau Viladesau, Tomás; Pérez, Noemia
Investigaciones Sociales, Educación, Comunicaciones

Inmigración y emigración en el Paraguay, 1870–1960. Asunción: BASE, 1997. 45 p.: tbls.; incl. ref. *(Documento de Trabajo – BASE, n. 90)*

Solicitar por: 325/F536

▪ Históricamente la política migratoria del Paraguay ha sido exclusivamente inmigratoria y ha pasado de un período de temor al extranjero, que condujo al aislamiento del país, a otro caracterizado por la inmigración asistida. La llegada de contingentes desde el exterior se inicia en 1870–1873, en el marco de una iniciativa de inmigración europea a los países del Plata. Desde esa fecha hasta fines de la década de los 50, se implementan numerosas medidas legislativas y se materializan

tratados económicos destinados a atraer nuevos contingentes migratorios, estimándose que entre 1880 y 1959 ingresaron al país cerca de 65 mil personas, originarias principalmente de Europa y las Américas. En forma paralela a la política inmigratoria se produce una fuerte expulsión de población hacia países vecinos, en el marco de la venta de tierras públicas a los inmigrantes, la falta de trabajo y las desigualdades sociales. A lo largo de las décadas, a la emigración del campesinado se suma la salida de profesionales y estudiantes y, en momentos de crisis políticas, de refugiados. Los anexos contienen los textos de las leyes y decretos dictados entre 1872 y 1911.

- [INMIGRACION] [EMIGRACION] [ANALISIS HISTORICO] [LEGISLACION]
- [PARAGUAY]

22–449

PY Heikel, María Victoria

Movimientos migratorios. *Población y Desarrollo (San Lorenzo);* año 8, n. 13, diciembre 1997, p. 17–21

Solicitar por: PAR/SO 20(13/97)

- Los procesos migratorios de carácter internacional conllevan ventajas y desventajas tanto para los países de origen como de destino. En el marco de la integración regional planteada por el Mercosur, destaca la importancia del impacto cultural de los desplazamientos de población, más allá de los procesos económicos involucrados. Dicho impacto se ve facilitado por la existencia de un idioma común y concepciones y prácticas sociales similares. Las formas que asume la migración, los grupos etáreos que se desplazan, los mecanismos de inserción en el país receptor, constituyen factores que permiten avanzar en el conocimiento del proceso migratorio, superando la visión de los perfiles socioeconómicos. En este contexto, las políticas migratorias deben formar parte del conjunto de políticas económicas, sociales y de población, con una perspectiva de equidad, al tiempo que deben enmarcarse en los objetivos integracionistas del Mercosur.
- [MIGRACION INTERNACIONAL]
- [PARAGUAY]

22–450 1980–1990

VE Lugo, Isbelia
NU. CEPAL. CELADE

Venezuela: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. Santiago: CELADE, 1998. 29 p.: tbls.; incl. ref.
Proyecto Sistemas de Información sobre Migraciones Internacionales en los Países de la Comunidad Andina.
LC/DEM/R.291

Solicitar por: LC/DEM/R.291

- En 1990 la población inmigrante conforma el 5,5 por ciento de la población total, con una pérdida de importancia de los contingentes europeos y un predominio de migrantes del continente americano (60,1 por ciento). El 46,4 por ciento corresponde a colombianos, con un índice de masculinidad de 88,1 por ciento. De los emigrantes venezolanos que se desplazan dentro de la comunidad andina, el 91,2 por ciento se dirige a Colombia. Los inmigrantes provenientes de los países de la comunidad se desplazan por motivos laborales, el 80 por ciento se ubica en edades activas y predominan las personas casadas o unidas. La inserción mayoritaria corresponde al sector terciario y, dentro de éste, a los servicios comunales, sociales y personales; los inmigrantes tienen una presencia reducida como directivos y profesionales, con proporciones elevadas de asalariados y trabajadores por cuenta propia. La emigración venezolana se caracteriza por un predominio femenino y bajas tasas de participación en la actividad económica, observándose una relación inversa entre la proximidad del país de destino y los niveles educacionales.
- [MIGRACION INTERNACIONAL]
- [VENEZUELA]

22–451

XC Appleyard, Reginald, ed.; Wilson, Andrew, ed.

Migration and HIV/AIDS. *International Migration;* vol. 36, n. 4, special, 1998, p. 443–639; incl. ref.

Solicitar por: INT OIM/SO 5(4S/98)

- Los artículos reunidos en el volumen abordan la migración internacional como uno de los mecanismos de diseminación del VIH/SIDA en el mundo. Previo la discusión del papel del OIM y de ONUSIDA en este campo, el análisis se centra en la incidencia y diseminación del SIDA a través de: a) las migraciones laborales en Africa occidental y central; b) las migraciones internas y fronterizas en los países de Africa oriental y del sur; c) las poblaciones móviles del sureste de Asia; d) los desplazamientos poblacionales en los países de Europa del Este y la Comunidad de Estados Independientes; e) las poblaciones migrantes en México y América Central.
- [MIGRACION] [ENFERMEDADES]
- [MEXICO] [AMERICA CENTRAL] [AFRICA] [EUROPA]

22–452 1990–1991

XI NU. CEPAL. Sede Subregional para el Caribe

A study of return migration to the Organisation of Eastern Caribbean States (OECS) territories and the British Virgin Islands in the closing years of the twentieth century: implications for social policy. Port-of-Spain: ECLAC, 1998. 80 p.: tbls.; incl. ref.
LC/CAR/G.550

Solicitar por: LC/CAR/G.550

- Entre 1980–1990, entre el 7 y el 10 por ciento de la población de los países del Caribe oriental realizó un movimiento migratorio de retorno, comprometiendo a 31 276 personas. El 53 por ciento eran hombres y la mayoría de los migrantes se situaba entre los 15–64 años de edad. Trinidad y Tabago, el Reino Unido, Estados Unidos, Barbados, Canadá y Aruba fueron los principales lugares de destino. Al interior de la subregión se observa un flujo significativo hacia los países con mayor nivel de desarrollo. Los migrantes de retorno se concentran entre los 25–39 años, con un predominio femenino entre los 15–19 años. Los migrantes de 50 años y más exhiben niveles educacionales inferiores a los más jóvenes y aquéllos con educación secundaria se concentran entre los 15–24 años. Los nexos entre la educación y el status ocupacional son evidentes y ocupaciones tales como legisladores, profesionales y técnicos son más comunes en Antigua y Barbuda y en las Islas Vírgenes en comparación con Granada, San Vicente y Santa Lucía, en donde predominan los migrantes con ocupaciones de baja calificación.
- [MIGRACION] [POLITICA SOCIAL]
- [CARIBE] [ISLAS VIRGENES BRITANICAS]

22–453 1985–1994

XI NU. CEPAL. Sede Subregional para el Caribe

The contribution of remittances to social and economic development in the Caribbean. Port-of-Spain: ECLAC, 1998. 32 p.: tbls.; incl. ref.
Regional Project CAR/97/P07.
LC/CAR/G.543

Solicitar por: LC/CAR/G.543

- En 1990, la migración neta comprometió al 16 por ciento de la población del Caribe, siendo Estados Unidos y Canadá los principales países de destino. El nivel de remesas es bajo a la luz de los contingentes migratorios aunque éstas juegan un papel significativo en la actividad económica de República Dominicana y Jamaica y de los países del Caribe oriental, a excepción de Bahamas, las Islas Vírgenes, Suriname y Trinidad y Tabago. Las remesas contribuyen en forma directa al mejoramiento de los niveles de vida de los receptores y, en forma indirecta, al desarrollo económico y social a través del logro de mejores niveles educacionales y de salud de los beneficiados. Al mismo tiempo, se traducen en mejores oportunidades de empleo y un mejoramiento del ambiente físico y social. El reforzamiento del papel de las remesas en el proceso de desarrollo requiere de flujos monetarios sistemáticos, consistentes y predecibles, cuyo logro supone el perfeccionamiento de los mecanismos de

transferencia monetaria, el aumento de las tasas de interés y un régimen de impuestos favorables, así como la reducción de la tasa de intercambio y de los riesgos inflacionarios.
- [EMIGRACION] [REMESAS] [DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL]
- [CARIBE]

22–454
XI NU. CEPAL. Sede Subregional para el Caribe
The impact of immigration on Caribbean microstates: Bahamas, British Virgin Islands, Saint Maarten, United States Virgin Islands. Port–of–Spain: ECLAC, 1998. 55 p.; incl. ref.
Regional Project CAR/97/P07.
LC/CAR/G.540

Solicitar por: LC/CAR/G.540

- Los cuatro microestados caribeños constituyen receptores de población y se han visto fuertemente impactados por el proceso inmigratorio. En todos ellos el turismo es la base de la economía; exhiben los niveles más altos de ingreso per cápita de la región, recurren a mano de obra extranjera con fines productivos y sus poblaciones aspiran a controlar la amenaza que representan los inmigrantes. Previo la discusión de los desplazamientos laborales durante la segunda mitad del siglo y de las características que reviste la inmigración, el análisis releva las principales áreas de impacto de la inmigración con énfasis en: a) los aspectos demográficos: el crecimiento poblacional, la distribución por edad y sexo, la fecundidad y la nupcialidad, el tamaño y calificación de la fuerza de trabajo, la densidad de población; b) los impactos económicos: el ingreso y el ahorro, los niveles salariales, el desempleo y las políticas de empleo; c) los impactos en las políticas sociales, en especial en el acceso a la vivienda, a la salud y a la educación; d) el impacto de la participación política de los inmigrantes; e) los impactos de la incorporación y de la diversidad étnica.
- [INMIGRACION] [MOVILIDAD DE LA MANO DE OBRA] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS ECONOMICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [ESTUDIOS DE CASOS]
- [CARIBE] [BAHAMAS] [ISLAS VIRGENES BRITANICAS] [ISLAS VIRGENES DE ESTADOS UNIDOS]

22–455
XI Olwig, Karen Fog
Hacia una reconceptualización de la migración y transnacionalización. *Estudios Sociales (Santo Domingo);* vol. 30, n. 109, julio–septiembre 1997, p. 53–76; incl. ref.

Solicitar por: REP/SO 10(109/97)

- Las historias de vida de migrantes de países del Caribe de habla inglesa hacia Inglaterra reflejan innumerables movimientos, que van desde desplazamientos dentro de la comunidad local, dentro de la región, del país, y al interior del país de destino. El propósito de los movimientos es el logro de una forma de movilidad social y económica imposible de alcanzar al permanecer en un solo lugar. Además, dicha movilidad aparece como un paso necesario para lograr el status de adultos independientes. Los desplazamientos llevan a los migrantes a cruzar barreras sociales, económicas y culturales, a la vez que se traducen en la construcción de una identidad propia, resultante de las experiencias de vida en los distintos ámbitos en que se han movido.
- [MIGRACION INTERNACIONAL]
- [CARIBE]

22–456 1961–1985
XL Martínez Pizarro, Jorge
NU. CEPAL. CELADE
Dos artículos peregrinos sobre migración internacional. Santiago: CELADE, 1998. 44 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Serie B – CELADE, n. 121)*
Programa Global de Formación en Población y Desarrollo.
Documento Docente – Programa Global de Formación en Población y Desarrollo.
LC/DEM/R.282

Solicitar por: LC/DEM/R.282

- Teniendo como base la información disponible hasta comienzos de los años 80, los estudios abordan los dos patrones migratorios prevalecientes: el intraregional y el que establecen los históricos intercambios migratorios con Estados Unidos. El énfasis se sitúa, por un lado, en los patrones actuales de migración internacional, los lugares de origen y destino, la inmigración indocumentada y los movimientos de retorno. Por otro lado, se examina la migración de mano de obra calificada al interior de la región y hacia países industrializados, en el marco del éxodo intelectual; los determinantes de los desplazamientos así como las consecuencias de los mismos; la inserción ocupacional de los migrantes y la relación entre lo que ocurre en los países receptores y la actitud oficial de los gobiernos.
- [MIGRACION INTERNACIONAL] [MANO DE OBRA]
- [AMERICA LATINA]

22–457
XL McBride, Michael J.
Migrants and asylum seekers: policy responses in the United States to immigrants and refugees from Central America and the Caribbean. *International Migration;* vol. 37, n. 1, special, 1999, p. 289–317; incl. ref.
Technical Symposium on International Migration and Development, The Hague, 29 June–3 July 1998.

Solicitar por: INT OIM/SO 5(1S/99)

- El volumen significativo de inmigrantes y refugiados ha determinado la implementación de políticas restrictivas, en el marco de la amenaza a las economías nacionales y a la homogeneidad cultural. A diferencia de la política de inmigración, que responde a motivos económicos y presiones internas, la política de Estados Unidos hacia los refugiados se enmarca en factores de carácter político e ideológico y se remonta a la guerra fría con los países del bloque socialista. A nivel regional esta política ha dado lugar a corrientes masivas desde México, a un volumen significativo de refugiados procedentes de Cuba y Nicaragua, y al ingreso limitado de solicitantes de asilo de Haití, El Salvador y Guatemala. La ley de reforma del sistema social, de reforma de la inmigración ilegal y de responsabilidad inmigratoria de 1996 y la proposición 187 de California, tienen como objetivo limitar la asistencia a los inmigrantes ilegales, reducir la inmigración ilegal y mejorar la eficacia del proceso de asilo. Estas han llevado a la revisión de los procedimientos del Servicio de Inmigración y Naturalización, incluyendo el proceso de retorno expedito y nuevas directrices sobre la deportación y detención, generando problemas a los migrantes y refugiados centroamericanos y del Caribe.
- [REFUGIADOS] [INMIGRANTES] [POLITICA GUBERNAMENTAL]
- [AMERICA CENTRAL] [AMERICA LATINA] [ESTADOS UNIDOS]

22–458 1970–1990
XL NU. CEPAL. CELADE
Migración internacional en América Latina y el Caribe: algunos antecedentes empíricos. Santiago: CELADE, 1999. 30 p.: tbls.; incl. ref.
Seminario Regional sobre Globalización y Migración Internacional en Latinoamérica y el Caribe: Tendencias y Perspectivas para el Siglo XXI, Santiago, 27–29 octubre 1998.
Proyecto de Investigación de la Migración Internacional en Latinoamérica.
LC/DEM/R.296

Solicitar por: LC/DEM/R.296

- En las últimas décadas es posible identificar tres grandes patrones migratorios en la región. El primero, de inmigración de ultramar, cuya intensidad ha disminuido, pasando de casi tres millones en 1970 a menos de dos millones y medio en 1990, producto de la no renovación de las corrientes, los movimientos de retorno y los efectos de la mortalidad. El segundo patrón, de migración entre países de la región, se alimenta de las desigualdades históricas de desarrollo y de factores coyunturales. Entre 1970 y 1980, el stock de migrantes se duplica y se estabiliza en torno a dos millones de personas en 1990, siendo Argentina y Venezuela los principales países de atracción

y Colombia, Chile y Paraguay los de origen. En 1980 y 1990, los problemas sociopolíticos y las insuficiencias del desarrollo hacen de Centroamérica un escenario de intensa migración. Costa Rica y México reciben grandes contingentes de población desplazada desde Nicaragua, El Salvador y Guatemala. El tercer patrón, el de la emigración extraregional, tiene como principal lugar de destino Estados Unidos, cuyo stock de inmigrantes latinoamericanos y caribeños se duplica entre 1980 y 1990, alcanzando a más de ocho millones de personas.

- [MIGRACION INTERNACIONAL]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–459 1995–1996

XL Pinal, Jorge del; Singer, Audrey

Generations of diversity: latinos in the United States. *Population Bulletin;* vol. 52, n. 3, October 1997, p. 4–48: diagrs., tbls., ilus.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 27(3/97)

- En el marco de la relevancia numérica de la población de origen hispano, que alcanzaba a 28 millones en 1996, el informe se orienta a dar cuenta de las principales características de esta población, con énfasis en: a) los antecedentes históricos de su presencia en Estados Unidos, que se remontan al siglo XVI; b) la diversidad étnica y los países de origen; c) su localización geográfica, de carácter predominantemente metropolitano y urbano; d) la estructura por edad y sexo; e) los niveles de fecundidad y la exogamia; f) las condiciones de vida, incluyendo los niveles educacionales y la inserción laboral.
- [PROYECCIONES DE POBLACION] [INMIGRANTES] [MIGRACION INTERNACIONAL] [GRUPOS ETNICOS] [CONDICIONES ECONOMICAS] [CONDICIONES SOCIALES]
- [AMERICA LATINA] [ESTADOS UNIDOS]

22–460

XL Portes, Alejandro

Immigration theory for a new century: some problems and opportunities. *International Migration Review;* vol. 31, n. 120, Winter 1997, p. 799–825; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 3(120/97)

- Cuatro son los errores conceptuales más importantes en el campo de la teoría sobre la inmigración: la creencia de que la acumulación de evidencia empírica conduce a la innovación teórica; la concordancia entre las propuestas teóricas y las percepciones individuales; la correspondencia entre las tipologías y las teorías; la existencia de una teoría comprensiva sobre la inmigración. El optimismo en torno a los avances teóricos dice relación, por un lado, con el mayor conocimiento existente sobre los determinantes estructurales de los flujos migratorios así como de las microestructuras que los sustentan a lo largo del tiempo y, por otro lado, con la contribución a nuevos desarrollos teóricos de los resultados de programas de investigación recientes.
- [INMIGRACION]
- [AMERICA LATINA]

22–461

XL Roer–Strier, Dorit; Olshtain–Mann, Orly

To see and not be seen: Latin American illegal foreign workers in Jerusalem. *International Migration;* vol. 37, n. 2, 1999, p. 413–436; incl. ref.

Solicitar por: INT OIM/SO 5(2/99)

- Las entrevistas en profundidad, la observación participante y los grupos focales con trabajadores indocumentados y sus familias, empleadores, arrendatarios y miembros de instituciones religiosas, indican que la mayoría de los migrantes se desplazó por motivos laborales y que residen en barrios con predominio de población árabe. Las iglesias aparecen como una fuente de apoyo importante para los recién llegados y suplen las necesidades de atención médica de las familias y de educación de los hijos en tanto, por su carácter de indocumentados, no acceden a los servicios estatales, gratuitos. Los arrendatarios describen una imagen positiva de este grupo, en términos de su respeto por las costumbres y tradiciones locales, la puntualidad en los pagos y, con frecuencia, los apoyan materialmente. Contrario a la tesis del estrés de la aculturación, el 95 por ciento de los inmigrantes afirma haber logrado un nivel satisfactorio de bienestar y se expresa en forma positiva sobre su situación actual y la de sus familiares y amigos. En los pocos casos en donde se identificaron situaciones de estrés, éstas dicen relación con el panorama político del país y el temor a la guerra y preocupaciones en torno a la salud y a las relaciones con algunos de sus familiares.
- [MIGRACION INTERNACIONAL] [MIGRACION LABORAL] [EMIGRACION] [ASPECTOS JURIDICOS] [CONDICIONES DE VIDA]
- [AMERICA LATINA] [ISRAEL]

22–462

XZ Domenach, Hervé

Sobre la "migratología". *Notas de Población;* año 26, n. 67–68, enero–diciembre 1998, p. 101–118; incl. ref.
LC/G.2048; LC/DEM/G.186

Solicitar por: LC/G.2048; LC/DEM/G.186; INT CELADE/SO 5(67–68/98)

- La configuración de espacios geopolíticos supranacionales, ampliamente separados, pone de relieve las nuevas perspectivas del fenómeno migratorio y la aceleración de la movilidad humana en espacios protegidos. Tres fuerzas principales contribuyen a la mutación de las estructuras económicas que inducen las nuevas dinámicas migratorias: el crecimiento demográfico y su distribución espacial; la generalización de los intercambios comerciales; la revolución de las tecnologías y de los medios de comunicación. En este contexto surge la necesidad de buscar un discurso global acerca de la migración, de una migratología que permita entender la modernidad migratoria según las mutaciones societales contemporáneas y la evolución de sus dos dimensiones analíticas centrales: espacio–tiempo y flujos–stocks. Este proceso plantea el problema de la identidad científica de la migración en el sentido epistemológico.
- [MIGRACION INTERNA] [MIGRACION INTERNACIONAL] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO]

22–463

XZ NU. División de Población

International migration policies. New York, NY: United Nations, 1998. 235 p.: tbls.; incl. ref.
Nº de venta NU: E.98.XIII.8. ISBN: 92–1–151320–0.
ST/ESA/SER.A/161

Solicitar por: 301.328/N962IMP

- El análisis de las políticas de migración internacional, en países desarrollados y en desarrollo, se estructura a partir de dos dimensiones complementarias. Por un lado, aborda los temas definidos como prioritarios en la agenda de las políticas: la reunificación familiar; la ciudadanía, la nacionalidad y la naturalización; la integración social, política, económica y cultural de los migrantes. Por otro lado, proporciona una revisión de las políticas y programas dirigidos a grupos específicos de migrantes así como los instrumentos nacionales, regionales y globales que norman la migración permanente, la migración laboral, la migración política y la migración indocumentada.
- [MIGRACION INTERNACIONAL] [MIGRACION LABORAL] [REFUGIADOS]

22–464 1950–2050

XZ NU. División de Población

World population monitoring, 1997: international migration and development. New York, NY: United Nations, 1998. 204 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref.
Nº de venta NU: E.98.XIII.4. ISBN: 92–1–151315–4.
ST/ESA/SER.A/169

Solicitar por: 301.328/N962W

- El informe reúne información actualizada sobre aspectos seleccionados de la migración internacional, con énfasis en: la dinámica poblacional y las migraciones; las políticas de migración internacional; los migrantes documentados; los migrantes

indocumentados; los refugiados y los buscadores de asilo; la migración internacional de carácter laboral; el género en la migración internacional; la migración y el desarrollo.

■ [MIGRACION INTERNACIONAL] [MIGRACION LABORAL] [REFUGIADOS] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [ANALISIS DE GENERO]

22–465

ZZ Faini, Riccardo; Grether, Jean–Marie; Melo, Jaime de Centro Studi Luca d'Agliano; University of Oxford. Queen Elizabeth House

Globalisation and migratory pressures from developing countries: a simulation analysis. Torino: Centro Studi Luca d'Agliano/Queen Elizabeth House, 1997. 35 p.: diagrs.; incl. ref. *(Development Studies Working Papers – Centro Studi Luca d'Agliano/Queen Elizabeth House, n. 104)*
Conference on Trade and Factor Mobility, Venice, 24–25 January 1997.

Solicitar por: IT/EC 45(104/97)

■ A partir de un modelo Ricardo–Viner se estudian los determinantes de la oferta de emigrantes en países en desarrollo con hogares heterogéneos. El supuesto es que la heterogeneidad y los costos de la migración impiden que los hogares migren en forma total. Se calibran los datos para dos arquetipos de economías en desarrollo, una de ingresos bajos y otra de ingresos medios, con el objeto de examinar cómo la oferta de emigración se ve afectada por dos tipos de medidas: medidas directas destinadas a controlar la migración, tales como ayuda y costos de la emigración, y medidas indirectas, en especial, las reformas en la política comercial en los países emisores y receptores. Se consideran aquellos casos en donde algunos hogares exhiben restricciones financieras para migrar así como situaciones de migración temporal y permanente. Las simulaciones muestran que medidas idénticas determinan patrones diferentes de migración en cada arquetipo y que éstas son sensibles a ciertos supuestos sobre el tipo de migración (permanente o no) y la posibilidad de restricciones económicas a la migración.

■ [MIGRACION LABORAL] [MERCADO DE TRABAJO] [GLOBALIZACION] [MODELOS] [PAISES EN DESARROLLO]

E. DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA.
E. GEOGRAPHIC DISTRIBUTION.

22–466 1869–1991

AR Dagnino Pastore, José María; Canavese, Paula

Metropolización en Argentina. *Económica (La Plata);* vol. 42, n. 1–2, 1996, p. 29–52: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/E 90(1–2/96)

▪ El concepto de metropolización se formula a partir de la regla de rango–tamaño, explicitándose su relación con el índice convencional de urbanización. El análisis de la evolución del proceso de metropolización de Argentina se basa en los 8 censos de población realizados desde 1869 y abarca tanto el conjunto de los centros urbanos como 3 subgrupos específicos: los centros grandes, medianos y pequeños. Bajo supuestos restrictivos, se explora la relación entre la noción de economías de concentración geográfica y la metropolización, demostrándose que en el país prevalece una tendencia hacia la concentración de las funciones económicas en las grandes ciudades.

▪ [URBANIZACION] [CONCENTRACION URBANA] [CONCENTRACION ECONOMICA] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [CENSOS DE POBLACION] [EVALUACION]

▪ [ARGENTINA]

22–467 1960–1990

AR Morina, Jorge Osvaldo

Articulación y subordinación de una población campesina: un caso de análisis diacrónico en el noroeste argentino, p. 189–214: tbls.; incl. ref.

En: Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp. Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población. Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.

ISBN: 950–658–050–2.

Solicitar por: 301.32/O87(70725)

▪ El análisis de la evolución del campesinado de Iruya, Salta, entre comienzos del siglo XIX y principios de la década de 1990, revela que la subordinación campesina se ha expresado a través de la estructura agraria y de los procesos económicos regionales. El carácter regresivo de dicha estructura ha determinado la forma de producción local y ha sido decisivo para su inserción en la economía regional. El trabajo estacional, que comienza por el reclutamiento forzado, pasa a constituirse en uno de los pilares de la reproducción campesina, en el marco de la vinculación con los mercados de trabajo de la agricultura capitalista. La crisis de articulación en las relaciones hacienda, campesinado, ingenios, data de más de veinte años y el cambio en las relaciones capital–trabajo ha provocado la merma en la demanda estacional de mano de obra y, por ende, serias dificultades al interior de las áreas emisoras. Ello, en el marco del avance de la mecanización y la quiebra del modelo regional ante la caída de la demanda interna de sus producciones más importantes.

▪ [POBLACION] [ESTRUCTURA SOCIAL] [CAMPESINADO]

▪ [ARGENTINA]

22–468 1970–1996

BR Andrade, Thompson Almeida; Serra, Rodrigo Valente Brasil. Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada

O recente desempenho das cidades médias no crescimento populacional urbano brasileiro. Rio de Janeiro: IPEA, 1998. 27 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Texto para Discussão – Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada, n. 554)*

Solicitar por: BR/EC 6(554/98)

▪ A pesar de la concentración en los grandes centros urbanos, la población brasilera exhibe un proceso de reversión de su polarización en el cual las ciudades intermedias cumplen un papel decisivo. Entre 1970–1991, la presencia de éstas en la población urbana nacional se incrementa del 19,1 a casi el 33 por ciento de la misma, producto del crecimiento de los centros intermedios de las regiones metropolitanas. En 1970, las tasas medias de crecimiento disminuyen en los centros cercanos a las capitales regionales, con un aumento de la posición jerárquica de los centros submetropolitanos y en 1978, el 64 por ciento de las ciudades medias no metropolitanas cumplían la función de capitales regionales. Al mismo tiempo, se observa una relación entre el crecimiento de las ciudades medias y de las ciudades que les siguen en tamaño. Entre 1970–1991, la distribución de la industria nacional exhibe un polígono de desconcentración entre la región central de Minas Gerais y el nordeste de Río Grande do Sul, en donde se localizan las inversiones nacionales y extranjeras. Ya en 1970 las ciudades intermedias se concentraban en ese polígono.

▪ [CIUDADES] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [CONCENTRACION INDUSTRIAL]

▪ [BRASIL]

22–469 1970–1991

BR Baeninger, Rosana

Regionalización y migración: tendencias y características recientes del caso de Sao Paulo, Brasil, p. 415–442: tbls.; incl. ref.

En: Mattos, Carlos Antonio de, comp.; Hiernaux Nicolás, Daniel, comp.; Restrepo Botero, Darío I., comp. Universidad Católica de Chile. Instituto de Estudios Urbanos; Red Iberoamericana de Investigadores sobre Globalización y Territorio. Globalización y territorio: impactos y perspectivas. Santiago: Instituto de Estudios Urbanos/Fondo de Cultura Económica, 1998. 563 p.

Seminario Internacional sobre Impactos Territoriales de los Procesos de Reestructuración: Regiones y Ciudades en el Nuevo Modelo Económico, Santiago, 12–14 julio 1995.

ISBN: 956–7083–78–9.

Solicitar por: 338.6042/M444(72830)

▪ En la década de los 80 el ritmo de crecimiento del área metropolitana de Sao Paulo fue inferior al conjunto del estado (1,86 y 2,12 por ciento anual respectivamente) e incluso inferior al promedio nacional (1,93 por ciento anual), producto de la disminución marcada de los flujos migratorios. Entre 1980–1991 se evidencia una reducción de la participación de la migración interestatal hacia el área, unida a un aumento de los movimientos intrametropolitanos, de corta distancia, que comprometen a sectores de la clase media. Paralelamente se observa una mayor retención de población en las regiones interiores del estado. La consolidación de los polos regionales se traduce en una dispersión de la migración al interior del estado y en una redistribución interna de la población de las aglomeraciones urbanas, distinguiéndose aglomeraciones regionales concentradas, consolidadas, en proceso de consolidación, emergentes y aglomeraciones urbanas potenciales. Un rasgo característico de este proceso es el crecimiento marcado de las ciudades pequeñas, en contraposición a los centros mayores.

▪ [CONCENTRACION URBANA] [MIGRACION INTERNA] [REGIONALIZACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [CONCENTRACION INDUSTRIAL]

▪ [BRASIL]

22–470

BR Lahorgue, Maria Alice

Dinâmica espacial da produção e da população e as zonas de fronteira: reflexões sobre o MERCOSUL, p. 44–54; incl. ref.

En: Castello, Iára Regina, et al. Universidade Federal do Rio Grande do Sul; Fundação de Economia e Estatística Sigfried Emanuel Heuser. Fronteiras na América Latina: espaços em transformação. Porto Alegre: Editora da Universidade, 1997. 292p.

Seminário Internacional as Areas de Fronteira da América Latina no Novo Patamar da Economia Capitalista, Porto Alegre, maio 1996.

ISBN: 85–7025–411–3.

Solicitar por: 338.98/C348(64902)

▪ La globalización de la economía trae consigo una unificación, a nivel mundial, de la producción, la cultura y la gestión. Las estrategias territoriales y tecnológicas implican una centralización productiva especializada, en donde coexisten espacios de producción y desarrollo tecnológico con mano de obra calificada,

espacios de producción estándar y espacios de consumo. En el caso del Mercosur, la hegemonía de la empresa privada se ha traducido en la introducción de tecnologías expulsoras de mano de obra, de mayor productividad y en una participación diferencial de los territorios de los países miembros. El intercambio de trabajadores no se rige por normas que regulen los derechos laborales, observándose un aumento de la mano de obra subcontratada y clandestina, en el marco de las diferencias salariales entre los países. Las regiones fronterizas no intervienen en esta dinámica en tanto no son focos atractivos de inversión y sus condiciones históricas impiden una reversión de la marginalización que las caracteriza.

- [FRONTERAS] [PRODUCTIVIDAD] [LOCALIZACION INDUSTRIAL] [GLOBALIZACION] [REGIONALIZACION] [MIGRACION FRONTERIZA] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [MERCADO DE TRABAJO]
- [BRASIL]

22–471 1960–1982

CL Canales, Alejandro

Cambio agrario y poblamiento regional en Chile. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 11, n. 1(31), enero–abril 1996, p. 173–196: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(31/96)

- Entre 1960–1970 y 1970–1980 las tasas de crecimiento demográfico de la VI Región se elevan de 1,1 por ciento a 1,8 por ciento respectivamente, producto de la reducción de la emigración neta, de 65 000 a menos de 25 000 personas. Paralelamente disminuye la población dispersa y se incrementa la participación de los habitantes de las dos ciudades principales de la región. La tendencia a la menor participación de la población activa en la agricultura, observada en los años 60, se frena en los años 70 manteniéndose en un 43 por ciento del total, a la vez que se produce una reducción de la población activa en la industria y un incremento de aquélla adscrita al sector comercio y servicios. En los municipios urbanos la población activa agrícola aumenta entre 1970 y 1982 en tanto que la población en la industria decrece, en el marco de la reversión de la sustitución de actividades agrícolas por manufactureras en áreas urbanas. A partir de los 70 la relación entre la movilidad territorial y la movilidad laboral, característica de los años 60, desaparece como parte de los cambios del desarrollo capitalista del agro a nivel nacional.
- [MIGRACION INTERNA] [MIGRACION LABORAL] [MOVILIDAD DE LA MANO DE OBRA] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [ANALISIS REGIONAL]
- [CHILE]

22–472 1987–1992

CL Correa Montt, Gonzalo
Universidad Academia Humanismo Cristiano

Redistribución espacial y composición social de la población del Gran Santiago: estudio de la migración interna según diferenciales sociales y económicos y sus repercusiones socioespaciales. Santiago: Universidad Academia de Humanismo Cristiano, 1996. 109 p.: tbls.: incl. ref. Tesis presentada a: Universidad Academia de Humanismo Cristiano para optar al grado de Sociólogo.

Solicitar por: 19668.00

- El estudio constituye un acercamiento a la distribución espacial de la población, la diferenciación social y las tendencias de la migración interna en el gran Santiago. La investigación intenta establecer un perfil social, a través de las variables incluidas en el censo, de la población que reside en la ciudad, determinando los elementos sociológicos y demográficos característicos en los flujos internos de redistribución espacial. Previo la discusión de los aspectos teóricos y metodológicos, se examinan la condición migratoria, los flujos poblacionales, los resultados y las consecuencias de la redistribución de la población, relevando así mismo algunas consideraciones generales en torno a la movilidad espacial y a los análisis teóricos de la misma. Los anexos incluyen matrices de migración según las características de la población y la condición migratoria según aspectos sociales y económicos.
- [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [CIUDADES] [MIGRACION INTERNA] [CONDICIONES ECONOMICAS] [CONDICIONES SOCIALES] [CENSOS DE POBLACION]
- [CHILE]

22–473 1955–1996

CO Flórez Nieto, Carmen Elisa; Dureau, Françoise; Maldonado, María Mercedes
Universidad de los Andes (Colombia). Centro de Estudios sobre Desarrollo Económico

Movilidad espacial en ciudades de zonas de expansión: los casos de Yopal, Aguazul y Tauramena (Casanare); informe final. Bogotá: CEDE, 1998. 278 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Documento CEDE, n. 4)*

Solicitar por: CO/EC 7(4/98)

- La explotación petrolera ha introducido en las ciudades de Yopal, Aguazul y Tauramena una dinámica demográfica caracterizada por un acelerado crecimiento poblacional, de carácter migratorio, unido al desarrollo de prácticas residenciales cíclicas y/o bipolares. Más del 80 por ciento de los migrantes ha llegado en los últimos cinco años y entre ellos destaca una proporción significativa de menores de 15 años y de mujeres adultas jóvenes. A pesar de la inestabilidad y temporalidad del trabajo petrolero, las remuneraciones elevadas siguen atrayendo a contingentes crecientes de población que posee mayores niveles educativos que los nativos y cuyas tasas de actividad superan a las de éstos. Las trayectorias residenciales de los migrantes e:tradepartamentales evidencian movimientos previos dentro de Casanare, antes de llegar a la ciudad de destino. La configuración urbana de estas ciudades es muy reciente y refleja la transitoriedad de los cambios en las explotaciones petroleras. Los servicios básicos son deficientes y las condiciones de habitabilidad se han deteriorado con el aumento de la población.
- [DESARROLLO URBANO] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [MIGRACION LABORAL] [VIVIENDA] [CALIDAD AMBIENTAL] [CALIDAD DE LA VIDA]
- [COLOMBIA]

22–474 1945–1980

CO Hataya, Noriko

Expanding urban sprawl: growth of low–income settlements in Bogotá, Colombia. *The Developing Economies;* vol. 34, n. 4, special, December 1996, p. 497–519: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/D 22(4S/96)

- Entre 1951–1964, la tasa de crecimiento demográfico de la ciudad de Bogotá alcanzó su nivel máximo con una cifra de 7,4 por ciento anual; en 1973 se inicia un proceso de descenso sostenido y en 1985–93 la ciudad registra una tasa del 2 por ciento. El crecimiento de los barrios marginales responde tanto a la inmigración como al desplazamiento de los residentes desde el centro hacia la periferia en busca de oportunidades habitacionales basadas en la autoconstrucción. Uno de los principales factores que ha facilitado la expansión de los asentamientos precarios es la prescripción adquisitiva que permite acceder a la propiedad de la tierra de terceros por el solo hecho de haber usufructuado de ella durante un tiempo determinado. A ello se suman, por un lado, las fluctuaciones y diferenciales en el precio del suelo urbano y, por otro lado, las políticas de planificación que, al legalizar la situación de los asentamientos ilegales, refuerzan la expansión urbana.
- [URBANIZACION] [CONCENTRACION URBANA] [POBLACION URBANA] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [VIVIENDA] [ZONAS URBANAS] [NECESIDADES DE VIVIENDA] [PLANIFICACION URBANA]
- [COLOMBIA]

22–475

MX Garrocho, Carlos

Distribución espacial de la población en la zona metropolitana de la Ciudad de México. *Estudios Demográficos*

y Urbanos; vol. 11, n. 1(31), enero–abril 1996, p. 69–100: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(31/96)

■ Entre 1950 y 1990 la población de la zona metropolitana de Ciudad de México creció 4,5 veces, un crecimiento absoluto cercano a los 11,7 millones de habitantes. En 1950 el perfil de densidad se concentra en el centro y desciende aceleradamente hacia la periferia; para 1960 el perfil sigue siendo contrastante entre centro y periferia, y las zonas intermedias inician un proceso de densificación; en 1970 el punto más alto del perfil se traslada a las zonas intermedias, las que dominan el proceso de densificación durante los años 80. En 1990 la densidad del centro es la más baja, consolidándose la preeminencia de las zonas intermedias, algo más alejadas del centro, con una periferia inmersa en franca densificación. El análisis de autocorrelación espacial indica que la densidad de población de cada unidad político administrativa está cada vez más relacionada con la de sus vecinas, en un patrón residencial más homogéneo. En los últimos 40 años la estructura espacial de la zona metropolitana de Ciudad de México ha sido policéntrica.
■ [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]
■ [MEXICO]

22–476 1940–2020

MX Garza, Gustavo

El área metropolitana de Monterrey en el 2020. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 13, n. 3(39), septiembre–diciembre 1998, p. 667–673: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(39/98)

■ Monterrey es una de las ciudades más favorecidas por la política de sustitución de importaciones después de la Segunda Guerra. Como resultado de ello, entre 1940 y 1995 la población aumenta de 206 000 habitantes a 3 millones, con un crecimiento paralelo de la superficie urbana. El aumento del producto interno bruto total fue significativo entre 1960–1980, con una tasa de 7,8 por ciento, con una reducción drástica entre 1980–1988 (0,1 por ciento) y recuperaciones posteriores que no logran remontar el nivel de los años 60. Se estima que entre el año 2000 y el año 2020 la población pasará de 3,3 millones a 5,3 millones de habitantes, con los consiguientes problemas de dotación de infraestructura y servicios urbanos. Ello aconsejaría promover la descentralización de la ciudad, trasladando las inversiones para evitar los gastos millonarios que requiere la transformación de la actual infraestructura.
■ [DESARROLLO URBANO] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [CRECIMIENTO ECONOMICO]
■ [MEXICO]

22–477 1960–1995

MX Garza, Gustavo

Evolución del sistema de ciudades en México, 1960–1995: se mantiene la gran tendencia concentradora. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 23–25: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

■ En el entendido de que es el desarrollo económico el que explica la transformación del sistema de ciudades en México, el estudio releva los principales hitos de las últimas décadas, desde el modelo de sustitución de importaciones de los años sesenta y setenta hasta el laissez–faire del neoliberalismo económico de los noventa. El énfasis se sitúa en el crecimiento experimentado por las ciudades pequeñas, las ciudades intermedias y las grandes metrópolis, entre 1960 y 1995.
■ [CONCENTRACION URBANA] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]
■ [MEXICO]

22–478 1960–1997

MX Garza, Gustavo

Globalización económica, concentración metropolitana y políticas urbanas en México. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 14, n. 2(41), mayo–agosto 1999, p. 269–311: diagrs., tbls., maps.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(41/99)

■ En el período 1960–1980, de elevado crecimiento económico, el sistema urbano del país era altamente concentrado; ya en 1960, Ciudad de México absorbía el 37,6 por ciento de la población urbana total. El crecimiento se localiza en cuatro metrópolis con más de un millón de habitantes, las que elevan su participación al 51,3 por ciento en 1980. En el período 1980–1990, de crisis económica estructural, la población urbana es de 49,6 millones, distribuidos en 309 ciudades. Las metrópolis con más de 500 mil habitantes elevan su participación al 61,3 por ciento, continuando con el paso de la concentración de una a varias áreas metropolitanas. Esta tendencia se consolida en el período siguiente, 1990–1995, de recuperación relativa y nueva crisis, cuando el sistema urbano es de 350 ciudades y los centros de más de un millón albergan al 47,2 por ciento de la población urbana. A pesar de las decenas de planes, programas y acciones implementadas, no existe una política regional sino políticas nacionales con fuertes implicancias territoriales. El laissez–faire urbano, ligado a la acción del mercado y al proceso de globalización, tenderá a acentuar la concentración de la población y las actividades económicas en dos o tres regiones bajo el dominio de Ciudad de México.
■ [URBANIZACION] [POLITICA URBANA] [CONCENTRACION URBANA] [CONCENTRACION INDUSTRIAL] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [RECESION ECONOMICA] [ANALISIS HISTORICO]
■ [MEXICO]

22–479 1970–2010

MX Garza, Gustavo

Normatividad urbanística virtual en la Ciudad de México. *Economía, Sociedad y Territorio;* vol. 1, n. 1, 1997, p. 41–109: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/EC 4(1/97)

■ El estudio proporciona una imagen comprensiva del cuerpo de normas urbanísticas vigentes en la actualidad en el Distrito Federal y que rigen su expansión. En ese marco, el análisis privilegia: a) una descripción de las peculiaridades demográficas y urbanísticas del área metropolitana de Ciudad de México, subdividida en la parte correspondiente al Distrito Federal y al estado de México; b) una esquematización de las carcaterísticas básicas de las leyes, reglamentos y programas vigentes en el Distrito Federal, con énfasis en aquellas que determinan en forma directa su estructura urbana; c) una discusión de las perspectivas del desarrollo del Distrito Federal y de la adecuación de la normatividad urbanística.
■ [DESARROLLO URBANO] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [LEGISLACION] [POLITICA URBANA] [PROYECCIONES DE POBLACION] [NORMAS]
■ [MEXICO]

22–480 1960–1990

MX Kunz Bolaños, Ignacio; Valverde V., Carmen; González S., Jorge

Cambios en la estructura jerárquica del sistema nacional de asentamientos de México. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 11, n. 1(31), enero–abril 1996, p. 139–171: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(31/96)

■ Entre 1960 y 1990 se identifican 6 niveles jerárquicos a la luz de las principales discontinuidades en la distribución de la población. El primero está constituido por la zona metropolitana de Ciudad de México, aunque se observa una disminución en la tradicional primacía que ésta ostenta. El segundo nivel comprende las ciudades de Monterrey, Guadalajara y Puebla, centros con una fuerte dinámica económica. En el tercer grupo se sitúan 14 ciudades que desempeñan una función regional. El cuarto grupo se extiende desde Cuernavaca a Celaya y está constituido por 22 ciudades. El quinto rango está formado por 13 localidades solamente y el sexto por 25. Entre los años 80 y los 90, 25 ciudades evidencian descensos significativos frente a 19 en ascenso, revelando una tendencia concentradora. La Ciudad de México, tradicional concentradora de la población, los servicios y la economía, ha favorecido los desequilibrios

regionales y aparece como un elemento determinante de la actual jerarquía urbana.
- [ASENTAMIENTOS HUMANOS] [CONCENTRACION URBANA] [CONCENTRACION ECONOMICA] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [ZONAS URBANAS]
- [MEXICO]

22–481 1990–1993

MX Larralde C., Adriana

Los desplazamientos cotidianos de los habitantes en el área metropolitana de Monterrey. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 12, n. 3(36), septiembre–diciembre 1997, p. 473–520: tbls., maps.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(36/97)

- El crecimiento más acelerado de la superficie urbana en relación al de la población ha originado un patrón de localización crecientemente disperso y una densidad menor. La localización de las actividades laborales y el equipamiento urbano dan cuenta del 87 por ciento del total de viajes que se realizan a diario; de éstos, 65 por ciento tiene como finalidad el trabajo y 22 por ciento la educación. Los problemas de transporte se generan en la estructura vial concéntrica. El total de viajes diarios en 1990 fué de 4,67 millones: los viajes–persona–día en bus fueron 1 637 488 y en auto 955 295, con tiempos de desplazamiento mayores para quienes viajan en bus. El 47,6 por ciento de los viajes se origina en el municipio de Monterrey y la mayoría de la población se traslada al centro histórico y su zona contigua. En términos de la desigualdad socioespacial, la población de municipios de altos ingresos, que recurre a automóviles, exhibe los menores tiempos de desplazamiento en tanto que la población de bajos ingresos, que utiliza buses, consume 3,3 veces más tiempo en desplazarse. Para el área en su conjunto, el índice de movilidad fue de 1,05 viajes por habitante por día.
- [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [INGRESO]
- [MEXICO]

22–482 1990–2010

MX México. Consejo Nacional de Población

Apoyo a la descentralización de la política de distribución espacial de la población. México, DF: CONAPO, 1997. 157 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref.
ISBN: 970–628–299–8.

Solicitar por: 301.32/M47D

- El estudio contiene un ejercicio de planeación microregional en las entidades de Querétaro y Sonora, a la vez que sugiere metodologías para formular políticas de distribución espacial de población, incluyendo lineamientos para su aplicación. Las microregiones seleccionadas, Cadereyta de Montes en Querétaro, y Hermosillo, Obregón y Guaymas en Sonora, representan realidades contrastantes en términos del nivel de desarrollo, los recursos y la dinámica de la población. El estudio de casos de las microregiones incluye: a) un diagnóstico de la situación demográfica, del patrón de asentamientos humanos, el contexto social, la infraestructura y equipamiento, las características ambientales, la evolución de la economía y el empleo; b) el planteamiento de una estrategia de desarrollo basada en las potencialidades de la microregión y orientada a la redistribución espacial de la población, que privilegia los escenarios posibles de población y empleo y las principales líneas de acción; c) la identificación de las acciones y proyectos a implementar.
- [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [POLITICA DE POBLACION] [DESARROLLO REGIONAL] [DESCENTRALIZACION]
- [MEXICO]

22–483 1960–1990

MX México. Consejo Nacional de Población

Condiciones ambientales de microrregiones estratégicas para modificar la distribución espacial de la población en México: la microrregión Obregón. México, DF: CONAPO, 1997. 107 p.: maps.; incl. ref.
ISBN: 970–628–298–X.

Solicitar por: 301.32/M47C

- El estudio se enmarca en las políticas destinadas a modificar la distribución espacial de la población en México, teniendo como eje las relaciones población–medio ambiente. Previo la discusión de las líneas conceptuales, el análisis se centra en: a) el contexto nacional, con énfasis en el ambiente físico natural, las actividades económicas y su relación con el medio ambiente y el desarrollo regional, destacando la forma que asume la distribución de la población a la luz de estos elementos; b) el estudio de las 44 microregiones a nivel del país, las interrelaciones población, recursos, medio ambiente, desarrollo, y la agrupación de aquéllas en torno a su capacidad para atraer–retener población y su condición de capital estatal; c) el estudio de caso de la región de Obregón, que incluye un diagnóstico de las características geográficas, socioeconómicas, demográficas y ambientales, a la vez que un conjunto de propuestas de estrategias y programas de acción ambientales y de atracción–retención de población.
- [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [MEDIO AMBIENTE] [DESARROLLO REGIONAL] [ANALISIS REGIONAL] [RECURSOS NATURALES]
- [MEXICO]

22–484 1950–2010

MX México. Consejo Nacional de Población

Escenarios demográficos y urbanos de la zona metropolitana de la Ciudad de México, 1990–2010; síntesis. México, DF: CONAPO, 1998. 172 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref.
ISBN: 970–628–300–5.

Solicitar por: 301.32/M47E

- Previo la discusión de las perspectivas demográficas de mediano plazo de la zona metropolitana de Ciudad de México y de las consecuencias de las mismas, el análisis se centra en: a) la evolución urbana y demográfica de la zona en las últimas décadas, relevando los tipos de poblamiento, sus diferencias socioeconómicas, sociodemográficas, de provisión de servicios, y las condiciones de vivienda prevalecientes; b) los escenarios tendenciales de la zona para el período 1990–2010, con énfasis en los impactos urbanos, demográficos, de demanda de servicios y empleo que éstos suponen; c) el escenario programático, resultante de la aplicación de las medidas contempladas en los planes de desarrollo; d) una propuesta de escenario alternativo centrado en la calidad de vida de la población y la reversión de la segregación socioespacial, en la reducción del costo social del poblamiento metropolitano, y en la sustentabilidad del proceso de poblamiento periférico; e) una propuesta de política de poblamiento para la zona, basada en estudios de la dinámica poblacional, la creación de instancias responsables de la política urbana, incluyendo las prioridades de poblamiento.
- [CAMBIO DEMOGRAFICO] [PROYECCIONES DE POBLACION] [CONCENTRACION URBANA] [VIVIENDA] [SALUD] [EDUCACION] [ANALISIS REGIONAL] [POBLACION] [ZONAS URBANAS]
- [MEXICO]

22–485 1950–1995

MX Negrete Salas, María Eugenia

Desconcentración poblacional en la región centro de México. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 14, n. 2(41), mayo–agosto 1999, p. 313–352: tbls., maps.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(41/99)

- Los años 60 constituyen el antecedente inmediato al período de desconcentración de la región centro del país: el Distrito Federal pierde liderazgo en términos de la tasa de crecimiento, superando escasamente el ritmo nacional y siendo sobrepasado por el estado de México. En la década siguiente, se configura un patrón de crecimiento que se mantiene hasta hoy, en donde todas las entidades crecen en forma más rápida que el Distrito Federal. A partir de 1990, el proceso de desconcentración se generaliza: el territorio de atracción poblacional se extiende, pasando de 5 715 a 31 123 kilómetros cuadrados, entre 1950–1970 y 1990–1995 y las ciudades se convierten en centros de atracción poblacional moderada. Como consecuencia de la reversión de la migración hacia las grandes ciudades, se evidencian cambios en los rasgos de los migrantes al tiempo que se multiplican sus destinos. En general, se produce una selectividad educacional positiva, ligada

a la actividad económica predominante en los lugares de destino. Los migrantes que llegan al Distrito Federal se ocupan en puestos de bajo nivel e ingreso en el sector servicios mientras que los migrantes intrametropolitanos hacia el estado se ubican en puestos medios en las comunicaciones, la manufactura y los servicios empresariales.

- [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [CONCENTRACION URBANA] [MIGRACION INTERNA] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
- [MEXICO]

22–486 1900–1995

MX Núñez Fernández, Leopoldo

Los determinantes demográficos del crecimiento de la población rural y urbana: desigualdad y concentración. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 6–7: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

- El patrón de asentamientos humanos de México se caracteriza por la coexistencia de una concentración de población en un número importante de ciudades y una dispersión de la población en zonas rurales, con la consecuente emigración producto del escaso desarrollo alcanzado por el área rural. La fecundidad supera en 1,5 hijos a la de las zonas urbanas, como resultado de menores niveles de prevalencia anticonceptiva. Si bien la sobremortalidad rural ha disminuido, la mortalidad infantil exhibe niveles similares a los del área urbana quince años atrás.
- [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [POBLACION RURAL] [POBLACION URBANA] [DESIGUALDAD REGIONAL] [CONCENTRACION URBANA]
- [MEXICO]

22–487 1970–1993

MX Rivera, Salvador

Cambios en el desarrollo urbano. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 27–29: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

- Las modalidades de urbanización de México constituyen un reflejo de las diferentes etapas por las que ha transitado el capitalismo nacional. Las políticas económicas de las últimas décadas, incluyendo el ingreso al GATT, se han acompañado de una renovada tendencia a la concentración del producto manufacturero en las antiguas ciudades industriales y, en particular, en el Distrito Federal. Al mismo tiempo, se debilita la capacidad de retención poblacional de las ciudades intermedias y se refuerza el poder concentrador de las grandes metrópolis.
- [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [DESARROLLO URBANO] [CONCENTRACION URBANA] [CONCENTRACION ECONOMICA]
- [MEXICO]

22–488 1980–1990

MX Sobrino, Luis Jaime

Tendencias de la urbanización mexicana hacia finales del siglo. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 11, n. 1(31), enero–abril 1996, p. 101–137: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(31/96)

- Los patrones de desarrollo urbano del país responden a una combinación de factores espacio–sectoriales, con cambios en las funciones económicas y en los factores de atracción. Entre 1980–1990 la tasa de urbanización se incrementó de 52,1 a 58,4 por ciento, con crecimiento de 3,21 por ciento anual. Durante la década se produce una aceleración relativa en entidades federativas con menores tasas de urbanización y desarrollo económico, con la consiguiente disminución del grado de concentración. El crecimiento absoluto de las 98 ciudades fue de 9,9 millones, por lo que los asentamientos tuvieron un crecimiento relativo promedio de 30,9 por ciento. Del incremento absoluto, 7,1 millones corresponden al crecimiento natural y 2,8 al migratorio. El mayor crecimiento de población urbana por tamaño de localidad ocurrió en las cuatro ciudades con más de un millón de habitantes, evidenciando el inicio de un proceso de desurbanización. Contrario a lo postulado, las ciudades con mayor capacidad de atracción son aquéllas en donde las actividades predominantes son terciarias.
- [URBANIZACION] [CONCENTRACION URBANA] [CONCENTRACION ECONOMICA] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [INDICADORES DEMOGRAFICOS] [INDICADORES ECONOMICOS]
- [MEXICO]

22–489

MX Ward, Peter M.

Future livelihoods in Mexico City: a glimpse into the new millennium. *Cities;* vol. 15, n. 2, April 1998, p. 63–74: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: PAI/SO 5(2/98)

- En el marco de los procesos y tendencias actuales, el estudio examina los posibles escenarios urbanos de Ciudad de México durante el primer cuarto del siglo XXI. El análisis de la situación demográfica y económica, así como de los cambios culturales, evidencia una reducción del crecimiento poblacional y una persistencia de la expansión hacia afuera de la ciudad, con algunos cambios internos; a la preeminencia de una población en edades medias y a un fortalecimiento de la cultura local de barrio.
- [CIUDADES] [CONDICIONES DE VIDA] [CALIDAD DE LA VIDA] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [DESARROLLO ECONOMICO] [CAMBIO CULTURAL]
- [MEXICO]

22–490

PE Bey, Marguerite

Reproducción de las familias: conceptos y estrategias en comunidades campesinas cercanas a Lima, Perú. *Problemas del Desarrollo;* vol. 27, n. 105, abril–junio 1996, p. 169–191; incl. ref.

Solicitar por: X/P 29(105/96)

- Las comunidades campesinas del río Cañete, en una provincia cercana a Lima, exhiben un proceso de secularización creciente, en donde la función de cohesión y control se desplaza hacia una función de servicio para con sus miembros, con una clara disminución del control sobre los recursos de tierra y aguas de riego. En las unidades de producción se observa un fuerte aumento en la escolarización de los niños, con la consiguiente reducción de mano de obra familiar y un aumento de la producción para el mercado, a través de actividades extra agropecuarias. Las estrategias matrimoniales son indisociables de las patrimoniales y las estrategias educativas se orientan en sentido opuesto al de la permanencia en el agro. Las estrategias productivas están determinadas por tres limitantes: la disponibilidad monetaria y de mano de obra, y las condiciones agroecológicas. Las estrategias políticas apuntan al fortalecimiento del poder en tanto que las culturales se orientan a fortalecer la identidad cultural de la comunidad.
- [POBLACION RURAL] [PRODUCCION AGROPECUARIA] [CAMPESINADO] [FAMILIA]
- [PERU]

22–491 1950–1990

XL NU. CEPAL. CELADE

Población y gestión urbana: tres ciudades intermedias de América Latina. Santiago: CELADE, 1998. 70 p.: tbls.; incl. ref. *(Serie B – CELADE, n. 122)*
Programa Global de Formación en Población y Desarrollo.
Documento Docente – Programa Global de Formación en Población y Desarrollo.
LC/DEM/R.284

Solicitar por: LC/DEM/R.284

- Los estudios de casos de Ambato, Colón y San Pedro Sula privilegian los vínculos entre la dinámica demográfica y las condiciones socioeconómicas de la población y se orientan a relevar las ventajas comparativas de las ciudades medias. Previo la discusión de la conceptualización de lo urbano y la definición de las aglomeraciones medianas, el análisis se centra en: a) el sistema nacional de ciudades de cada uno de los países; b) la

caracterización de las ciudades objeto de estudio a nivel físico, espacial, demográfico y habitacional y su comparación con la ciudad principal de cada país; c) un examen de variables seleccionadas por zona censal, con énfasis en los niveles de pobreza, la distribución etárea de la población, la migración y la pobreza urbana, los niveles de hacinamiento y la disponibilidad de servicios, la tenencia de la vivienda y las características de la jefatura del hogar.

- [CAMBIO DEMOGRAFICO] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [CIUDADES] [VIVIENDA] [ESTUDIOS DE CASOS]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE] [ECUADOR] [PANAMA] [HONDURAS]

22–492

XL Ramírez Mocarro, Marco Antonio

Desarrollo sustentable en áreas rurales marginadas: entre la sobrevivencia y la conservación. *Papeles de Población;* año 4, n. 18, octubre–diciembre 1998, p. 123–141: diagrs.; incl. ref.

Congreso Latinoamericano de Sociología Rural, 5, México, DF, 12–18 octubre 1998.

Solicitar por: ME/SO 30(18/98)

- Desde una perspectiva teórica el estudio aborda las posibilidades y retos que enfrenta la propuesta de desarrollo rural sustentable en áreas marginadas, de bajo potencial productivo, en su mayoría tierra de asentamientos indígenas, de alto crecimiento demográfico, en condiciones de pobreza extrema y deterioro ambiental. La coexistencia de la agricultura empresarial y la campesina estaría en la base del proceso de causación circular descendente entre población, pobreza y medio ambiente. Las visiones en torno al papel de las áreas rurales marginales son diversas y apuntan a éstas como reserva de mano de obra barata para otros sectores de la economía; como áreas de subsistencia; como reservas de recursos naturales y protección de la biodiversidad; como fuentes de excedentes de alimentos y agua para las zonas urbanas. La visión del desarrollo sustentable concibe a la población y al potencial económico de ésta como un objetivo en sí, que requiere de una dinámica política adecuada a la realidad macro y microsocial de la misma.
- [DESARROLLO SOSTENIBLE] [DESARROLLO RURAL] [AGRICULTURA] [POBLACION INDIGENA] [POBLACION RURAL] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [POBREZA] [DETERIORO AMBIENTAL]
- [AMERICA LATINA]

22–493 1947–1995

XL Rodríguez Vignoli, Jorge; Villa, Miguel

Distribución espacial de la población, urbanización y ciudades intermedias: hechos en su contexto, p. 25–68: diagrs., tbls., ilus.; incl. ref.

En: Jordán Fuchs, Ricardo, comp.; Simioni, Daniela, comp. NU. CEPAL. División de Medio Ambiente y Desarrollo. Ciudades intermedias de América Latina y el Caribe: propuestas para la gestión urbana. Santiago: CEPAL, 1998. 450 p.

Proyecto Gestión Urbana en Ciudades Intermedias Seleccionadas de América Latina ITA/95/S71.

LC/L.1117

Solicitar por: LC/L.1117

- Los sistemas de asentamientos de América Latina y el Caribe se caracterizan por el marcado peso demográfico, económico, social y político de la ciudad principal de cada país. El crecimiento de las metrópolis es producto de los saldos migratorios elevados de las ciudades y, posteriormente, del crecimiento natural. Las ciudades intermedias exhiben un mayor dinamismo demográfico, en el marco de una atenuación de la concentración metropolitana, desde fines de 1970. El agrupamiento de las ciudades intermedias oculta diferencias marcadas entre las entidades; sin embargo, en conjunto éstas han crecido a un ritmo superior a las ciudades grandes y similar al de las metrópolis. El segmento de las ciudades intermedias abarca centros inferiores a los cien mil habitantes, menos dinámicos y poco atractivos para los migrantes, así como urbes de entre cien mil y trescientos mil habitantes, de mayor dinamismo y receptoras de población. Más allá de su tamaño y de la supuesta mejor calidad de vida, la dinámica sociodemográfica de estas ciudades se asocia a las ventajas comparativas derivadas de su localización, a opciones productivas y al estímulo de políticas públicas específicas.
- [CIUDADES] [URBANIZACION] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–494

XL Villa, Miguel; Rodríguez Grossi, Jorge

Demographic trends in Latin America's metropolises, 1950–1990, p. 25–52: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: Gilbert, Alan, ed. UNU. The mega-city in Latin America. Tokyo: United Nations University, 1996. 282 p.

ISBN: 92-808-0935-0.

Solicitar por: 309.262/G464MC(71423)

- Entre 1950 y 1970 la población residente en las ocho ciudades mayores creció en forma acelerada, alcanzando a casi catorce millones en ciudad de México. Entre 1950 y 1960 la migración interna constituye el principal mecanismo de crecimiento y los migrantes dieron cuenta de cerca del 4 por ciento del incremento anual de la población de Bogotá, Caracas y Sao Paulo. Ya a partir de la década de los 60 el crecimiento migratorio es reemplazado por el crecimiento natural, producto de una baja de la mortalidad y del mejoramiento de las condiciones de vida de la población. Durante la década de los 80, en el marco de la recesión económica, las metrópolis son desplazadas como focos de inversión y se inicia un crecimiento acelerado de las ciudades medias. El incremento marcado de la población en edades activas responde a la migración de adultos jóvenes y sus hijos a las metrópolis; sin embargo, en las décadas siguientes, la disminución de la migración y la baja de la fecundidad determinan un aumento de la edad promedio y el inicio del envejecimiento de la población.
- [CIUDADES] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO]
- [AMERICA LATINA]

22–495 1962–1992

XZ Cuffaro, Nadia

Population growth and agriculture in poor countries: a review of theoretical issues and empirical evidence. *World Development;* vol. 25, n. 7, July 1997, p. 1151–1163: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: X/W 23(7/97)

- En el marco del debate en torno a los nexos entre el crecimiento demográfico y el desarrollo económico, las referencias al caso de la agricultura constituyen ejemplos de la capacidad de las sociedades para responder en forma adecuada a los incrementos poblacionales. El análisis de la evidencia empírica para un conjunto de países en desarrollo indica que el crecimiento demográfico genera ajustes que permiten hacer frente a las necesidades alimentarias, a la vez que mantener los ingresos producto de la agricultura y la calidad de la tierra. Sin embargo, si las densidades poblacionales son muy elevadas y el crecimiento demográfico se asocia a la falta de tierras, al desempleo y a desigualdades en el ingreso, con grandes grupos de la población expuestos a la hambruna, el estímulo a la intensificación agrícola puede verse atenuado por el lento crecimiento de la demanda efectiva.
- [POBLACION] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [DESARROLLO ECONOMICO] [CAMBIO TECNOLOGICO] [PAISES EN DESARROLLO]

22–496 1810–1995

XZ Dupont, Véronique; Dueau, Françoise
Office de la Recherche Scientifique et Technique de Outre-Mer

Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. Paris: ORSTOM, 1997. 179 p.: diagrs., ilus., maps.; incl. ref.

Solicitar por: 301.32/D938

■ Previo un resumen de los informes precedentes, incluyendo los principales desarrollos teórico metodológicos y las publicaciones realizadas, se presentan los resultados finales de la investigación comparativa. El énfasis se sitúa, por un lado, en el desarrollo demográfico y espacial de Bogotá y Nueva Delhi, la metropolización y la segregación socio–espacial, los cambios en la estructura de localización residencial, el desarrollo del poblamiento periférico y las políticas públicas. Por otro lado, se abordan las prácticas de movilidad espacial y los cambios urbanos, relevando los procesos de expansión periférica de los asentamientos ilegales, los barrios de invasión, la densificación y transformación de los espacios centrales y pericentrales.
■ [POBLACION] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [DISTRIBUCION GEOGRAFICA] [DESIGUALDAD REGIONAL] [MIGRACION INTERNA] [URBANIZACION] [ESTUDIOS DE CASOS]
■ [COLOMBIA] [INDIA]

22–497 1950–2050

XZ NU. División de Población

World urbanization prospects: the 1996 revision; estimates and projections of urban and rural populations and of urban agglomerations. New York, NY: United Nations, 1998. 190 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Nº de venta NU: E.98.XIII.6. ISBN: 92–1–151317–0.
ST/ESA/SER.A/170

Solicitar por: 301.36/N962(170)

■ La revisión proporciona información actualizada a 1996 de las estimaciones y proyecciones del tamaño y crecimiento de las poblaciones urbanas y rurales para todos los países del mundo. El énfasis se sitúa en: a) los niveles de urbanización y las tendencias futuras por regiones y países; b) el crecimiento y la estructura de las aglomeraciones urbanas, incluyendo las mega–ciudades.
■ [URBANIZACION] [PROYECCIONES DE POBLACION] [POBLACION RURAL] [POBLACION URBANA]

22–498

XZ O'Meare, Molly
Worldwatch Institute

Reinventing cities for people and the planet. Washington, DC: Worldwatch Institute, 1999. 94 p.: diagrs., tbls., ilus.; incl. ref. *(Worldwatch Paper, n. 147)*

Solicitar por: US/EC 150(147/99)

■ La población residente en áreas urbanas pasará de 160 millones en 1900 a 3.2 billones en 2006, fenómeno que afectará, en especial, a los países en desarrollo. Las ventajas económicas y culturales de los centros urbanos se asocian a problemas ambientales agudos que afectan tanto la salud de la población como del planeta. Las ciudades ocupan el 2 por ciento de la superficie y consumen entre el 60 y el 78 por ciento de los recursos naturales y la viabilidad de estos centros, así como la de sus áreas de influencia, requiere de cambios que dicen relación con: la disponibilidad de agua y la implementación de mecanismos de eliminación de los desechos; el logro de la autosuficiencia en el plano de los recursos alimentarios y energéticos; el establecimiento de sistemas de transporte y de vías de comunicación acordes con una política de uso del suelo. El financiamiento de las ciudades sustentables y su fortalecimiento político aparecen como factores determinantes en el logro de los cambios descritos.
■ [URBANIZACION] [DESARROLLO SOSTENIBLE] [POBLACION URBANA] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [SERVICIOS PUBLICOS] [CAMBIO TECNOLOGICO]

F. POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA.

F. ECONOMICALLY ACTIVE POPULATION.

22–499 1993

AR Grupo de Investigación Calidad de Vida

Condiciones de vida, concentración del ingreso y segmentación social: el caso de Mar del Plata, p. 215–243: tbls.; incl. ref.

En: Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp. Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población. Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.

ISBN: 950–658–050–2.

Solicitar por: 301.32/O87(70725)

- Los sectores con necesidades básicas insatisfechas representan el 13,1 por ciento de los hogares de Mar del Plata y albergan al 18 por ciento de la población total, en tanto que el 14,5 por ciento de los hogares y el 14,4 por ciento de la población se sitúa por debajo de la línea de pobreza. El 30 por ciento de los perceptores ubicados en los deciles inferiores reúne sólo el 8,72 por ciento del ingreso total, mientras que el 30 por ciento superior concentra el 61,93 con un 29,35 por ciento para los deciles medios que representan el 40 por ciento de los perceptores. El tamaño medio de los hogares es de 3,08 personas entre los no pobres, de 3,71 en los hogares con necesidades básicas insatisfechas, y de 4,86 en los hogares por debajo de la línea de pobreza. El sector informal compromete a 60,5 por ciento de los jefes de hogar, observándose una elevada proporción de éstos bajo la línea de pobreza. El 60 por ciento de los trabajadores son asalariados y sólo el 54,6 por ciento de la población activa se encuentra bajo condiciones legales de contratación.
- [POBLACION] [ESTRUCTURA SOCIAL] [INGRESOS DE HOGARES] [CONDICIONES DE VIDA]
- [ARGENTINA]

22–500 1993–1994

AR Masseroni, Susana

Inserción laboral de mujeres pobres: un estudio sobre los factores condicionantes. *Papeles de Población;* año 3, n. 14, octubre–diciembre 1997, p. 123–144: diagrs., tbls.; incl. ref.

Asociación Latinoamericana de Sociología. Congreso, 21, São Paulo, 31 agosto–5 septiembre 1997.

Solicitar por: ME/SO 30(14/97)

- Las entrevistas a 562 mujeres entre 14 y 49 años de edad pertenecientes a estratos bajos del gran Buenos Aires revelan que el 17,5 por ciento tiene cinco hijos y más, el 25 por ciento entre tres y cuatro, y el 35 por ciento uno o dos hijos. La comparación con los datos del censo de 1991 indica que la incorporación al mercado es más tardía y menor entre las mujeres pobres y que, aunque las tasas de actividad aumentan con la edad, no alcanzan los niveles de las mujeres no pobres. Las mujeres sin compañero, separadas, viudas, divorciadas o solteras, y aquéllas con mayores niveles de instrucción, exhiben las mayores tasas de actividad. La tendencia actual de la participación femenina se acerca a las pautas masculinas y, aunque los niveles son más bajos, las mujeres que ingresan al mercado permanecen en él hasta edades maduras.
- [MUJERES] [MERCADO DE TRABAJO] [PARTICIPACION DE LA MUJER] [GRUPOS DE BAJOS INGRESOS] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO]
- [ARGENTINA]

22–501 1976–1992

BO Bolivia. Instituto Nacional de Estadística

Características de la población económicamente activa urbana–rural. La Paz: INE, 1999. 53 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Proyecto Segunda Fase de Análisis de Datos del Censo Nacional de Población y Vivienda en 1992 BOL/94/P06.

Solicitar por: 331.11/B71

- Entre 1976 y 1992 la población activa creció en un 3,33 por ciento, con tasas del 4,69 en las áreas urbanas y de 2,18 en las áreas rurales. La población comprometida en actividades urbanas crece en un 4,7 por ciento anual, alcanzando al 49 por ciento de la población activa total. El 38,8 por ciento de la mano de obra se adscribe a actividades agropecuarias, proporción que es del 41 por ciento entre los hombres y del 36 por ciento entre las mujeres; el sector industrial compromete sólo al 19 por ciento. Los empleadores y trabajadores por cuenta propia conforman el 40 por ciento, con un 31 por ciento de asalariados. La participación en las distintas ramas de actividad alcanza al 42 por ciento de la población en edad de trabajar, con una tasa del 66 por ciento entre los hombres y de 18 por ciento entre las mujeres. El 6,5 por ciento de los niños entre 7 y 14 años se inserta en el mercado laboral, con una tasa de actividad del 12 por ciento. Los jóvenes urbanos se desempeñan principalmente como obreros o empleados (39 por ciento) en tanto que en las áreas rurales destacan los trabajadores familiares. Las mujeres activas exhiben bajos niveles educacionales y las mayores tasas de participación corresponden a las divorciadas, tanto en el área rural como en la urbana.
- [POBLACION URBANA] [POBLACION RURAL] [MANO DE OBRA] [MERCADO DE TRABAJO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [MIGRACION]
- [BOLIVIA]

22–502 1988

BR Rangel, Marta

Condición migratoria, raza y género en el mercado de trabajo brasileño: el caso de las regiones metropolitanas de Río de Janeiro y Sao Paulo. *Notas de Población;* año 26, n. 67–68, enero–diciembre 1998, p. 247–288: tbls.; incl. ref.

LC/G.2048; LC/DEM/G.186

Solicitar por: LC/G.2048; LC/DEM/G.186; INT CELADE/SO 5(67–68/98)

- En 1988 la población ocupada migrante representa el 30 por ciento de la población ocupada total en Río de Janeiro y el 43 por ciento en Sao Paulo, con índices de desigualdad en la inserción ocupacional del 0,15 y 0,31 respectivamente. La población migrante de Sao Paulo es predominantemente blanca y tiene una proporción de no blancos mayor que la no migrante, en tanto que en Río de Janeiro predominan los blancos en todas las categorías. Al considerar la condición migratoria, el color y el género, los nativos presentan una mayor concentración en ocupaciones no manuales, independiente del género y de la región. En cuanto a los migrantes, en Sao Paulo se registra la mayor concentración en ocupaciones manuales formales, independiente del color; en esta región se presentan las mayores diferencias según condición migratoria. En ambas regiones metropolitanas la presencia de migrantes es superior en las ocupaciones manuales de subsistencia y formales que en las no manuales, con niveles más elevados para las mujeres. El tiempo de residencia tiene un efecto positivo en la situación socioeconómica de los migrantes y se traduce en un aumento de su presencia en actividades no manuales.
- [MIGRACION INTERNA] [MERCADO DE TRABAJO] [DISCRIMINACION RACIAL] [DISCRIMINACION BASADA EN EL GENERO] [DESIGUALDAD SOCIAL]
- [BRASIL]

22–503 1995–2025

CL Caputo, Rodrigo

Chile. Ministerio de Planificación y Cooperación

Población, fuerza de trabajo y empleo: un análisis prospectivo. Santiago: MIDEPLAN, 1997. 40 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

ISBN: 956–7463–26–3.

Solicitar por: FILE (68339)

- El estudio proporciona un análisis prospectivo de la fuerza de trabajo y, a través de una metodología econométrica simple, proyecta los requerimientos de mano de obra. Para generar los

escenarios futuros de fuerza de trabajo se analizan por separado la población en edad de trabajar y la tasa de participación laboral. La aplicación del modelo teórico propuesto a la información para Chile entrega proyecciones de la evolución de los requerimientos, bajo distintos supuestos de crecimiento del producto y de los salarios reales. La incorporación de los elementos de oferta y demanda de trabajo permite establecer cuán restrictivo resulta el crecimiento de la oferta laboral respecto de los requerimientos de mano de obra. La evidencia indica que, en el escenario más factible, la tasa de crecimiento de la demanda de trabajo es mayor a la de la oferta por lo que, si se supone una tasa de desempleo constante, los requerimientos de mano de obra son mayores. El crecimiento de ésta no escapa a los márgenes dentro de los cuales la fuerza de trabajo crecerá por motivos demográficos, sin que se contemple una falta de mano de obra hasta el año 2015, en términos agregados.

- [EMPLEO] [MERCADO DE TRABAJO] [MANO DE OBRA]
- [CHILE]

22–504 1973–1988

CR Vargas, Juan Rafael; Vargas, Víctor

El modo de producción en Centroamérica y la contribución de la mano de obra de los refugiados en Centroamérica. *Ciencias Económicas;* vol. 16, n. 1–2, enero–diciembre 1996, p. 185–207: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/C 23.5(1–2/96)

- A fines de 1988 la población refugiada de Costa Rica alcanzaba a 40,5 mil personas y los desplazados externos a cerca del cuarto de millón. El 75 por ciento corresponde a campesinos y pescadores, principalmente de origen nicaraguense. Costa Rica constituye un caso de especial interés por contar con una población migrante cercana al 10 por ciento de la población total, por la crisis macroeconómica, y por contar con una inversión, nacional y extranjera, vigorosa. La aplicación del enfoque de la función de producción revela que las elasticidades producto–empleo y de sustitución capital–mano de obra no son notoriamente elevadas ni distintas a las de otros países. Las relaciones entre migración, empleo y desarrollo, analizadas a partir de un modelo de equilibrio general, ponen en evidencia niveles elevados de desempleo de la población pobre y un desempleo abierto creciente en zonas urbanas del país.
- [MANO DE OBRA] [REFUGIADOS] [INMIGRANTES] [MIGRACION LABORAL]
- [AMERICA CENTRAL] [COSTA RICA]

22–505

MX Lara, María Asunción; Acevedo, Maricarmen

Incorporación de la mujer al trabajo remunerado: repercusiones para su salud reproductiva, p. 119–151; incl. ref.

En: Langer, Ana, ed.; Tolbert, Kathryn, ed. Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. México, DF: EDAMEX, 1996. 415 p.
ISBN: 968–409–877–4.

Solicitar por: 301.426/L276(73124)

- La mujer trabajadora se ve sometida a presiones adversas por su doble condición de trabajadora y mujer. Percibe salarios inferiores a los hombres y es discriminada en los ascensos, a la vez que enfrenta situaciones singulares relacionadas con sus funciones reproductivas. A ello se suma su participación en roles múltiples. Los aspectos positivos de la participación laboral dicen relación con el incremento del poder económico y el desarrollo personal y social. Diversos estudios demuestran que las parejas en donde ambos cónyuges trabajan sufren una mayor incidencia de estrés que afecta el plano de la sexualidad. No existe certeza de si la mujer modifica su fecundidad porque desea trabajar o si trabaja porque ello es compatible con su fecundidad. En todo caso, la exposición a sustancias químicas, metales y ambientes ruidosos constituye un riesgo cierto para la maternidad de la mujer trabajadora. En países como México, no existen facilidades para que la mujer amamante a su hijo en el lugar de trabajo y persiste la creencia de que la mujer es la encargada del cuidado de los hijos.
- [MUJERES] [SALUD REPRODUCTIVA] [CONDICIONES DE TRABAJO] [CONDICIONES DE SALUD]
- [MEXICO]

22–506

MX Loggia Gago, Silvia María

Legislación laboral y participación de la mujer en el mercado de trabajo: el caso de Suecia y México; un análisis comparativo. *Papeles de Población;* año 4, n. 15, enero–marzo 1998, p. 95–125; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(15/98)

- Suecia entra al siglo XX con un desarrollo industrial elevado y una transición demográfica completa, en tanto que México recién comenzaba a sentar las bases de su desarrollo e iniciaba la transición demográfica. En Suecia, los cambios en los roles societales de la mujer datan de la década de los 20, con una creciente inserción laboral femenina y la implementación de políticas de apoyo a las trabajadoras con hijos. En México, las estructuras tradicionales se mantienen y refuerzan y la presencia de la mujer se torna visible en el plano económico sólo con la recesión de la década de los 80. Las transformaciones en la legislación laboral y de familia fueron más tardías en México y se centraron en el proceso de maternidad, en tanto que en Suecia se focalizaron en el desarrollo integrado de la familia y la equidad de género. En ambos países, la igualdad está sancionada por la constitución pero en México los hombres no hacen uso de las leyes de paternidad. La combinación de actividades domésticas y extradomésticas se apoya, en Suecia, en una serie de medidas que facilitan la actividad laboral de las mujeres, mientras que en México la legislación en este campo, así como la infraestructura de salas cunas y otros servicios, es incipiente.
- [MERCADO DE TRABAJO] [LEGISLACION] [MUJERES] [PARTICIPACION DE LA MUJER] [FECUNDIDAD] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [ANALISIS COMPARATIVO]
- [MEXICO] [SUECIA]

22–507

MX Pacheco, Edith

Cambios en la población económicamente activa: 1900–1995. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 30–31: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

- En 1930 el 68 por ciento de la población ocupada se adscribía al sector agropecuario, proporción que disminuye en las décadas siguientes, a favor del sector manufacturero y de servicios. Hacia fines de los años 70 se consolida la preeminencia del sector servicios y del sector secundario; en 1995 el 53,1 por ciento de la población activa se inserta en el sector servicios. Las tasas de actividad femenina aumentan de 13,1 a 34,5 por ciento, el 57,2 por ciento de los trabajadores son asalariados, y el 60,3 por ciento de la población ocupada no recibe prestaciones sociales.
- [MANO DE OBRA] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [ANALISIS HISTORICO]
- [MEXICO]

22–508 1993–2030

MX Partida Bush, Virgilio

La población económicamente activa futura: proyección de la demanda futura. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 8, 1995, p. 21–22: grafs., ilus.

Solicitar por: 19624.10

- Los cambios previstos en las tasas de participación en la actividad económica, para el período 1993–2030, apuntan a dos modificaciones substantivas en el patrón de edad: un aumento progresivo en la incorporación femenina a partir de los 15 años y la eliminación de la participación antes de los 15 años. Los niveles de participación futuros, incorporados a una proyección demográfica que supone alcanzará el nivel de reemplazo en 2005, implicarían un aumento de la población activa de 34,3 millones en 1993 a 63,7 millones en 2030. Suponiendo una paulatina modificación en los patrones de inserción, la población masculina crecería de 23,9 millones a 43,1 entre 1993 y 2030 y la femenina de 10,4 a 20,7 en el mismo período. En cuanto a la

demanda, la casi duplicación del total de puestos de trabajo se produce a partir de los 30 años de edad.

- [POBLACION] [PROYECCIONES DE POBLACION] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [EMPLEO] [MANO DE OBRA]
- [MEXICO]

22–509 1996

MX Salas P., Carlos

Empleo, familia e ingreso: persistente dualidad productiva. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 28–30: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

- El trabajo constituye la principal fuente de ingreso monetario de las familias mexicanas. Las unidades que ocupan hasta cinco personas absorben el 58 por ciento de la población empleada y las unidades con más de 50 trabajadores emplean a poco más del 27 por ciento. Las cifras revelan un aumento del trabajo marginal y la precariedad laboral se refleja en el hecho de que el 78 por ciento del empleo generado entre 1991–1996 se ubica en unidades con cinco personas o menos, en donde se concentra el trabajo no asalariado y los menores niveles de ingreso.
- [EMPLEO] [FAMILIA] [INGRESOS DE HOGARES] [MANO DE OBRA] [SALARIOS] [GRUPOS DE BAJOS INGRESOS]
- [MEXICO]

22–510 1994

MX Solís Gutiérrez, Patricio

El retiro como transición a la vejez en México, p. 261–296: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Rabell, Cecilia, coor. FLACSO. Los retos de la población. México, DF: Juan Pablos Editor, 1997. 382 p.
ISBN: 968–6454–68–3.

Solicitar por: 301.32/R114(69539)

- El calendario de retiro, elaborado a partir de una muestra de 3 226 mayores de 60 años que alguna vez trabajaron, indica que una importante proporción de trabajadores no se ha retirado a los 75, 80 u 85 años. La edad mediana, 69,4 años y el rango intercuartil, 20 años, corroboran los rasgos tardíos y dispersos en edades del calendario. Estos patrones coinciden con las tasas de participación en edades avanzadas y reflejan la heterogeneidad de experiencias. El retiro se produce a edades más tempranas en las localidades menos urbanizadas y entre quienes acceden a una pensión. El análisis de regresión corrobora el efecto positivo sobre la probabilidad de retiro de las variables de asociación directa con la institucionalización del mercado de trabajo, de las redes informales de apoyo ante la ausencia de pensiones de jubilación, de la presencia de hijos varones sobrevivientes, de la existencia de alguna forma de incapacidad, de la ausencia del cónyuge y de la edad.
- [ENVEJECIMIENTO] [ANCIANOS] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [PENSIONES DE JUBILACION]
- [MEXICO]

22–511 1972–1992

PY Barrios, Oscar S.

Población y empleo en el Paraguay. *Revista Paraguaya de Sociología;* año 33, n. 96, mayo–agosto 1996, p. 63–76: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/R 278(96/96)

- En el último decenio la población activa de Paraguay creció a un ritmo más acelerado que la población total, con tasas del 5,75 en las áreas urbanas y de 2,81 en las áreas rurales. Entre 1972 y 1992 la población comprometida en actividades urbanas pasa del 42 al 54,6 por ciento, al tiempo que la fuerza laboral dedicada a actividades agropecuarias se reduce de más del 50 por ciento a sólo 3,1 por ciento. Las actividades industriales sólo absorben el 12 por ciento de la mano de obra. En 1992 el desempleo abierto alcanza al 4,3 por ciento a nivel nacional, con cifras inferiores en las áreas rurales, las que absorben a cerca de la mitad de los ocupados. El 40,3 por ciento de la población activa total tiene entre 12 y 29 años de edad y las tasas de participación son superiores entre los hombres. El subempleo invisible afecta al 48,2 por ciento de la fuerza de trabajo y varía en forma inversa con el nivel de instrucción. En Asunción, el desempleo alcanza al 8,5 por ciento y el subempleo invisible al 34,6 por ciento. La capital concentra el 67,3 por ciento de la mano de obra calificada y genera el 76,8 por ciento del empleo industrial, comercial y de servicios.
- [POBLACION] [EMPLEO]
- [PARAGUAY]

G. NUPCIALIDAD Y FAMILIA.
G. NUPCIALITY AND FAMILY.

22–512 1869

AR Cacopardo, María Cristina; Moreno, José Luis

Cuando los hombres estaban ausentes: la familia del interior de la Argentina decimonónica, p. 13–28: tbls.; incl. ref.

En: Otero, Hernán, comp.; Velázquez, Guillermo, comp. Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población. Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. Tandil: PROPIEP, 1997. 267 p.

ISBN: 950–658–050–2.

Solicitar por: 301.32/O87(70725)

- En 1869 el 82,7 por ciento de las familias argentinas del interior del país exhibía un arreglo de tipo nuclear, con un fuerte predominio de las formas complejas. El 52,2 por ciento de los hogares estaba encabezado por mujeres, en su mayoría solteras y viudas. La estructura socioeconómica estaba conformada por artesanos (34 por ciento), agricultores (23,2 por ciento), jornaleros (19,8 por ciento) y profesionales y comerciantes (12 por ciento), constatándose una fuerte incorporación de niños y niñas a la actividad laboral. El tamaño medio de la familia nuclear pura fluctuaba entre 7,4 personas entre los agricultores y 3,9 entre los comerciantes y profesionales. La tasa de actividad entre las mujeres alcanzaba al 80,3 por ciento y la gran mayoría se desempeñaba como artesanas.
- [POBLACION] [FAMILIA] [FECUNDIDAD] [MANO DE OBRA]
- [ARGENTINA]

22–513 1993

CL Aranda Baeza, Ximena

Las mujeres madres solteras y las jefas de hogar rurales, p. 159–183: tbls.; incl. ref.

En: Valdés, Ximena, ed.; Arteaga, Ana María, ed.; Arteaga, Catalina, ed. Centro de Estudios para el Desarrollo de la Mujer. Mujeres: relaciones de género y agricultura. Santiago: CEDEM, 1995. 423 p.

Congreso Latinoamericano de Sociología Rural, 4, Concepción, diciembre 1994.

ISBN: 956–7236–08–9.

Solicitar por: 301.443/V145M(58636)

- Las entrevistas a mujeres rurales y urbanas residentes en seis regiones de Chile revelan que la mayoría de las madres solteras rurales adquiere esa condición como producto de relaciones sentimentales largas, con jóvenes solteros de la misma localidad. Sólo cinco de los 54 hijos engendrados por las 23 madres entrevistadas fueron reconocidos por sus padres. Al momento de embarazarse, ninguna de las jóvenes utilizaba métodos anticonceptivos y se evidencia una tendencia a romper los vínculos con el progenitor y a rechazar la ayuda de sus propios padres. En términos de la jefatura de hogar es posible distinguir dos grupos de mujeres: las madres solteras no asumidas, quienes o bien viven situaciones de allegamiento o delegan la crianza de los hijos en las abuelas, y las madres solteras asumidas, quienes o bien comparten la jefatura de hogar con las abuelas, o ejercen por sí solas dicha condición, las jefas separadas o viudas y las jefas de hogar temporales por la ausencia estacional de sus maridos o convivientes.
- [MUJERES RURALES] [FAMILIA] [HOGAR] [POBREZA]
- [CHILE]

22–514 1995

CO Ordóñez Gómez, Myriam

Asociación Probienestar de la Familia Colombiana; Fondo de Población de las Naciones Unidas

La familia de finales de siglo XX en Colombia: resultados de la ENDS–95. Santafé de Bogotá: PROFAMILIA, 1998. 264 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

ISBN: 5–958–96004–3–3.

Solicitar por: 301.421/O65

- Teniendo como referente empírico la Encuesta Nacional de Demografía y Salud de 1995, el estudio se orienta a dar cuenta de las características de la familia, con énfasis en: a) los tipos de familia y de hogares, incluyendo su tamaño; b) las características demográficas, sociales, educacionales y ocupacionales de los jefes de hogares; c) los eventos demográficos relacionados con las mujeres en edad fértil, en particular, la fecundidad, la planificación familiar y las migraciones; d) los niños, adolescentes y adultos jóvenes: la composición de las familias de los menores, las condiciones de vulnerabilidad derivadas del estado conyugal, de la pobreza y de las situaciones de violencia, la educación y el trabajo, la formación de las familias; e) las características demográficas, sociales, económicas y familiares de la población adulta y de la población anciana. Asimismo, se incluye una caracterización de la población colombiana.
- [FAMILIA] [ENCUESTAS DE HOGARES] [ESTADISTICAS VITALES]
- [COLOMBIA]

22–515

CU Alvarez Suárez, Mayda; Díaz Tenorio, Mareelén; Rodríguez Reyes, Inalvis; González Ortega, Suset

Cuba. Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente. Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas

La familia cubana: cambios, actualidad y retos. La Habana: Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas, 1996. 60 p.; incl. ref.

Solicitar por: 20110.00

- Reune un conjunto de reflexiones y proposiciones en torno a la familia cubana. Previo la presentación de un panorama general de la situación actual, el énfasis se sitúa en: a) las tranformaciones económico–sociales y los cambios en la composición, tamaño y funciones de la familia; b) la transición demográfica y su impacto en la familia; c) las relaciones Estado–familia; d) la problemática actual de la familia; e) proposiciones para el trabajo con las familias y para el desarrollo de investigaciones en este campo.
- [FAMILIA] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL] [ESTADO] [INVESTIGACION SOCIAL]
- [CUBA]

22–516

DO Adames, Teresa; Celestino, Ana F.

Las mujeres dominicanas y su rol en la construcción de la familia, una aproximación desde nuestra experiencia urbana. *Estudios Sociales (Santo Domingo);* año 29, n. 105, julio–septiembre 1996, p. 35–50: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 19676.01

- Las principales características de la familia dominicana son su localización predominantemente urbana y sus rasgos modernos de organización que facilitan la salida de los conflictos internos aunque no provee de instrumentos claros para su manejo. El papel de la mujer dentro de la familia ha cambiado: el tener hijos constituye una opción no una obligación, los embarazos son más espaciados y la mujer accede a niveles crecientes de calificación y empleo remunerado fuera del hogar. Las encuestas a 41 mujeres indican que al trabajo remunerado se suma el trabajo en el hogar; éstas se sientan sobrepasadas al no poder cumplir con todas las funciones a ellas asignadas.
- [FAMILIA] [ROL DE LA MUJER] [MUJERES]
- [REPUBLICA DOMINICANA]

22–517 1981–1991

DO Tejada Holguín, Ramón

Las familias dominicanas: un rompecabezas difícil de armar. *Estudios Sociales (Santo Domingo);* año 29, n. 105, julio–septiembre 1996, p. 7–34: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 19710.01

- Con los procesos de urbanización e industrialización se profundiza la tendencia a la declinación de la familia como unidad de producción y consumo a la vez que la segregación de los roles

sexuales al interior de la misma. Los jóvenes se integran a la fuerza de trabajo sin haber completado los estudios y, a nivel nacional, el 57 por ciento de la población dominicana se encontraba en situación de pobreza en 1989. El 16,1 por ciento de las jefas y el 21,9 por ciento de los jefes de hogar habitan viviendas desechables. El 36,7 por ciento de las familias son biparentales con hijos y el 26,9 por ciento son de tipo extendida. De cada 10 hogares, 5 pertenecen al estrato bajo, 4 al medio y sólo 1 al alto; cerca de dos tercios de los hogares de estratos bajos se localiza en áreas rurales y más del 90 por ciento de los hogares de estratos altos se concentra en las zonas urbanas.

- [FAMILIA] [POBREZA] [ROL DE LA MUJER] [HOGAR]
- [REPUBLICA DOMINICANA]

22–518 1970–1995

MX Bañuelos Flores, Eunice; Paz Gómez, Leonor

Cambios en los hogares mexicanos. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 24–26: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

- Entre 1970 y 1995 el número total de hogares pasó de 9,8 a 19,8 millones, con un predominio de hogares familiares (cerca del 94 por ciento). El tamaño medio se redujo de 5,2 a 4,8 personas. En los últimos cinco años la proporción de hogares nucleares ha disminuido y los extensos han aumentado. La gran mayoría de los hogares está encabezado por hombres. La generación más vieja, formada por padres, suegros y abuelos, tiene una edad mediana de 66 años; los jefes y cónyuges tienen edades de 42,8 y 37,7 años respectivamente, y el 50 por ciento de los hijos tiene menos de 12 años.
- [HOGAR] [FAMILIA] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
- [MEXICO]

22–519 1994

MX López Hernández, Guadalupe; Loría Saviñón, Cecilia; Pérez Cevera, Julia

Grupo de Educación Popular con Mujeres

Familias con futuro: derecho a una sociedad más justa. México, DF: Grupo de Educación Popular con Mujeres, 1996. 128 p.: tbls.; incl. ref.
ISBN: 968–6616–17–9.

Solicitar por: 301.421/L864

- Previo la discusión de los cambios en la familia y en el papel de las mujeres al interior de ellas, el análisis se centra en: a) una prospectiva sociocultural de la realidad mexicana y un examen de la dinámica intrafamiliar, así como de las intervenciones en la familia; b) una caracterización de la familia actual, a partir de una encuesta a cerca de ochenta mil hogares de tres grandes ciudades del país, con énfasis en el tamaño y composición de las unidades, su inserción laboral y los miembros menores de edad; c) una discusión de las propuestas de reformas legislativas de los artículos del Código Civil relativos al régimen matrimonial, al parentesco y alimentos y a la paternidad y la filiación; d) un examen de las políticas públicas para la familia, a la luz de los nuevos escenarios en que ésta se desenvuelve.
- [FAMILIA] [POLITICA SOCIAL] [POLITICA FAMILIAR] [DERECHOS CIVILES]
- [MEXICO]

22–520

MX López, María de la Paz

Transformaciones familiares y domésticas: las mujeres protagonistas de los cambios. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 17–18: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

- Los cambios ocurridos en las familias y en los hogares en las últimas décadas han incidido en la estructura y composición del hogar así como en las formas que asumen los arreglos familiares. Entre éstos destacan la reducción en el tamaño de la familia, la disminución de los hogares nucleares, el aumento de los hogares encabezados por mujeres y la creciente presencia de la mujer en el mundo público, con la consiguiente redefinición de los roles familiares.
- [MUJERES] [FAMILIA] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
- [MEXICO]

22–521 1995

MX Muñiz M., Patricia; Hernández Faedo, Daniel

Los atributos de la jefatura del hogar. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 14, n. 2(41), mayo–agosto 1999, p. 383–409: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(41/99)

- A partir de los datos de la encuesta nacional de planificación familiar de 1995, el estudio aborda los factores asociados a la designación de la jefatura de los hogares, para ambos sexos, y aquéllos asociados a la jefatura de hogar establecida, en términos de las funciones o atributos del jefe. Se incluyeron las unidades en las que residen dos o más adultos, excluyéndose los hogares dirigidos por mujeres ya que la mera condición de género se convierte en el principal atributo para ser declarado como jefe. El análisis indica que la edad constituye un factor que aumenta las probabilidades de tener la jefatura del hogar; en el caso de los hombres, la presencia de la madre se asocia incluso a un mayor riesgo de ser jefe. Otros dos factores asociados a la declaración de la jefatura son ser el principal aportante y tomar las decisiones más relevantes para la unidad doméstica, actividades que son las más próximas a las responsabilidades de un jefe. La escolaridad no juega un papel significativo en dicho proceso y los atributos individuales pierden peso ante la jerarquía asociada a la edad y la estructura de los hogares.
- [INGRESOS DE HOGARES] [ANALISIS DE GENERO] [HOGAR] [FAMILIA]
- [MEXICO]

22–522

MX Quesnel, André; Vimard, Patrice

Recomposición familiar y transformaciones agrarias: lectura de dos casos africanos y uno mexicano. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 13, n. 1(37), enero–abril 1998, p. 113–139; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(37/98)

- En el entendido de que el regimen demográfico regula el funcionamiento y reproducción de todas las instancias sociales, el estudio se orienta a demostrar el papel de los cambios en los ciclos y arreglos familiares en la evolución agraria en sociedades rurales de Costa de Marfil, Togo y Yucatán. En los tres casos de estudio, el desarrollo de cultivos comerciales se encuentra controlado por el Estado. Aún cuando las innovaciones agrarias en estas regiones son el resultado de cambios demográficos, no proceden directamente de la presión demográfica, sino que dependen en forma importante del contexto social mayor. Así, las relaciones con la economía de mercado, con la sociedad urbana y con el trabajo asalariado constituyen elementos explicativos de la influencia recíproca entre lo demográfico, lo tecnológico y lo socioeconómico. A nivel microsocial las nuevas prácticas familiares responden tanto al cambio agrario como al rápido crecimiento que acompaña la integración al mercado y se dan a través de un proceso de reacomodos, en un calendario muy corto, en la organización de la unidad familiar y de la unidad de explotación.
- [FAMILIA] [PRODUCCION AGROPECUARIA] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [ESTUDIOS DE CASOS]
- [MEXICO] [AFRICA]

22–523 1905–1990

MX Quilodrán Salgado, Julieta

Université Catholique de Louvain. Institut de Démographie

Le mariage au Mexique: évolution nationale et typologie régionale. Louvain–la–Neuve: Bruylant–Academia, 1998. 256 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
ISBN: 2–87209–503–9.

Solicitar por: 312/Q6

- Previo la discusión de la literatura existente y de la problemática de la investigación, el análisis se centra en: a) la evolución nacional de la nupcialidad entre 1900 y 1990, relevando

la nupcialidad legal a partir del estado civil, los problemas asociados al registro del estado civil en los censos de población y las tablas nacionales de nupcialidad para el período 1930–1990; b) el enfoque regional de la nupcialidad y la búsqueda de modelos regionales según el tipo de unión, el estado civil y el impacto de las migraciones en la variable; c) un abordaje cualitativo de la nupcialidad a partir del análisis de trayectorias y las prácticas y actitudes en torno a la formación de las parejas.

- [REGISTRO CIVIL] [ESTADISTICAS VITALES]
- [MEXICO]

22–524

MX Villasmil Prieto, Mary Carmen

Las familias y sus estrategias: una interpretación a partir de la participación económica familiar, p. 227–259; incl. ref.

En: Rabell, Cecilia, coor. FLACSO. Los retos de la población. México, DF: Juan Pablos Editor, 1997. 382 p.

ISBN: 968–6454–68–3.

Solicitar por: 301.32/R114(69539)

- Desde el punto de vista metodológico, las ventajas de carácter heurístico derivadas del uso del concepto de estrategias familiares pueden resumirse en la ubicuidad teórica, la organicidad y la fertilidad teórico metodológica. Las críticas a este enfoque dicen relación, por un lado, con el supuesto de que el hogar actúa como una unidad y, por otro lado, con la existencia de una racionalidad que se traduce en estrategias en los hogares de escasos recursos. Los ejes articuladores de la discusión, a partir de los cuales se elabora una tipología de autores, son: la unidad doméstica versus la unidad doméstica como contexto e individuos interactuantes; la estructura de opciones versus las trayectorias obligadas; la familia autárquica versus la familia de interacción; el enfoque económico versus el enfoque antropológico.
- [FAMILIA] [PRESUPUESTO FAMILIAR] [HOGAR]
- [MEXICO]

22–525 1972–1992

PY Escobar, Alice

Una caracterización descriptiva de los hogares en Paraguay. *Población y Desarrollo (San Lorenzo);* año 9, n. 14, julio 1998, p. 75–85: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: PAR/SO 20(14/98)

- Entre 1972 y 1992 el número total de hogares particulares pasó de 344 557 a 863 990, de los cuales el 52,3 por ciento se localiza en áreas urbanas del país. El tamaño promedio se ha reducido de 6,7 a 4,8 personas, con un predominio de hogares nucleares (55,7 por ciento). Tanto en áreas urbanas como rurales, el patrón conyugal mayoritario es el de casados. En el período considerado, la tasa global de fecundidad pasó de 5,9 a 4,6 hijos, con una cifra de 5,8 en las áreas rurales. El 79,2 por ciento de los hogares tiene jefes hombres y el 85,6 por ciento de las mujeres que se declaran jefes no tiene esposo o compañero. La participación en la actividad económica alcanza al 92,9 por ciento entre los jefes hombres y sólo al 32,6 por ciento de las jefas mujeres. Más del 73 por ciento de las viviendas son de propiedad de sus residentes y aunque el acceso a servicios ha mejorado en forma significativa en los últimos años, éstos siguen siendo deficitarios, con el consiguiente impacto negativo en las condiciones de salud de la población.
- [HOGAR] [FAMILIA] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [REGISTRO CIVIL] [FECUNDIDAD] [CONDICIONES DE VIDA] [NECESIDADES DE VIVIENDA]
- [PARAGUAY]

22–526

UY Cabella, Wanda

La evolución del divorcio en Uruguay, 1950–1995. *Notas de Población;* año 26, n. 67–68, enero–diciembre 1998, p. 209–245: diagrs., tbls.; incl. ref.

LC/G.2048; LC/DEM/G.186

Solicitar por: LC/G.2048; LC/DEM/G.186; INT CELADE/SO 5(67–68/98)

- En el marco del proceso de secularización del país entre fines del siglo pasado y las primeras décadas del actual, el matrimonio civil fue declarado obligatorio en 1885 y la naturaleza sacramental del vínculo fue eliminada de la normativa matrimonial. En 1907 se promulga la ley 3245 que establece el divorcio absoluto por diversas causales así como por mutuo consentimiento de los cónyuges. En 1913 se promulga la ley que posibilita el divorcio unilateral para la mujer. La ley aprobada en 1978 establece la igualdad de ambos cónyuges ante el adulterio y anuló las sanciones patrimoniales a la mujer acusada de adulterio. Entre 1981–1994, la proporción de divorciados en las familias monoparentales aumentó del 28,3 al 43,1 por ciento, alcanzando una proporción similar en los viudos (48,1 por ciento). Al promediar el siglo, la relación divorcios matrimonios era de siete por cien; en 1995, alcanzó a más de 30 por cien y entre 1950–1990 el número de sentencias por divorcio pasó de 1 367 a 6 840, en tanto que el número de matrimonios se mantuvo alrededor de 20 000.
- [TRANSICION DEMOGRAFICA] [FAMILIA] [REGISTRO CIVIL]
- [URUGUAY]

22–527 1988–1992

XL Arriagada, Irma

La constitución de las familias rurales, p. 213–224: tbls.; incl. ref.

En: Valdés, Ximena, ed.; Arteaga, Ana María, ed.; Arteaga, Catalina, ed. Centro de Estudios para el Desarrollo de la Mujer. Mujeres: relaciones de género y agricultura. Santiago: CEDEM, 1995. 423 p.

Congreso Latinoamericano de Sociología Rural, 4, Concepción, diciembre 1994.

ISBN: 956–7236–08–9.

Solicitar por: 301.443/V145M(58636)

- Las encuestas de hogares realizadas en siete países de la región en 1988 y 1992 dejan en evidencia el predominio de hogares nucleares típicos en las áreas rurales, con cifras que fluctúan entre el 75 por ciento en Brasil y el 55 por ciento en Costa Rica. Durante el decenio de los 80, la tendencia es a la mantención de los tipos de familias, con un aumento en los hogares unipersonales, en el marco del aumento de la esperanza de vida, los procesos migratorios de larga data y los nuevos comportamientos en los grupos más jóvenes. En el período considerado, el tamaño de la familia disminuyó en todos los países. Sin embargo, los hogares pobres e indigentes exhiben un tamaño superior al de los hogares no pobres y el número de niños menores de catorce años duplica a aquel de los hogares no pobres. A pesar de los avances recientes, sólo el 11 por ciento de las familias se encuentra adscrita a algún tipo de organización campesina.
- [MUJERES RURALES] [FAMILIA] [HOGAR] [POBREZA]
- [AMERICA LATINA]

22–528 1987–1994

XL Bruce, Judith; Lloyd, Cynthia B.; Leonard, A.
Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe

La familia en la mira: nuevas perspectivas sobre madres, padres e hijos. México, DF: Population Council, 1998. 115 p.: ilus., tbls.; incl. ref.

Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III.

ISBN: 968–5092–04–4.

Solicitar por: 301.421/B887

- El estudio privilegia las familias con niños dependientes, relevando los roles de madres, padres e hijos, y la evolución de dichos roles. Previo el examen demográfico y económico de los cambios en la composición y funciones de la familia en el mundo, el análisis se centra en: a) la economía política de la maternidad, el trabajo productivo y el doméstico y la situación de las madres solteras; b) los padres como compañeros en la crianza de los hijos, su contribución directa y los factores que afectan las relaciones entre padres e hijos; c) factores de riesgo para los

niños en la familia: las circunstancias del nacimiento, las relaciones familiares y el contexto del hogar; d) la política familiar como apoyo al vínculo entre padres e hijos.
- [FAMILIA] [POLITICA FAMILIAR] [ASPECTOS ECONOMICOS] [ASPECTOS DEMOGRAFICOS]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–529 1970–1995
XL Castro Martín, Teresa
Marriages without papers in Latin America, v. 2, p. 941–960: tbls.; incl. ref.
En: International Union for the Scientific Study of Population. International Population Conference. Liege: IUSSP, 1997. 3 v. International Population Conference, 23, Beijing, 11–17 October 1997.

Solicitar por: 301.32/I61(72466)

- Las encuestas y los censos de la región indican que una proporción considerable de parejas vive en uniones consensuales. En 8 de 19 países examinados, las mujeres de 15–24 años en este tipo de unión superan a aquéllas en unión legal y en otros cinco países las uniones consensuales dan cuenta de dos tercios del total de las uniones entre mujeres jóvenes. A nivel socioeconómico, se trata de mujeres pertenecientes a los estratos más desfavorecidos de la población, con niveles educacionales bajos y residentes rurales. A nivel demográfico, las mujeres unidas inician la vida marital y la reproducción uno o dos años antes que las mujeres legalmente casadas y se evidencia en ellas una tendencia a haber vivido una unión anterior. La duración de las uniones es más breve, con diferencias que fluctúan entre dos y seis años respecto de las uniones legales. El análisis de la maternidad reciente indica que, contrario a la evidencia agregada, son las mujeres unidas y no las casadas las que tienen mayores niveles de fecundidad. La aparente menor fecundidad de este grupo se debería a que una parte considerable de las uniones son segundas o terceras uniones, algunas de las cuales pueden haber sido legales.
- [FAMILIA] [PROBLEMAS SOCIALES] [FECUNDIDAD]
- [AMERICA LATINA]

22–530 1970–1990
XL García, Brígida
Colegio de México
Family dynamics and urban poverty: a Mexican and Latin American perspective, p. 1–38: tbls.; incl. ref.
En: International Union for the Scientific Study of Population. Seminar on Demography and Poverty; papers. Liège: IUSSP, 1995. 1 v.
Seminar on Demography and Poverty, Florence, 2–4 March 1995.

Solicitar por: 20111.07

- El estudio examina las interrelaciones entre la dinámica familiar y la pobreza urbana desde la perspectiva de México y América Latina. Previo la caracterización de la pobreza en la región, el análisis se centra en: a) los principales cambios sociodemográficos experimentados por los hogares, con énfasis en la composición del hogar, la jefatura del hogar y la formación y disolución de las uniones; b) la dinámica familiar, a partir de la división del trabajo doméstico y extradoméstico, los procesos de toma de decisiones y las relaciones de poder y autoridad entre los sexos y las generaciones en los distintos sectores sociales; c) los hogares encabezados por mujeres, sus características y dinámica interna.
- [POBREZA] [ZONAS URBANAS] [FAMILIA] [HOGAR] [MUJERES] [ANALISIS DE GENERO]
- [AMERICA LATINA]

22–531
XL Kaluf, Cecilia; Maurás Pérez, Marta
UNICEF
Regreso a casa: la familia y las políticas públicas.
Santafé de Bogotá: Santillana, 1998. 251 p.; incl. ref.
ISBN: 958–24–0355–1.

Solicitar por: 301.421/K14

- A partir de la revisión de 156 estudios de carácter cualitativo, 102 de los cuales se relacionan directamente con el tema de la familia en la región, el estudio se orienta a dar cuenta de las políticas públicas en torno a la familia. El énfasis se sitúa en: a) una revisión del estado del arte sobre el tema, que releva los estudios realizados en la región, la evolución histórico social de la familia y su desarrollo jurídico, laboral, educacional, psicológico y ético; b) las políticas públicas que inciden en la familia en Chile, Colombia y Jamaica; c) reflexiones en torno a las políticas públicas en la región, incluyendo una conceptualización que implica distinguir sus fundamentos, objetivos y líneas programáticas de acción; d) situaciones críticas en el campo de la violencia intrafamiliar, la educación preescolar, la tercera edad, los medios de comunicación, las terapias familiares, el trabajo infantil y el embarazo adolescente.
- [FAMILIA] [POLITICA SOCIAL] [POLITICA FAMILIAR]
- [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–532 1976–1994
XS Heaton, Tim B.; Forste, Renata
Education as policy: the impact of education on marriage, contraception, and fertility in Colombia, Peru, and Bolivia. *Social Biology;* vol. 45, n. 3–4, Fall–Winter 1998, p. 194–213: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: US/SO 28(3–4/98)

- A partir de los datos de la Encuesta Mundial de Fecundidad y de las Encuestas Demográficas y de Salud, el estudio modela los efectos de la educación de las mujeres sobre la edad a la primera relación sexual, la práctica anticonceptiva y la fecundidad en Colombia, Perú y Bolivia. Entre 1976 y 1994, se observa un incremento marcado de los niveles de educación y una fuerte relación entre éstos y las variables consideradas. Cada aumento en la educación se asocia a una baja en la tasa de nupcialidad, un aumento de la prevalencia anticonceptiva y menores niveles de fecundidad. El mayor impacto se da cuando se transita de la enseñanza primaria a la secundaria y los aumentos en la educación posibilitarían la toma de decisiones en el campo reproductivo. El efecto en las tendencias de la fecundidad no es tan claro y sólo adquiere significación en Colombia y Perú. Los resultados apoyan la hipótesis de la difusión social en tanto las diferencias educativas en el comportamiento reproductivo se reproducen a medida que aumenta el nivel de desarrollo y las sociedades avanzan en la transición demográfica.
- [FECUNDIDAD] [EDUCACION SEXUAL] [PLANIFICACION FAMILIAR]
- [COLOMBIA] [PERU] [BOLIVIA]

22–533
ZZ Gómez de León, José
Legalización y disolución de uniones consensuales: un ejemplo del uso de modelos log–lineales para estimar modelos de riesgos en competencia. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 13, n. 3(39), septiembre–diciembre 1998, p. 585–608: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(39/98)

- El estudio, de carácter metodológico, realiza una generalización de los modelos de riesgos proporcionales a los casos en donde intervienen múltiples riesgos y cuando éstos operan en competencia. Los modelos analizados constituyen una extensión de la metodología para el cálculo de una tabla de mortalidad, en donde la función de riesgo se hace depender de algunas covariables a modo de modelo de regresión. El énfasis se sitúa en demostrar la utilidad de estos adelantos metodológicos en el análisis de datos demográficos, específicamente, en el examen de los determinantes de la legalización de las uniones consensuales en México.
- [MORTALIDAD] [MODELOS]

H. CARACTERÍSTICAS Y NECESIDADES DE LA POBLACIÓN.

H. POPULATION CHARACTERISTICS AND NEEDS.

22–534 1991

AR Argentina. Instituto Nacional de Estadística y Censos

Hogares particulares con adultos mayores: perfil sociodemográfico. Buenos Aires: INDEC, 1998. 190 p.: diagrs., tbls., maps.; incl. ref. *(Estudios INDEC, n. 28)*
ISBN: 950–896–138–4.

Solicitar por: 309.20212/A69HP

▪ La elaboración del perfil de los hogares particulares se basa en una caracterización que distingue cuatro estratos de hogares según el número de personas que habita en ellos, la presencia de otros miembros no adultos mayores y la edad del jefe del hogar. Los indicadores seleccionados dicen relación con las características demográficas, ocupacionales y previsionales, educacionales, la cobertura en salud, la situación habitacional y la estructura por edad y sexo de los integrantes. Los datos se presentan para el total del país y desagregados a nivel de la capital, los partidos del Gran Buenos Aires, el resto de las jurisdicciones por localidades de más de 5 000 habitantes y por estrato de asentamiento en áreas de menor tamaño. La información utilizada se deriva de las tabulaciones especiales del censo de 1991.

▪ [HOGAR] [ANCIANOS] [ESTADISTICAS SOCIALES] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [INDICADORES SOCIALES] [INDICADORES DEMOGRAFICOS]

▪ [ARGENTINA]

22–535 1993–1995

AR NU. CEPAL. División de Desarrollo Social

Evaluación del programa "Apoyo Solidario a los Mayores" (ASOMA). Santiago: CEPAL, 1997. 101 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Programa Apoyo Solidario a los Mayores.
LC/R.1753

Solicitar por: LC/R.1753

▪ La mayor parte de los beneficiarios del subprograma de alimentación son mujeres (62 por ciento) y la edad promedio de los usuarios es de 69,4 años. Sólo el 19 por ciento vive solo y dos tercios habita en una casa. Tres de cada cuatro beneficiarios declara no tener trabajo y el 71 por ciento afirma haber sentido cansancio, debilidad o fatiga en el último tiempo. El 64 por ciento no cuenta con protección de una obra social y, de aquéllos que respondieron a la pregunta, el 90 por ciento se sitúa por debajo de la línea de pobreza. En términos de la población total, el subprograma alcanza una cobertura del 52 por ciento de los adultos mayores. El 5 por ciento no recibió una canasta alimentaria en los seis meses previos a la entrevista, estimándose que se entregaron en promedio 3,34 canastas, con una eficiencia equivalente al 55 por ciento. La gran mayoría de los beneficiarios dice realizar las cuatro comidas diarias y el análisis de los alimentos entregados y consumidos indica que el subprograma no ha logrado producir un cambio en los patrones de nutrición.

▪ [ANCIANOS] [CALIDAD DE LA VIDA] [PROGRAMAS DE AYUDA] [POLITICA SOCIAL] [EVALUACION DE PROGRAMAS]

▪ [ARGENTINA]

22–536 1995

AR Sana, Mariano; Pantelides, Edith Alejandra

La pobreza entre los ancianos: lo que dicen los datos a la luz de las limitaciones de la medición. *Desarrollo Económico;* vol. 38, n. 152, enero–marzo 1999, p. 1005–1025: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/D 15(152/99)

▪ El análisis de la incidencia de la pobreza en una muestra de población de 60 años y más del Gran Buenos Aires indica que el 5,1 por ciento exhibe necesidades básicas insatisfechas y que el 13 por ciento se sitúa por debajo de la línea de la pobreza. Esta divergencia cuantitativa responde a la inadecuación de los indicadores de necesidades básicas para medir el fenómeno en la vejez y su tendencia a registrar el resultado de la historia pasada al anciano. Si se dicotomiza a la población a partir de la percepción de una jubilación y se relaciona esta variable con la pertenencia a la categoría de pobres, se evidencia que en ambos sexos las proporciones de pobres son mayores entre aquellos que no perciben un ingreso previsional. El cruce de pobres–no pobres según necesidades básicas insatisfechas y según la línea de la pobreza, revela una escasa superposición de los universos captados por una y otra forma de medición. El análisis multivariado indica que el verdadero determinante de caer bajo la línea de la pobreza, una vez controlado el nivel de educación, la percepción de una jubilación y la presencia de necesidades insatisfechas, no es el sexo sino que el estado de viudez, ya que el Estado otorga al cónyuge sobreviviente el 75 por ciento del beneficio del fallecido.

▪ [ANCIANOS] [POBREZA] [NECESIDADES BASICAS] [MEDICION]

▪ [ARGENTINA]

22–537 1976–2020

BO Bolivia. Instituto Nacional de Estadística

Bolivia: situación de la población de la tercera edad. La Paz: INE, 1998. 63 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Proyecto Segunda Fase de Análisis de Datos del Censo Nacional de Población y Vivienda en 1992 BOL/94/P06.

Solicitar por: 301.435/B71

▪ A nivel nacional, la población de 60 años y más representa el 6,5 por ciento (3,1 hombres y 3,4 mujeres) y el 8,2 por ciento de la misma reside en áreas rurales. Entre los 60–64 años los niveles de analfabetismo alcanzan al 32 por ciento para los hombres y al 63,5 por ciento para las mujeres, y aumentan a medida que aumenta la edad. Cerca del 40 por ciento de los mayores de 60 años vive solo, con proporciones superiores en las áreas urbanas. La tasa total de participación en la actividad económica es de 55,2 por ciento, con mayores niveles para los hombres (73,6 por ciento) y en las áreas rurales (72,5 por ciento) en comparación con las urbanas (35,6 por ciento). La categoría de trabajador por cuenta propia concentra más del 58 por ciento de la población activa de la tercera edad. Las proyecciones indican que en el año 2020 la población anciana conformará el 8,1 por ciento de la población total, con un predominio marcado de mujeres.

▪ [ANCIANOS] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [CULTURA] [ANALISIS ECONOMICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO]

▪ [BOLIVIA]

22–538 1976–1992

BO Bolivia. Instituto Nacional de Estadística

Características educativas de la población boliviana. La Paz: INE, 1999. 67 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Proyecto Segunda Fase de Análisis de Datos del Censo Nacional de Población y Vivienda en 1992 BOL/94/P06.

Solicitar por: 371.21/B71

▪ Entre 1976–1992 se ha logrado avances significativos en la reducción de las tasas de analfabetismo, las que disminuyeron de 36,8 a 20 por ciento a nivel nacional. Sin embargo, la tasa de analfabetismo de la población femenina residente en áreas rurales alcanza al 49,9 por ciento y, a nivel de la población total, las tasas son superiores entre las mujeres (27,69 por ciento). El idioma es un factor importante en los niveles educacionales de la población rural: mientras la población que sólo habla español conforma el 15,8 por ciento de los analfabetos rurales, las personas de habla quechua dan cuenta del 35,6 por ciento de los mismos. Entre 1976 y 1992 las tasas de asistencia escolar aumentan del 63,5 al 74,3 por ciento, con cifras de sólo 53,12 y del 62,85 por ciento en las áreas ruraies. Los promedios de escolaridad alcanzados por la población mayor de 19 años de edad son de 4,97 años para los hombres y 3,8 años para las mujeres y uno de cada cinco jefes de hogar no tiene instrucción

formal alguna, proporción que se eleva al 32,2 por ciento en el medio rural.

- [ESCOLARIDAD] [ANALFABETISMO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]
- [BOLIVIA]

22–539 1992

BO Bolivia. Instituto Nacional de Estadística; Fondo de Población de las Naciones Unidas

Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. La Paz: INE, 1997. 151 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Proyecto Segunda Fase de Análisis de Datos del Censo Nacional de Población y Vivienda en 1992 BOL/94/P06.

Solicitar por: 301.412/B71G

- La vulnerabilidad de la sociedad boliviana en su conjunto afecta en particular a los menores de edad, los jóvenes y las mujeres. Para cada uno de estos grupos se identifican los principales problemas y carencias y se presenta un diagnóstico centrado en: a) las características demográficas, con énfasis en la estructura por edad y sexo, la mortalidad, la fecundidad y la migración interna; b) las características educativas, incluyendo la condición de alfabetismo e idioma, la asistencia escolar y el nivel de instrucción; c) las características económicas y la inserción ocupacional; d) las características de los jefes de hogares; e) la situación habitacional, la tenencia de la vivienda y la disponibilidad de servicios.
- [CAMBIO DEMOGRAFICO] [MUJERES] [NIÑOS] [MUJERES] [MORTALIDAD] [EDUCACION] [EMPLEO] [MIGRACION] [FECUNDIDAD] [VIVIENDA] [CONDICIONES ECONOMICAS] [CONDICIONES SOCIALES]
- [BOLIVIA]

22–540 1992–1994

BO Prada Alcoreza, Raúl
Bolivia. Instituto Nacional de Estadística

Análisis sociodemográfico: poblaciones nativas. La Paz: INE, 1997. 293 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.
Proyecto Segunda Fase de Análisis de Datos del Censo Nacional de Población y Vivienda en 1992 BOL/94/P06.

Solicitar por: 301.2/P896

- La investigación tiene como referentes empíricos el censo de población de 1992 y el censo indígena rural de las tierras bajas de 1994. El análisis e interpretación de los datos del censo de 1992 sirve de base para la caracterización demográfica de las poblaciones nativas de los departamentos de La Paz, Oruro, Potosí y de los Valles, a la vez que para desarrollar un análisis de la demografía linguística de estas poblaciones. A partir del censo indígena, se desarrolla una caracterización sociodemográfica y de los asentamientos de la población indígena del Oriente, el Chaco y Amazonía, a la vez que se proponen modelos para estudios específicos en torno a la territorialidad, la formación sociodemográfica, el bienestar y el medio ambiente y la educación y la formación del consenso entre estas poblaciones.
- [POBLACION INDIGENA] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO]
- [BOLIVIA]

22–541 1940–1996

BR Camarano, Ana Amélia; Abramovay, Ricardo
Brasil. Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada

Exodo rural, envelhecimento e masculinização no Brasil: panorama dos últimos 50 anos. Rio de Janeiro: IPEA, 1999. 23 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Texto para Discussão – Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada, n. 621)*

Solicitar por: BR/EC 6(621/99)

- Desde 1970, año en que la población rural alcanzó al 44 por ciento del total, se observa una disminución de los contingentes rurales producto de los movimientos migratorios y, recientemente, de la baja de la fecundidad. Entre 1990–95, la migración comprometió a más de 5,5 millones de habitantes, con un predominio de mujeres y el consiguiente aumento de la razón de masculinidad en las áreas rurales de 1,04 a 1,09 entre 1950 y 1996. La emigración y los elevados niveles de fecundidad determinaron una razón de dependencia mayor en las áreas rurales, como resultado de la selectividad etárea de los migrantes y el rejuvenecimiento de los flujos. Entre 1950 y 1996 la proporción de hombres entre 15–24 años de edad superó en un 14 por ciento a la de mujeres. La región rural menos masculinizada es el noreste, con 1,06, seguida del sur, con una razón similar a la media nacional.
- [MIGRACION INTERNA] [POBLACION RURAL] [ENVEJECIMIENTO] [ANALISIS DE GENERO] [ANALISIS REGIONAL]
- [BRASIL]

22–542 1993–1994

BR Martins, Sandro J.; Cardenuto, Silvio L.; Golin, Valdir

Factores de riesgo de mortalidad en personas mayores de 65 años internadas en un hospital universitario, Sao Paulo, Brasil. *Revista Panamericana de Salud Pública;* vol. 5, n. 6, junio 1999, p. 386–391: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: INT PASB/SO 5.5(6/99)

- El análisis de las historias clínicas de 599 pacientes mayores de 65 años, con una edad promedio de 73,3 años, indica que las principales causas de hospitalización fueron la neumonía (14,4 por ciento), la enfermedad cerebrovascular (11,5 por ciento) y la insuficiencia cardíaca (8,2 por ciento). Las defunciones ascendieron a 160 y los pacientes que fallecieron tuvieron una estadía mediana de cuatro días, semejante a la de los que sobrevivieron. Independiente del sexo, la edad, la raza, el cumplimiento del tratamiento y el diagnóstico inicial, la hipertensión, la enfermedad obstructiva pulmonar crónica y la diabetes mellitus aparecen como factores predictivos de la supervivencia. La presencia de infecciones extrapulmonares y el número de enfermedades preexistentes aparecen como factores de pronóstico independientes, indicadores de fallecimiento durante la hospitalización. La multiplicidad de enfermedades y no la edad es el factor que aumenta el riesgo de muerte en este grupo etáreo, destacando la relevancia del mejoramiento del diagnóstico y tratamiento de las infecciones en la reducción de la mortalidad de personas en edades avanzadas.
- [ANCIANOS] [MORTALIDAD] [HOSPITALES] [ENFERMEDADES] [ATENCION MEDICA]
- [BRASIL]

22–543 1991–1994

BR Ramos, Luiz R., et al.

Two-year follow-up study of elderly residents in Sao Paulo, Brazil: methodology and preliminary results. *Revista de Saúde Pública;* vol. 32, n. 5, outubro 1998, p. 397–407: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: BR/SO 30(5/98)

- El seguimiento de una muestra de 1 667 personas de 65 años y más, realizada entre 1991–1994, se basó en encuestas en el hogar y estudios clínicos y bioquímicos y tuvo como objetivo central identificar los factores que dan cuenta de un envejecimiento sano, en el marco de la elevada prevalencia de enfermedades crónicas y degenerativas en este grupo etáreo. El 65 por ciento de la muestra corresponde a mujeres y cerca de la mitad de hombres y mujeres se sitúa en edades muy avanzadas (75 años y más), con un 5 por ciento de analfabetos. El 34 por ciento no requiere de ayuda en la vida cotidiana y el 20 por ciento presenta algún problema psiquiátrico. La comparación del perfil de la muestra con los datos de estudios anteriores evidencia una similitud en términos de la presencia mayoritaria de mujeres, viudas, residentes en hogares formados por varias generaciones, con una prevalencia elevada de afecciones crónicas, problemas psiquiátricos e incapacidad física. La tasa de no respuesta fue baja y se dió principalmente entre las personas de mayor edad y con mayor discapacidad. El género, la educación, el apoyo familiar y status socioeconómico no inciden en la no respuesta.
- [ANCIANOS] [ENVEJECIMIENTO] [SALUD] [ENFERMEDADES]
- [BRASIL]

22–544 1900–2020

BR Souza, Marcelo Medeiros Coelho
Brasil. Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada
O analfabetismo no Brasil sob o enfoque demográfico. Brasília: IPEA, 1999. 24 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Texto para Discussão – Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada, n. 639)*

Solicitar por: BR/EC 6(639/99)

▪ Entre 1900 y 1992 la proporción de alfabetos se duplica y crece en forma estable a partir de 1920. Desde la década de los 50 en adelante el volumen de analfabetos se matiene relativamente constante, determinando un aumento de las tasas de alfabetización. Entre 1980 y 1990, se produce un desplazamiento del peso en la tasa total de analfabetismo desde las generaciones más jóvenes hacia las más viejas; sin embargo, en 1991 los menores de 30 años dan cuenta del 31 por ciento del analfabetismo total. La consideración de un escenario optimista y uno pesimista indica que si los esfuerzos de alfabetización se concentran sólo en la población joven, en algún momento después del año 2020 se lograrían cifras similares a las de Argentina en 1990. Independiente del escenario adoptado, más del 8 por ciento de la población mayor de 40 años será analfabeta en el año 2020 y el analfabetismo en los jóvenes sólo será erradicado después de ese año. El examen de un tercer escenario, en donde mediante un esfuerzo educativo masivo se modifican las tasas de superación del analfabetismo, indica que en el año 2010 Brasil exhibirá niveles similares a los de otros países de la región.
▪ [ANALFABETISMO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [ANALISIS DEMOGRAFICO]
▪ [BRASIL]

22–545 1940–1991

BR Telarolli Junior, Rodolpho; Machado, Jose Cândido M.S.,; Carvalho, Fernanda
Perfil demográfico e condiçoes sanitárias dos idosos em área urbana do Sudeste do Brasil. *Revista de Saúde Pública;* vol. 30, n. 5, outubro 1996, p. 485–498: tbls., grafs.; incl. ref.

Solicitar por: 19647.01

▪ En 1991, los ancianos alcanzaban al 7,8 por ciento de la población y a 9,7 por ciento en Araraquara, superando a los menores de 5 años de edad. Se observa un aumento del peso relativo del grupo de 70 años y más que representa el 40 por ciento del total al tiempo que el índice de urbanización de los ancianos alcanza al 93,.7 por ciento en el Estado y al 96,.3 por ciento en el municipio. Las principales causas de muerte son las enfermedades del aparato circulatorio y las neoplasias. La atención de este grupo etáreo requiere de la ampliación de los servicios a través del entrenamiento gerontológico del personal de salud, el incremento de las acciones educativas y del programa de visitas domiciliarias así como la creación de hospitales diurnos para su atención médica.
▪ [ANCIANOS] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [URBANIZACION] [SERVICIOS DE SALUD]
▪ [BRASIL]

22–546 1900–2025

BR Veras, Renato; Alves, Maria Isabel C.
A população idosa no Brasil: consideraçÕes acerca do uso de indicadores de saúde, p. 320–337: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: Minayo, María Cecília de Souza, ed. Associação Brasileira de Pós–Graduação em Saúde Coletiva. Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. São Paulo: HUCITEC/ABRASCO, 1995. 356 p. *(Saúde em Debate, n. 79)*
ISBN: 85–271–0283–8.

Solicitar por: 312.2/M663(70072)

▪ Entre 1950 y 2025 la población brasilera quintuplicará su tamaño en tanto que los mayores de 60 años aumentarán en 15 veces su volumen actual. A nivel espacial, la población mayor tiende a concentrarse en algunos estados del sureste, sur y noreste. Se trata de individuos que lograron sobrevivir a condiciones adversas y que se localizan en las grandes ciudades y en los barrios con mayores recursos, servicios e infraestructura. Si bien los ancianos constituyen un grupo heterogéneo, que abarca todos los niveles socio–económicos, los que logran llegar a edades avanzadas son, en promedio, menos pobres que el conjunto de la sociedad. El conocimiento sobre este grupo etáreo es aún precario y los escasos estudios disponibles indican que los ancianos se ven afectados por cuadros múltiples de morbilidad, de carácter crónico, que demandan una atención de salud continua. La gran mayoría consume medicamentos en forma habitual y presenta falencias cognitivas y afecciones psicológicas.
▪ [SALUD PUBLICA] [MORTALIDAD] [ENFERMEDADES] [ACCIDENTES] [INDICADORES DE SALUD] [INDICADORES DEMOGRAFICOS] [ANCIANOS]
▪ [BRASIL]

22–547 1952–2025

CL Barros L., Carmen
Las políticas sociales para los adultos mayores en Chile, p. 71–76: tbls. ; incl. ref.
En: Universidad Católica de Chile. Escuela de Trabajo Social. Política social: ¿mantener, innovar, crear...?. Santiago: ETS, 1996. 92 p. *(Revista de Trabajo Social, n. 68)*

Solicitar por: 309.2/U58PS(65296)

▪ Entre 1952 y 1995 la proporción de personas de 60 años y más pasó del 6,5 al 10 por ciento de la población total, con un aumento de la esperanza de vida de hombres y mujeres de 14,5 y 16,3 años a 17 y 20,8 años, respectivamente. Sólo el 11,5 por ciento de la población mayor de 65 años desempeña una actividad económica. La ideología del viejismo determina que los ancianos acepten el deterioro como algo fatal y que tiendan a asumir una actitud de resignación y apatía frente a lo que les acontece. La concepción de una vejez activa se basa en el enfoque del ciclo de vida que concibe la calidad de vida de los ancianos en términos de las características y oportunidades del entorno social, los eventos sociales y dificultades cotidianas y la forma en que las personas enfrentan lo que les ocurre. Las políticas a favor de la ancianidad se remontan a 1974, con la creación de CONAPRAN; a partir de 1995 las acciones se encuentran centralizadas en la Comisión Nacional para el Adulto Mayor.
▪ [POLITICA SOCIAL] [ANCIANOS] [SERVICIOS SOCIALES] [SISTEMAS DE PREVISION SOCIAL]
▪ [CHILE]

22–548

CL Chile. Comité Nacional del Adulto Mayor
Política nacional del adulto mayor. Santiago: Comité Nacional del Adulto Mayor, 1996.

Solicitar por: 19484.00

▪ La política nacional del adulto mayor se enmarca en los principios de equidad, solidaridad intergeneracional, autovalencia y envejecimiento activo, prevención, flexibilidad en el diseño de políticas, descentralización y subsidiariedad del Estado como ente regulador. El objetivo general se orienta a lograr un cambio cultural de la población sobre la valoración y trato de los adultos mayores en tanto que los objetivos específicos dicen relación con el fomento de la participación social de los adultos mayores, la formación de recursos humanos en geriatría y gerontología, el mejoramiento del potencial de salud, la creación de acciones y planes preventivos y educativos, la focalización de los subsidios estatales en los sectores más pobres, el fortalecimiento de la responsabilidad intergeneracional en la familia y la comunidad y el fomento y uso del tiempo libre y la recreación. Frente a cada uno de estos objetivos se establece un conjunto de líneas de acción y modalidades de operación que privilegian el papel del sector público.
▪ [ANCIANOS] [POLITICA SOCIAL] [PARTICIPACION COMUNITARIA] [ESTADO] [PLANES NACIONALES]
▪ [CHILE]

22–549 1996

CL Chile. Ministerio de Planificación y Cooperación

Situación de los adultos mayores en Chile, 1996: resultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN 1996. Santiago: MIDEPLAN, 1997. 14 p.: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: FILE (72994)

▪ Entre 1990 y 1996, la población de 60 años y más aumenta del 10 al 10,5 por ciento de la población total, al tiempo que disminuye la proporción de ancianos pobres, de 20,4 a 10,8 por ciento. En las áreas rurales, la pobreza afecta al 13,9 por ciento de los jefes hombres y 14,7 de las jefas mujeres. El 23,7 por ciento de las personas mayores se encuentra ocupada, con un 40,5 por ciento de los hombres y sólo 10,8 por ciento de las mujeres, siendo la jubilación el factor más gravitante en la inactividad. El 72,9 por ciento de la población jubilada o pensionada es atendida por el Instituto de Normalización Previsional y el 14,5 por ciento percibe un subsidio de pensión asistencial. Cerca del 25 por ciento de los jefes de hogar del país tiene 60 años y más; entre las mujeres, esa cifra es del 43 por ciento. El 57 por ciento de los ancianos vive con su pareja y el 76,9 por ciento se atiende en el sistema público de salud.

▪ [ANCIANOS] [SISTEMAS DE PREVISION SOCIAL] [SERVICIOS DE SALUD] [ENCUESTAS DE HOGARES]

▪ [CHILE]

22–550 1992–1994

CL Chile. Servicio Nacional de Menores; Chile. Ministerio de Justicia

Mapa regional de la infancia en Chile. Santiago: SENAME, 1995. 555 p.: tbls., maps.; incl. ref.
ISBN: 956–7530–02–5.

Solicitar por: 301.4314/C53

▪ Los mapas generales de cada una de las regiones de Chile proporcionan información sistematizada en torno a: a) los tipos de programas que desarrolla el Servicio Nacional de Menores; b) las características geográficas, demográficas y sociales de la población infantil y la localización geográfica de la red asistencial; c) una descripción temática de los programas gubemamentales en favor de la población infantil.

▪ [NIÑOS] [DESARROLLO DEL NIÑO] [INDICADORES SOCIALES] [POLITICA SOCIAL] [POBREZA] [SALUD] [EDUCACION] [PROBLEMAS SOCIALES] [PROGRAMAS DE AYUDA] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS] [ESTADISTICAS SOCIALES] [DISTRIBUCION GEOGRAFICA]

▪ [CHILE]

22–551 1992

CL Fischer, Ronald D.; Mizala, Alejandra; Romaguera, Pilar Universidad de Chile. Centro de Economía Aplicada

Alternativas de financiamiento de la salud en el sistema privado, para la tercera edad. Santiago: CEA, 1998. 36 p.: diagrs., tbls.; incl. ref. *(Documentos de Trabajo. Serie Economía, n. 34)*

Solicitar por: CH/EC 9(34/98)

▪ Teniendo como referente empírico la encuesta CASEN de 1992, el estudio se orienta a determinar si existe un problema para financiar la salud en la tercera edad en el sistema ISAPRE. El perfil de gastos facturados y gastos efectivos en salud de una familia o beneficiario del sistema, elaborado a partir de los gastos y cotizaciones, indica que los gastos facturados aumentan más de tres veces al pasar del tramo de edad 18–44 al de 60 años y más. Utilizando como criterio una caída superior al 30 por ciento en el ingreso per cápita, neto de gastos de salud, el financiamiento no constituye un problema relevante para la familia cuyo jefe de hogar tiene entre 35–55 años. En el caso de la tercera edad, existiría un problema si el ingreso disponible neto del gasto en salud es inferior al 70 por ciento del ingreso disponible previo a la jubilación. Una de las opciones posibles es la creación de un fondo de capitalización destinado a compensar los aumentos en los gastos de salud de la tercera edad.

▪ [SISTEMAS DE PREVISION SOCIAL] [SALUD] [ANCIANOS] [FINANCIAMIENTO DE LA SALUD]

▪ [CHILE]

22–552

CL Rebolledo, Loreto

Factores de clase, género y etnia en la migración de mujeres mapuches, p. 407–423; incl. ref.
En: Valdés, Ximena, ed.; Arteaga, Ana María, ed.; Arteaga, Catalina, ed. Centro de Estudios para el Desarrollo de la Mujer. Mujeres: relaciones de género y agricultura. Santiago: CEDEM, 1995. 423 p.
Congreso Latinoamericano de Sociología Rural, 4, Concepción, diciembre 1994.
ISBN: 956–7236–08–9.

Solicitar por: 301.443/V145M(58636)

▪ Más allá de las variaciones regionales, la realidad actual de las familias mapuches se caracteriza por la incapacidad de la agricultura familiar de lograr la subsistencia a partir de la economía campesina tradicional. Las estrategias de generación de ingresos de las unidades domésticas dicen relación, por un lado, con la producción hortícola y artesanal para el mercado, en donde las mujeres juegan un papel central y, por otro lado, con la incorporación de hombres y mujeres jóvenes al mercado de trabajo. Dado el tipo de requerimientos de fuerza de trabajo y la imposibilidad de acceder a la tierra, las mujeres migran hacia las ciudades en donde, por falta de oportunidades laborales y por las posibilidades de ahorro, se insertan mayoritariamente en el servicio doméstico. Este se constituye en un espacio de autonomía, en el paso de manos del padre a las del esposo a la vez que facilita el proceso de re–socialización y de aprendizaje de lo urbano. La adscripción de la mujer al ámbito doméstico en la cultura mapuche le permite valorar positivamente su nueva inserción.

▪ [MUJERES RURALES] [POBLACION INDIGENA] [MIGRACION INTERNA]

▪ [CHILE]

22–553 1997

CU Cuba. Centro de Estudios de Población y Desarrollo

El envejecimiento en Cuba: cifras e indicadores para su estudio, 1997. La Habana: CEPDE, 1998. 28 p.: diagrs., tbls.incl. ref.

Solicitar por: FILE (72800)

▪ La provincia más envejecida de Cuba es Villa Clara con un 15,8 por ciento de su población de 60 años y más, seguida de La Habana con 15,6 por ciento. La menos envejecida es Guantánamo con 10,2 por ciento de su población en la tercera edad. El resto de las provincias presenta entre 10 y 15 por ciento de población en ese grupo etáreo. El indicador de relación de dependencia fluctúa entre 0,45 y 0,64; la situación más favorable corresponde a Pinar del Río y Holguín (0,52) y la más desfavorable a Guantánamo (0,58). A nivel municipal, la situación más favorable es la del municipio especial de Isla de la Juventud (0,45) y Habana del este (0,47) en tanto que la más desfavorable corresponde a Yateras (0,64) y El Salvador y Maisí (0,63), en la provincia de Guantánamo.

▪ [ENVEJECIMIENTO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]

▪ [CUBA]

22–554 1995

EC Ecuador. Dirección Nacional de la Juventud; Fundación Internacional para la Adolescencia; Fondo de Población de las Naciones Unidas

Investigación sobre situación socio–económica y expectativas generacionales de los adolescentes y jóvenes ecuatorianos: una visión panorámica, 1996. Quito: DNJ/FIPA/UNFPA,). 106 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.4315/E16I

▪ La encuesta aplicada a 6 138 jóvenes ecuatorianos entre 10–24 años de edad, en 1995, indica que la residencia urbana es mayoritaria. Si bien el estado civil predominante es la soltería, un 9,6 por ciento de los jóvenes son casados. Las regiones de alta productividad a nivel urbano y las de transición, a nivel rural, tienen mayores porcentajes de jóvenes con educación

secundaria completa (61,4 y 75,2 respectivamente). El 53,3 por ciento de los jóvenes encuestados estudia y el 23,2 por ciento estudia y trabaja. Casi la mitad de los hombres inicia una actividad laboral antes de los 15 años. El principal responsable económico del hogar es el padre y sólo en la Costa y la Sierra la contribución de la madre aparece como significativa. En todas las regiones predominan los pequeños productores, con valores superiores en la región en transición. El 72,8 por ciento de los encuestados habita en viviendas propiedad de la familia y el 56,3 por ciento se adscribe a unidades nucleares de origen. El 32,9 por ciento no participa en organizaciones sociales y el 44,5 por ciento estima que las condiciones de vida mejorarán en el futuro inmediato.

- [JUVENTUD] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS ECONOMICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO]
- [ECUADOR]

22–555 1880–1990

JM Eldemire, Denise

The Jamaican elderly: a socioeconomic perspective and policy implications. *Social and Economic Studies;* vol. 46, n. 1, March 1997, p. 75–93: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: X/S 20(1/97)

- Entre 1970–1980, la población de 60 años y más creció en un 26,8 por ciento y entre 1980–90 lo hizo en un 19,4 por ciento, en tanto que la población total se incrementó en 13,6 y 13,7 por ciento, respectivamente. El mayor nivel de crecimiento corresponde al segmento mayor de 75 años, con un 39,4 por ciento en 1990. La gran mayoría de la población mayor se encuentra sana física y mentalmente. La razón hombre mujer no es marcada (1:1,8) pero se incrementa sistemáticamente con la edad alcanzando a 1:2 a los 85 años. El 60,3 de los hombres y el 24 por ciento de las mujeres son casados, con un 12,6 por ciento de viudos y un 38,4 por ciento de viudas. El 75,3 por ciento se autodefine como jefe de hogar, proporción que es superior entre los hombres. La mayoría de los ancianos realiza algún tipo de actividad física y el 65,6 por ciento es económicamente independiente, con una cifra del 47,4 por ciento entre las mujeres. El 65,2 por ciento afirma recibir apoyo material por parte de familiares.
- [ANCIANOS] [ENVEJECIMIENTO] [CONDICIONES DE VIDA] [NIVEL DE VIDA] [NECESIDADES BASICAS]
- [JAMAICA]

22–556

MX Cabrera Acevedo, Gustavo

La siguiente etapa de las políticas de población. *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 39–44

Mesa Redonda sobre Envejecimiento Demográfico en México: el Desafío del Siglo XXI, México, DF, 9 julio 1998.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

- Uno de los desafíos del siglo XXI es el envejecimiento demográfico. En 1960, la población de 65 años y más alcanzó al 4,6 por ciento del total y se espera que en el año 2030, alcance al 13,1 por ciento, con 17 millones de personas. Este incremento produce una tasa media anual de crecimiento de 4,2 por ciento, cifra que se estima en 1 por ciento para la población total. La presencia de este volumen de población de la tercera edad requiere crear conciencia colectiva del apoyo para una vida digna, bajo condiciones materiales justas. Una nueva cultura de la vejez debe ir acompañada de cambios en la legislación de la seguridad social, de la ley del trabajo, de subsidios especiales, exención o disminución en el costo de los servicios y productos básicos, y un mayor número de organizaciones civiles que atiendan a los ancianos y les proporcionen cuidado afectivo y emocional.
- [ENVEJECIMIENTO] [POLITICA DE POBLACION]
- [MEXICO]

22–557 1930–1990

MX Conceição, María Cristina Gomes da

El envejecimiento poblacional y las formas de residencia en México. *Papeles de Población;* año 3, n. 14, octubre–diciembre 1997, p. 171–194: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(14/97)

- En 1990 el 73,9 por ciento de la población mexicana residía en hogares nucleares. Estos son más frecuentes entre los jefes de 25–44 años de edad en tanto que los hogares ampliados y unipersonales ganan importancia en edades más avanzadas, en especial entre los 40–45 años y a partir de los 65 años de edad, respectivamente. El 99,5 por ciento de los mayores de 60 años residía en hogares particulares, la mitad en hogares nucleares y el 37 por ciento en hogares ampliados. El 17,6 por ciento del total de los hogares cuenta con al menos un familiar mayor de 60 años y el 70 por ciento de los ancianos vive en hogares con un núcleo conyugal completo. En 1990, el 18 por ciento de todos los hogares no percibía ingresos, cifra que alcanza al 36 por ciento cuando se consideran los hogares en donde reside una persona de 60 años o más. Los ancianos conforman el 6,4 por ciento de la población que reside en viviendas colectivas, en especial en asilos, conventos y hospitales. De ellos, el 24,7 por ciento se autodeclara ocupado y el 18 por ciento de los hombres y el 45 por ciento de las mujeres no perciben ingresos.
- [ENVEJECIMIENTO] [ANCIANOS] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [HOGAR] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [VIVIENDA]
- [MEXICO]

22–558 1991–1995

MX Conceição, María Cristina Gomes da

Seguridad social y envejecimiento: la crisis vecina, p. 297–339: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: Rabell, Cecilia, coor. FLACSO. Los retos de la población. México, DF: Juan Pablos Editor, 1997. 382 p.
ISBN: 968–6454–68–3.

Solicitar por: 301.32/R114(69539)

- En México, el grupo etáreo de 60 años y más es el que experimenta el mayor crecimiento, estimándose que en el año 2010 alcanzará al 12,6 por ciento de la población total. En las áreas rurales, el 17,3 por ciento de los hombres y el 24,2 por ciento de las mujeres son mayores de 80 años, frente al 12–13 por ciento en las áreas urbanas. El 30,6 por ciento de los ancianos permanece activo, con cifras superiores en las áreas rurales, en donde la cobertura de la seguridad social es más limitada. Las mujeres conforman casi el 70 por ciento de los mayores de 60 años que no trabajan. Los jóvenes y ancianos, así como las mujeres, presentan menores tasas de salarización y reciben menores ingresos. La edad se asocia a mejores ingresos sólo entre los 35–45 años, en áreas urbanas. A medida que las personas envejecen, se produce una reducción en el ingreso de recursos y un aumento en la salida de los mismos, con el consiguiente deterioro en las condiciones de vida. El envejecimiento genera un nuevo perfil de demandas que plantea una redefinición de las políticas sectoriales y, en especial, de los sistemas de seguridad social.
- [ENVEJECIMIENTO] [ANCIANOS] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [PENSIONES DE JUBILACION] [SEGURIDAD SOCIAL] [DISCRIMINACION BASADA EN EL GENERO]
- [MEXICO]

22–559

MX Díaz–Polanco, Héctor

Cambios en la consideración de la población indígena y su autonomía. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 34–35; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

- Se estima que la población indígena mexicana está formada por cerca de 8 millones de personas con niveles elevados de analfabetismo (43 por ciento) y bajos niveles educacionales. La creación de un marco jurídico constitucional de autonomía destinado a encarar la problemática indígena podría traducirse en vastas transformaciones en las regiones en donde se concentra esta población.
- [POBLACION INDIGENA] [CAMBIO DEMOGRAFICO] [MARGINALIDAD]
- [MEXICO]

22–560 1990–1995

MX Fernández Ham, Patricia

Los montos de la población indígena: tres aproximaciones analíticas. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 11, 1998, p. 33–34: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(11/98)

■ En el censo de 1990 y el conteo de 1995 se identificaron tres aproximaciones a la población indígena: la población hablante de lengua indígena, la población de municipios con más del 40 por ciento de hablantes de lengua indígena, y la población de hogares cuyo jefe o cónyuge hablan lengua indígena. Las estimaciones derivadas de estos criterios arrojan cifras divergentes que fluctúan entre un 9,86 por ciento y un 6,1 por ciento de población indígena sobre la población total.

■ [POBLACION INDIGENA] [INDICADORES DEMOGRAFICOS] [CENSOS DE POBLACION]

■ [MEXICO]

22–561 1960–2030

MX Gómez de León, José

La población futura de México: continuidad del gran cambio demográfico. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 8, 1995, p. 4–5: grafs., ilus., tbls.

Solicitar por: 19624.01

■ Uno de los efectos más importantes del cambio demográfico es la modificación de la estructura por edad que se traduce en un proceso gradual de envejecimiento de la población. Las proyecciones consideran una hipótesis de fecundidad de reemplazo en 2005. Entre 1960 y 1994, la tasa de fecundidad pasó de cerca de 7 hijos por mujer a 2,9, cifra que alcanzará a 2,11 hijos en 2005, con un incremento de la prevalencia anticonceptiva que abarque al 73,5 por ciento de las mujeres unidas fértiles en ese año. Se supone una mortalidad en descenso y una migración internacional fija hasta el año 2010. La edad media aumentará de 25 años en 1005 a 30 en 2010 y las personas en edad activa ascenderán de 55 millones en 1995 a 90 millones en 2030. El grupo de 60 o más años se incrementará de 4,1 por ciento en 1994 a 5,9 por ciento en 2010.

■ [POBLACION] [PROYECCIONES DE POBLACION] [PLANIFICACION FAMILIAR] [TENDENCIAS] [FECUNDIDAD] [MORTALIDAD] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]

■ [MEXICO]

22–562

MX Ham Chande, Roberto

Implicaciones del envejecimiento en la planeación del bienestar. *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 31–38; incl. ref.

Mesa Redonda sobre Envejecimiento Demográfico en México: el Desafío del Siglo XXI, México, DF, 9 julio 1998.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

■ La mayor velocidad del envejecimiento está directamente ligada a la mayor rapidez en la baja de la mortalidad y de la fecundidad, sin que se haya superado la etapa del subdesarrollo. Si bien la edad cronológica constituye un hecho, la condición de vejez tiene implicancias sociales, económicas, psicológicas y culturales. El deterioro físico y mental repercuten en la capacidad y rapidez de respuesta ante las exigencias laborales, incrementando los riesgos ocupacionales. El único aspecto del envejecimiento que figura de modo relevante en la agenda política es el de los sistemas de retiro y pensiones, en el marco de la reforma de la seguridad social. Los mayores costos se asocian a la demanda creciente de servicios de salud y la familia sigue siendo el eje de protección en edades avanzadas. El logro de un buen envejecimiento supone la minimización de las enfermedades crónicas, degenerativas e incapacitantes; la mantención de altas tasas de funcionalidad física y mental; la disponibilidad de recursos materiales y el desarrollo de actividades productivas y satisfactorias, no necesariamente remuneradas.

■ [ENVEJECIMIENTO] [BIENESTAR SOCIAL] [SEGURIDAD SOCIAL] [SUBSIDIOS DE VEJEZ]

■ [MEXICO]

22–563 1987

MX Knaul, Felicia; Parker, Susan W.

Cuidado infantil y empleo femenino en México: evidencia descriptiva y consideraciones sobre las políticas. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 11, n. 3(33), septiembre–diciembre 1996, p. 577–607: tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(33/96)

■ En México, las dificultades que enfrenta el cuidado infantil se enmarcan en un aumento marcado de la participación económica de la mujer, una tendencia creciente a la nuclearización de las familias y un incremento de los hogares con jefas mujeres. Las encuestas a madres trabajadoras indican que el 39,6 por ciento recurre a personas no remuneradas, familiares y/o amigos, el 10 por ciento a instituciones y el 7,9 por ciento a una cuidadora remunerada. Estas dos últimas opciones son más frecuentes entre las mujeres más educadas y las familias con mayores recursos. Cabe señalar que 30,8 por ciento de las mujeres que son proveedoras principales de cuidado infantil desempeña jornadas de trabajo de más de ocho horas. La oferta de guarderías se encuentra, mayoritariamente, en manos del sistema de seguridad social, con una cifra de alrededor de 100 000 cupos. Las mujeres pobres no aseguradas acceden a cerca de 20 000 cupos, cifra que cubre una mínima fracción de las necesidades existentes. Una opción para extender el cuidado del niño a los pobres es por medio de programas de pequeña escala, sustentados en el hogar y la comunidad, focalizados geográficamente.

■ [MUJERES] [TRABAJO DE MENORES] [NIÑOS] [SERVICIOS SOCIALES] [POLITICA FAMILIAR]

■ [MEXICO]

22–564 1930–2030

MX Ordorica, Manuel

Cambios en la estructura por edad de la población. *Demos. Carta Demográfica sobre México;* n. 10, 1997, p. 8–10: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 25(10/97)

■ Los efectos de los cambios en el ritmo de crecimiento demográfico sobre la estructura por edades de la población indican que en el año 2030 la población en edad preescolar y escolar se reducirá a 24,8 millones, la población en edades activas aumentará para alcanzar a 90 millones, en tanto que la población de 65 años y más será de 15,5 millones.

■ [CAMBIO DEMOGRAFICO] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION]

■ [MEXICO]

22–565 1950–2050

MX Partida Bush, Virgilio

Los determinantes demográficos del envejecimiento de la población. *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 15–22: diagrs.; incl. ref.

Mesa Redonda sobre Envejecimiento Demográfico en México: el Desafío del Siglo XXI, México, DF, 9 julio 1998.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

■ La reducción acumulada del riesgo de fallecer en México, entre 1950 y 1998, fue de 71 por ciento en los hombres y 77 por ciento en las mujeres, con aumentos en la esperanza de vida masculina de 48 a 72 años y de 51 a 77 años en la femenina. La tasa de fecundidad ha disminuido a 2,55 hijos por mujer y la migración internacional registra un ascenso continuo. La baja de la mortalidad ha repercutido de manera más determinante que la migración o la fecundidad en el aumento de la razón de dependencia. Las perspectivas futuras señalan una continuación del proceso de envejecimiento con esperanzas de vida medias de 82 años para los hombres y 85,5 para las mujeres, en el año 2050. Las pirámides de población reflejan dos transferencias claras en la composición por edad: de la población infantil y juvenil (0–14 años) a las personas en la senectud, y de los individuos de las primeras quince edades activas (15–30) a la población en las últimas 35 edades laborales (30–65 años). En 2050, la población mayor alcanzará a 32,5 millones, con un ritmo de crecimiento medio de 2,1 por ciento anual.

- [ENVEJECIMIENTO] [CAMBIO DEMOGRAFICO]
- [MEXICO]

22–566

MX Welti Chanes, Carlos

Las políticas de ajuste estructural y las políticas de población con referencia a los procesos del envejecimiento. *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 23–29

Mesa Redonda sobre Envejecimiento Demográfico en México: el Desafío del Siglo XXI, México, DF, 9 julio 1998.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

- El estudio privilegia las políticas de ajuste estructural y su efecto en la definición de acciones que transforman el entorno social de la población en edades avanzadas, relevando la imposibilidad de que, en el actual esquema, se impulsen medidas que respondan a las necesidades de este grupo. La condición de marginalidad se traduce en la exclusión de los beneficios sociales, en el marco de un aumento de la pobreza de las familias de los ancianos, que impide la satisfacción de las necesidades básicas, incluyendo la salud y la alimentación. Las reformas a la seguridad social producto del ajuste dejarán desprotegidas a proporciones cada vez más importantes de mujeres, en edades activas y de la tercera edad, facilitando la transmisión intergeneracional de la pobreza y determinando la incorporación de ancianos y ancianas a actividades económicas informales.
- [ENVEJECIMIENTO] [POLITICA DE POBLACION]
- [MEXICO]

22–567 1786–1803

PE Marino, Claudia Daniela

Consideraciones sobre la utilización de fuentes fiscales coloniales para un estudio sociodemográfico, Alto Perú 1750–1810. *Papeles de Población;* año 4, n. 17, julio–septiembre 1998, p. 209–224: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 30(17/98)

- Los padrones e informes de las revisitas realizadas por los magistrados españoles tenían como objetivo último evaluar la capacidad tributaria de las comunidades indígenas. La población aparece en los padrones en forma individual, agrupada según criterios espaciales y fiscales y respetando las estructuras políticas. El censo se efectuaba por unidad productiva, indígena o española, y por categorías étnicas y tributarias: originarios y forasteros con tierras, forasteros sin tierra, cholos y zambaigos. Dentro de cada categoría, los individuos aparecen aglutinados en grupos familiares. Estos datos presentan distorsiones a la luz de su objetivo último. Por un lado, estaban expuestos al subregistro producto de una subdeclaración de personas por parte de los indígenas comunes o de las autoridades comunales, con el fin de disminuir el pago tributario. Por otro lado, los recuentos estaban también expuestos al sobreregistro, en especial de los varones en edad de tributar, con el fin de aumentar los tributos recaudados. Estos hechos determinan distorsiones demográficas entre las revisitas, tales como incrementos marcados de los forasteros, una disminución de la población y el decrecimiento de algunos grupos etáreos.
- [IMPUESTOS LOCALES] [INFORMACION SOBRE POBLACION] [POBLACION INDIGENA] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [ANALISIS HISTORICO]
- [PERU]

22–568 1981–2000

PE Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Dirección Técnica de Demografía y Estudios Sociales; Fondo de Población de las Naciones Unidas

Estado de la población peruana, 1998: situación de la población joven y de la tercera edad. Lima: INEI/FNUAP, 1998. 80 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.32/P45E

- En 1998 el 32,8 por ciento de la población se sitúa entre los 10 y 24 años de edad. El 72,3 por ciento reside en áreas urbanas y Lima concentra cerca de un tercio de los jóvenes. El 50,4 por ciento pertenece al sexo masculino y las mujeres entre 15–24 años son responsables del 36 por ciento de los nacimientos. La tasa de mortalidad materna entre los 15–19 años alcanza a 362 por cien mil, duplicando la cifra para las mujeres entre 20–24 años. El 5,1 por ciento de las mujeres y el 3,2 por ciento de los hombres no posee instrucción formal. La población de 60 años y más representa el 7 por ciento de la población total, con una residencia urbana mayoritaria y un índice de masculinidad de 87,4 por ciento. Cerca de la mitad tiene educación primaria y el 38,7 por ciento de los residentes urbanos desarrolla una actividad económica. Los hombres conforman el 84,7 por ciento de los jubilados y pensionados en tanto que las mujeres representan el 98,1 por ciento de los pensionados por viudez. Más de la mitad de las personas de 60 años y más se encuentra afiliada a algún sistema de salud.
- [JUVENTUD] [ANCIANOS] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [ANALISIS ECONOMICO] [ANALISIS SOCIOLOGICO] [POBLACION] [INDICADORES DEMOGRAFICOS] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS]
- [PERU]

22–569 1993

PE Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Dirección Técnica de Demografía y Estudios Sociales

Perú: perfil socio–demográfico de la población discapacitada. Lima: INEI, 1996. 134 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 362.1/P45PE

- Previo la presentación de los dispositivos legales vigentes, el estudio proporciona un panorama de la situación de la población discapacitada del Perú en 1993, con énfasis en: a) las características demográficas: composición, distribución geográfica y niveles de fecundidad; b) las características sociales relevando los aspectos educativos, la orfandad materna, el estado conyugal, religión e idioma, las necesidades básicas insatisfechas, servicios y equipamiento del hogar; c) las características de la población discapacitada económicamente activa, su distribución ocupacional y por sectores de actividad económica.
- [IMPEDIDOS] [INCAPACIDAD] [CONDICIONES ECONOMICAS] [CONDICIONES SOCIALES] [ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS]
- [PERU]

22–570

SV El Salvador. Dirección General de Estadística y Censos

Resultados de la población de la tercera edad en El Salvador, 1971–1992: variables económicas, sociales y educativas. San Salvador: DIGESTYC, 1998. 38 p.: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: 301.32/E49

- Entre 1971 y 1992 la población de 60 años y más pasó del 5,4 al 7,4 por ciento de la población total, estimándose que, para el año 2010, el contingente de adultos mayores duplicará al existente en 1971. El 53,7 por ciento corresponde a mujeres y el 54,7 por ciento reside en áreas urbanas. El 7,9 por ciento sufre alguna discapacidad física. El 34,7 por ciento de las adultas mayores son viudas y los niveles de analfabetismo son elevados, con cifras del 46,7 por ciento para los hombres y al 53,4 por ciento para las mujeres. La tasa total de participación en la actividad económica es cercana al 37 por ciento, con mayores niveles para los hombres y en las áreas rurales (42 por ciento), en comparación con las urbanas (33 por ciento). La población jubilada y pensionada alcanza a sólo el 10,4 por ciento. El 99,1 por ciento de los mayores de 60 años reside con sus familiares cercanos en casas independientes, departamentos, ranchos, piezas y casas improvisadas.
- [ANCIANOS] [DISTRIBUCION DE LA POBLACION] [PROYECCIONES DE POBLACION]
- [EL SALVADOR]

22–571

VE Venezuela. Congreso

Ley orgánica para la protección del niño y del adolescente. Caracas: El Papagayo, 1998. 264 p. *(Gaceta Oficial (Caracas), n. 5266)*

Solicitar por: 301.4314/V44

▪ El volumen reúne el texto de la ley aprobatoria de la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño suscrita por Venezuela en 1990 y de la ley orgánica para la Protección del Niño y del Adolescente, dictada en 1998.

▪ [NIÑOS] [DESARROLLO DEL NIÑO] [JUVENTUD] [DERECHOS CIVILES] [LEGISLACION]

▪ [VENEZUELA]

22–572

XI NU. CEPAL. Sede Subregional para el Caribe

Report of the Inter–Agency Collaborative Group Meeting Preparatory to the Review and Appraisal of the Implementation of the World Summit for Social Development/Programme of Action (WSSD/POA) and the Meeting on the Examination of Ageing and the Older Persons in the Caribbean, Port–of–Spain, Trinidad and Tobago, 22 March 1999. Port–of–Spain: ECLAC, 1999. 14 p.
LC/CAR/G.560

Solicitar por: LC/CAR/G.560

▪ El informe da cuenta de las discusiones sostenidas en la reunión, las que se centraron en: a) la revisión y evaluación de la implementación del Programa de Acción de la Cumbre Mundial para el Desarrollo Social, con énfasis en las actividades específicas incluyendo informes por países y estudios temáticos en torno al empleo, la erradicación de la pobreza y la integración social; b) el examen de la situación del envejecimiento y de los ancianos, relevando las necesidades de información para la implementación de políticas, las estrategias y programas, y el logro de un consenso subregional frente a la tercera edad.

▪ [ANCIANOS] [ENVEJECIMIENTO] [DESARROLLO SOCIAL] [POLITICA DE DESARROLLO]

▪ [CARIBE]

22–573

XL Conferencia Interamericana de Seguridad Social

Seguridad social y tercera edad. México, DF: CISS, 1995. 140 p.: tbls.; incl. ref. *(Serie Estudios – CISS, n. 19)*
ISBN: 968–7346–40–X.

Solicitar por: 368.4/C748S

▪ Los estudios reunidos en el volumen se estructuran en torno a cuatro áreas temáticas: a) el proceso de envejecimiento, las esferas de la vida en que éste se manifiesta y las características que asume, con énfasis en el caso mexicano; b) la condición jurídico–política de la tercera edad, las prestaciones médico–sociales, la situación laboral y las políticas sociales de apoyo integral; c) las consecuencias económicas y sociales de la tercera edad, con énfasis en la situación económica y social que enfrentan los ancianos; d) la seguridad social, las modalidades que ésta asume, la cobertura y las prestaciones, incluyendo las pensiones de jubilación y vejez y los beneficios médicos.

▪ [SEGURIDAD SOCIAL] [ENVEJECIMIENTO] [SUBSIDIOS DE VEJEZ] [CONDICIONES ECONOMICAS] [CONDICIONES SOCIALES] [ASPECTOS JURIDICOS] [ASPECTOS POLITICOS]

▪ [AMERICA LATINA]

22–574 1990–2030

XL James, Estelle

New models for old–age security: experiments, evidence, and unanswered questions. *The World Bank Research Observer;* vol. 13, n. 2, August 1998, p. 271–301: diagrs.; incl. ref.

Solicitar por: X/W 20(2/98)

▪ En los próximos 35 años la proporción de población de 60 años y más se duplicará, pasando del 9,5 al 16 por ciento. En forma mayoritaria, el cuidado de los ancianos está a cargo de la familia y de voluntarios, con un aumento exponencial en los costos de los sistemas de pensiones, a medida que la población envejece. En el pasado la seguridad social se financiaba a partir de impuestos a la población activa y era administrada por instituciones públicas. Tales sistemas generan un conjunto de problemas económicos y sociales que han llevado a plantear alternativas en donde parte de la pensión se financia a través de ahorros pre–jubilación, de administración privada. Estas alternativas se estructuran a partir de tres ejes: uno, de carácter obligatorio, administrado por instancias públicas, financiado a través de impuestos, con fines redistributivos; otro, obligatorio, de gestión privada, destinado al ahorro; el tercero, de carácter voluntario, para quienes desean una mayor protección en la vejez. En forma reciente, numerosos países han adoptado un sistema alternativo y la experiencia indica que, si bien su puesta en marcha implica cambios estructurales, éstos se traducen en mayores niveles de eficiencia y crecimiento económico.

▪ [ANCIANOS] [SEGURIDAD SOCIAL] [SISTEMAS DE PREVISION SOCIAL] [INGRESO] [MODELOS]

▪ [AMERICA LATINA] [CHILE] [SUECIA]

22–575 1960–2025

XL NU. CEPAL. CELADE

Envejecimiento: cuatro facetas de una sociedad para todas las edades = Ageing: four dimensions of a society for all ages. Santiago: CELADE, 1997. 42 p.: tbls.; incl. ref. *(Serie A – CELADE, n. 309)*
Congreso Mundial sobre Gerontología, Adelaide, 19–22 agosto 1997.
LC/DEM/G.174

Solicitar por: LC/DEM/G.174

▪ El marco conceptual para abordar la temática de la tercer edad comprende cuatro dimensiones: a) la participación y atención, base de un tratamiento justo y equitativo que contemple la presencia de la población mayor en la producción de bienes y servicios así como la existencia de servicios de salud adecuados a las necesidades propias de la edad; b) el desarrollo permanente, desde el ángulo macrosocial y microsocial, de la edad biológica y la edad subjetiva, que revierta las fuerzas estructurales que contribuyen al deterioro de la imagen del anciano y estimulen la autovalencia y la participación comunitaria; c) relaciones multigeneracionales, de redistribución de los recursos desde productores a consumidores netos, a través de sistemas tributarios y de transferencias y protección al interior de la familia, mecanismos insuficientes como resultado de un sistema de pensiones que refuerza la inequidad y de un cuidado inadecuado del anciano en la familia; d) desarrollo y envejecimiento, procesos que exhiben una relación bidireccional e interactiva, cuyo conocimiento es limitado y en donde la demanda de servicios de alto costo coexiste con un aumento de las personas en situación de pobreza, como resultado de las inequidades del modelo de desarrollo.

▪ [ENVEJECIMIENTO]

▪ [AMERICA LATINA] [CARIBE]

22–576 1962–2050

XZ Bongaarts, John

Presión poblacional y sistemas de oferta alimentaria en los países en desarrollo. *Estudios Demográficos y Urbanos;* vol. 11, n. 3(33), septiembre–diciembre 1996, p. 549–575: diagrs., tbls.; incl. ref.

Solicitar por: ME/SO 2(33/96)

▪ Entre 1962 y 1989 la población de los países en desarrollo aumentó en 84 por ciento y el consumo per cápita en 27 por ciento, en tanto que el consumo total de alimentos subió en 134 por ciento como resultado de aumentos en la oferta. Al considerar la densidad poblacional, se observa que los países de baja densidad tuvieron, en promedio, una dieta con menos calorías que los de alta densidad, a pesar de contar con 22 veces más tierra potencialmente cultivable por persona. El uso de una mayor cantidad de tierra cultivable y la mayor frecuencia de las cosechas, unido a una mayor importación de alimentos y a los mayores rendimientos por cosecha, caracteriza a los países de alta densidad; sin embargo, es el nivel de desarrollo el factor que

da cuenta de la presencia de dietas de mayor calidad. Producto de cambios en los factores de oferta, entre 1961–1990 la oferta alimentaria aumentó en 138 por ciento, con cifras superiores en los países de densidad alta y media (144 y 150 por ciento). La satisfacción de las demandas futuras se logrará mediante incrementos de los rendimientos promedio y de la tierra cultivable.
■ [ALIMENTACION] [PRODUCCION AGROPECUARIA] [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [PAISES EN DESARROLLO]

22–577 1990–2030
XZ Domingo, Lita J.
Ageing and women in developing countries: examination of issues from a cohort perspective, p. 185–197: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: NU. División de Población. Population growth and demographic structure; proceedings. New York, NY: United Nations, 1999. 313 p.
United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16–20 November 1992.
Nº de venta NU: E.99.XIII.7. ISBN: 92–1–151331–6.
ST/ESA/SER.R/132

Solicitar por: 301.32/N962PG(75357)

■ Las menores tasas de participación económica de las mujeres en edades avanzadas así como la relevancia numérica de las residentes rurales, determinan que la familia juegue un papel central en el apoyo material y ayuda en la vejez. La provisión de ingresos a través de la seguridad social es limitada y se ve afectada por procesos inflacionarios. El patrón predominante de co–residencia con los hijos asegura los cuidados de las ancianas, en una cultura que socializa a los jóvenes en la obligación moral hacia los mayores y en donde los niveles elevados de fecundidad responden a la concepción de los hijos como fuente de seguridad futura. La pobreza y la movilidad geográfica constituyen las principales limitaciones al apoyo familiar de los ancianos. Las generaciones más jóvenes de mujeres tienen mayores oportunidades a través de un mayor acceso a la educación, a pesar de la discriminación de género y de la participación en actividades económicas. La inserción en el sector formal ha erosionado su papel tradicional como cuidadoras de sus hijos, debilitando los lazos intergeneracionales, por lo que las futuras ancianas deberán depender de diferentes fuentes y tipos de apoyo.
■ [ENVEJECIMIENTO] [MUJERES] [CONDICIONES DE VIDA] [PAISES EN DESARROLLO]
■ [ASIA Y EL PACIFICO]

22–578 1950–2025
XZ Gierveld, Jenny de Jong; Dykstra, Pearl A.; Beekink, Erik
A growing challenge: the very old, p. 223–242: diagrs., tbls.; incl. ref.
En: NU. División de Población. Population growth and demographic structure; proceedings. New York, NY: United Nations, 1999. 313 p.
United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16–20 November 1992.
Nº de venta NU: E.99.XIII.7. ISBN: 92–1–151331–6.
ST/ESA/SER.R/132

Solicitar por: 301.32/N962PG(75357)

■ Entre 1990–2025 la población de 80 años y más pasará de 0,52 a 1,12 por ciento en los países en desarrollo y de 2,62 a 4,28 por ciento en los países desarrollados, con un predominio de mujeres. La morbilidad de este grupo se caracteriza por la prevalencia de la discapacidad y de patologías múltiples. Dada la sobremortalidad masculina, las mujeres son en su mayoría viudas en tanto que entre los hombres predominan los casados. Los arreglos residenciales evidencian un crecimiento marcado de los hogares unipersonales y una baja de las tasas de co–residencia en familias extendidas. Las nuevas generaciones de ancianos mayores exhiben una mayor esperanza de vida y mejores condiciones de salud, mayores logros educacionales y de bienestar económico. No constituyen un grupo problema y sus posibilidades de aislamiento social y soledad son menores que las de generaciones anteriores. El apoyo práctico y emocional de los ancianos recae en la familia y en instituciones formales y su aceptación varía a la luz de factores societales y culturales: el deseo de independencia, de no ser una carga para otros, y la imposibilidad de retribuir los cuidados recibidos. La familia como espacio de cuidados se enfrenta a problemas de tiempo y espacio, de infraestructura y de movilidad residencial.
■ [TRANSICION DEMOGRAFICA] [ANCIANOS] [CONDICIONES DE VIDA] [CONDICIONES DE SALUD] [SEGURIDAD SOCIAL] [ENVEJECIMIENTO] [PAISES EN DESARROLLO]

22–579
XZ James, Estelle
BIRF
Protecting the old and promoting growth: a defense of averting the old age crisis. Washington, DC: World Bank, 1996. 24 p.; incl. ref. *(Policy Research Working Paper, n. 1570)*

Solicitar por: INT IBRD/EC 40.5(1570/96)

■ Los sistemas de seguridad social vigentes en la mayoría de los países surgen antes de la Segunda Guerra Mundial, como iniciativa pública financiada a través de los impuestos, en el marco de un escaso desarrollo de los mercados financieros privados. La mantención de los mismos requeriría de un aumento drástico de la tributación, a la luz de la disminución del crecimiento económico y del crecimiento demográfico en los últimos cuarenta años. En lugar de los actuales esquemas de seguridad social, se recomienda un sistema múltiple que enfatiza el ahorro y que se basa en una administración mixta, pública y privada, el financiamiento completo y pagos escalonados. El traspaso parcial de la responsabilidad a planes privados permitiría un mayor crecimiento económico y mayores beneficios para los usuarios. Esta propuesta difiere de aquélla de la OIT y de la Asociación Internacional de Seguridad Social en tanto refleja una mayor preocupación por el impacto de los sistemas de seguridad social en el conjunto de la economía así como por las desigualdades propias de los mismos.
■ [ANCIANOS] [SEGURIDAD SOCIAL] [CRECIMIENTO ECONOMICO]

22–580
XZ Robine, Jean Marie
Tendances de la mortalité, de la morbidité et de l'invalidité: implications pour une population en vieillissement, v. 1, p. 289–296; incl. ref.
En: International Union for the Scientific Study of Population. International Population Conference. Liege: IUSSP, 1997. 3 v.
International Population Conference, 23, Beijing, 11–17 October 1997.

Solicitar por: 301.32/I61(72466)

■ Dos son las tendencias centrales en la evolución del estado de salud en los países más desarrollados: la disminución de la mortalidad, en especial en edades avanzadas, y el aumento de la morbilidad prevalente declarada, producto de la baja de la mortalidad entre personas enfermas y más frágiles. Los aspectos relativos a la incapacidad son poco claros por la imprecisión de los conceptos de deficiencia, incapacidad y desventaja y por la escasa información disponible. Si bien la morbilidad declarada tiende a aumentar, no ocurre lo mismo con la morbilidad, medida que, producto de los mayores niveles educacionales y de acceso a servicios de salud, consigna la presencia de problemas benignos de salud no cuantificados en épocas anteriores. A diferencia de ésta, la incapacidad es un fenómeno menos subjetivo. Los datos sobre prevalencia de enfermedades crónicas son contradictorios de un país a otro y apuntan tanto a aumentos como a disminuciones de la morbilidad y de sus efectos negativos en la autonomía de los ancianos. A nivel metodológico, las encuestas tienden a privilegiar la población residente en hogares particulares, sin tomar en cuenta a la población que reside en instituciones.
■ [ENVEJECIMIENTO] [MORTALIDAD] [INCAPACIDAD]

22–581 1950–2025
XZ Stolnitz, George J.
Economic and social implications of population ageing, p. 201–222: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: NU. División de Población. Population growth and demographic structure; proceedings. New York, NY: United Nations, 1999. 313 p.
United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16–20 November 1992.
Nº de venta NU: E.99.XIII.7. ISBN: 92–1–151331–6.
ST/ESA/SER.R/132

Solicitar por: 301.32/N962PG(75357)

■ La población de 60 años y más de los países en desarrollo supera a la de los países desarrollados y las estimaciones indican que, en 2025, las cifras serán de 858 millones y 345 millones, respectivamente. El subgrupo de 75 años y más crecerá como producto de tasas elevadas de urbanización, el envejecimiento de la población rural y la expansión de la industrialización. Independiente de los arreglos intergeneracionales, el cuidado de los ancianos dependerá del crecimiento económico y de las fluctuaciones macroeconómicas. En los países en desarrollo, el envejecimiento de la población será el resultado de un proceso desde abajo, producto de una fecundidad elevada y la menor longevidad y las altas tasas de mortalidad infantil permiten prever un impacto rejuvenecedor de la distribución etárea. Las implicancias económicas del proceso descrito dicen relación con un aumento progresivo de los requerimientos en bienes y servicios de las personas dependientes, por cada miembro de la población activa, y un cambio en los patrones de consumo, con un aumento de los gastos en salud. Dado el volumen de población mayor, las presiones sociopolíticas para hacer frente a las necesidades de los ancianos determinarán una reasignación de los recursos fiscales, en un contexto en donde los lazos familiares pierden importancia.

■ [TRANSICION DEMOGRAFICA] [ENVEJECIMIENTO] [ANALISIS DEMOGRAFICO] [ASPECTOS ECONOMICOS] [ASPECTOS SOCIALES] [PAISES EN DESARROLLO]

22–582 1990–2025

XZ Tan, Poo Chang

The role of the elderly and their support within changing family structures in developing countries, p. 175–184: diagrs., tbls.; incl. ref.

En: NU. División de Población. Population growth and demographic structure; proceedings. New York, NY: United Nations, 1999. 313 p.
United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16–20 November 1992.
Nº de venta NU: E.99.XIII.7. ISBN: 92–1–151331–6.
ST/ESA/SER.R/132

Solicitar por: 301.32/N962PG(75357)

■ Se estima que la población de 65 años y más alcanzará a 425 millones en el año 2000 y que el 51 por ciento se localizará en Asia. Los cambios en la estructura de la familia tienen serias implicancias en el papel de los ancianos y su apoyo físico, social y económico en la vejez. El sistema familiar tradicional, centrado en la autoridad de los mayores, ha dado paso a una estructura nuclear, en donde los ancianos tienen una participación marginal en las decisiones del grupo. Un factor importante ha sido el paso de la empresa familiar al empleo remunerado, como resultado de la industrialización y que se ligaba al control sobre los recursos productivos por parte de los mayores. La participación económica de la mujer le resta tiempo para el cuidado de los mayores y los crecientes niveles de educación retardan la reproducción, comprometiendo a las mujeres en la crianza de los hijos hasta edades más tardías; éstas sufren el estrés psicológico y emocional derivado del trabajo remunerado y del trabajo doméstico. El aumento de la longevidad implica que existirá un número elevado de personas muy ancianas, afectas a enfermedades crónicas invalidantes que requerirán de cuidados en los cuales los ancianos más jóvenes deberán jugar un papel activo.

■ [CRECIMIENTO DEMOGRAFICO] [TRANSICION DEMOGRAFICA] [PLANIFICACION FAMILIAR] [ENVEJECIMIENTO] [PROYECCIONES DE POBLACION] [PAISES EN DESARROLLO]

■ [ASIA Y EL PACIFICO]

ÍNDICE TEMÁTICO
SUBJECT INDEX

ACCIDENTES

22–169 Análise dos dados de mortalidade. (1997).
22–173 Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. (1995).
22–546 A população idosa no Brasil: considerações acerca do uso de indicadores de saúde. (1995).

AGRICULTURA

22–017 The effect of population growth on environmental quality. (1996).
22–492 Desarrollo sustentable en áreas rurales marginadas: entre la sobrevivencia y la conservación. (1998).

ALIMENTACION

22–008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22–261 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1996; informe principal. (1997).
22–576 Presión poblacional y sistemas de oferta alimentaria en los países en desarrollo. (1996).

ALIVIO DE LA POBREZA

22–083 Desarrollo humano y desarrollo social. (1998).
22–111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).
22–114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).
22–117 Un comentario sobre el abordaje conceptual y las acciones de lucha contra la pobreza. (1998).

ANALFABETISMO

22–343 La educación y el no uso de anticonceptivos entre mujeres de bajo nivel socioeconómico en Chiapas. (1999).
22–538 Características educativas de la población boliviana. (1999).
22–544 O analfabetismo no Brasil sob o enfoque demográfico. (1999).

ANALISIS COMPARATIVO

22–058 Demographic regimes in Latin America from the 18th to the 20th centuries: a preliminary report. (1997).
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).
22–109 Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú. (1998).
22–276 La construcción social del concepto adolescencia: el discurso de los procesos de investigación demográfica. (1997).
22–506 Legislación laboral y participación de la mujer en el mercado de trabajo: el caso de Suecia y México; un análisis comparativo. (1998).

ANALISIS DE COSTOS

22–230 Costos de las consultas de atención integral en salud reproductiva en Guatemala. (1998).
22–329 Análisis de costos de los servicios post–aborto en el Hospital General Aurelio Valdivieso, Oaxaca, México. (1998).
22–370 Evaluación de los costos de planificación familiar. (1998).
22–375 Métodos para calcular el costo de los servicios de planificación familiar. (1999).

ANALISIS DE GENERO

22–001 Population growth, education and employment in Latin America, with an illustration from Bolivia. (1999).
22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22–078 Las variables de población en las políticas de desarrollo social a nivel local: caso municipio de Tena–Cundinamarca–Colombia. (1997).
22–085 Género, urbanización y pobreza: el reto de los "hogares". (1997).
22–089 Mujeres y SIDA: perspectiva poco alentadora. (1995).
22–099 La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. (1997).
22–103 Population, migration, employment and gender. (1999).
22–118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).
22–142 Los desafíos de la demografía: ¿qué calidad de vida habrá en el siglo XXI?. (1997).
22–151 Imágenes de género: estadísticas sociodemográficas y económicas desagregadas por sexo, Costa Rica 1980–1994. (1995).
22–203 Inferring gender bias from mortality data: a discussion note. (1999).
22–221 Diferencias de género en factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes escolares urbanos en Chile. (1998).
22–254 Sexualidad y salud reproductiva: necesidades y derechos de la población. (1995).
22–260 Jóvenes varones en Lima: dilemas y estrategias en salud sexual. (1998).
22–269 Género, poder y derechos sexuales y reproductivos. (1997).
22–270 Algunas propuestas analíticas para interpretar la presencia de los varones en los procesos de salud reproductiva. (1998).
22–275 Salud y género: un enfoque para pensar en hombres y mujeres en los procesos de salud–enfermedad. (1997).
22–286 Policy strategies to encourage greater involvement of fathers with their children in Southern countries. (1997).
22–312 Decisiones reproductivas y dinámicas conyugales: el caso de la elección de la esterilización masculina. (1998).
22–351 A comparison of the performance of male and female CBD distributors in Peru. (1998).
22–418 Género, etnicidad y cruce de fronteras: ¿cambios en la identidad genérica dominicana?. (1997).
22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).
22–464 World population monitoring, 1997: international migration and development. (1998).
22–521 Los atributos de la jefatura del hogar. (1999).
22–530 Family dynamics and urban poverty: a Mexican and Latin American perspective. (1995).
22–541 Exodo rural, envelhecimento e masculinização no Brasil: panorama dos últimos 50 anos. (1999).

ANALISIS DEMOGRAFICO

22–004 La variable poblacional en las manifestaciones de impacto ambiental y el ordenamiento ecológico del corredor turístico Cancún–Tulum, Quintana Roo. (1997).
22–009 Población, pobreza y medio ambiente en la montaña de Guerrero. (1997).
22–013 Los retos de la población. (1997).
22–054 Los temas demográficos en los censos de América Latina. (1998).
22–071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. (1997).

22-077 Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. (1998).
22-099 La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. (1997).
22-123 Población y pobreza: contenidos paradigmáticos para la democracia = Population and poverty: paradigmatic contents for demography. (1997).
22-127 Temas de política en población, pobreza y equidad. (1998).
22-142 Los desafíos de la demografía: ¿qué calidad de vida habrá en el siglo XXI?. (1997).
22-148 Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. (1999).
22-151 Imágenes de género: estadísticas sociodemográficas y económicas desagregadas por sexo, Costa Rica 1980-1994. (1995).
22-160 Diagnóstico de situación de salud materno-infantil en Tucumán. (1997).
22-190 México: estimación de la mortalidad materna a partir de diversas fuentes. (1998).
22-191 Mortalidad materna en México: medición a partir de estadísticas vitales. (1997).
22-198 Demographic, social, and economic effects on Mexican causes of death in 1990. (1998).
22-276 La construcción social del concepto adolescencia: el discurso de los procesos de investigación demográfica. (1997).
22-277 Población, salud reproductiva y pobreza = Population, reproductive health and poverty. (1998).
22-339 The role of contraceptive supply and demand in Mexican fertility decline: evidence from a microdemographic study. (1998).
22-399 Emigración histórica, desplazamiento por violencia armada y retorno en Ayacucho: un acercamiento sociodemográfico. (1997).
22-405 La migración internacional en la Argentina: sus características e impacto. (1997).
22-454 The impact of immigration on Caribbean microstates: Bahamas, British Virgin Islands, Saint Maarten, United States Virgin Islands. (1998).
22-493 Distribución espacial de la población, urbanización y ciudades intermedias: hechos en su contexto. (1998).
22-500 Inserción laboral de mujeres pobres: un estudio sobre los factores condicionantes. (1997).
22-540 Análisis sociodemográfico: poblaciones nativas. (1997).
22-544 O analfabetismo no Brasil sob o enfoque demográfico. (1999).
22-554 Investigación sobre situación socio-económica y expectativas generacionales de los adolescentes y jóvenes ecuatorianos: una visión panorámica, 1996. (1996).
22-567 Consideraciones sobre la utilización de fuentes fiscales coloniales para un estudio sociodemográfico, Alto Perú 1750-1810. (1998).
22-581 Economic and social implications of population ageing. (1999).

ANALISIS ECONOMICO

22-004 La variable poblacional en las manifestaciones de impacto ambiental y el ordenamiento ecológico del corredor turístico Cancún-Tulum, Quintana Roo. (1997).
22-049 Implicancias socio-económicas del crecimiento de la población, 1995-2015. (1995).
22-142 Los desafíos de la demografía: ¿qué calidad de vida habrá en el siglo XXI?. (1997).
22-198 Demographic, social, and economic effects on Mexican causes of death in 1990. (1998).
22-213 La transición de la fecundidad en Bolivia y sus determinantes, 1965-1995. (1997).
22-439 Algunos impactos empíricos de las políticas migratorias de Estados Unidos en los flujos migratorios de mexicanos. (1999).
22-454 The impact of immigration on Caribbean microstates: Bahamas, British Virgin Islands, Saint Maarten, United States Virgin Islands. (1998).
22-537 Bolivia: situación de la población de la tercera edad. (1998).
22-554 Investigación sobre situación socio-económica y expectativas generacionales de los adolescentes y jóvenes ecuatorianos: una visión panorámica, 1996. (1996).
22-568 Estado de la población peruana, 1998: situación de la población joven y de la tercera edad. (1998).

ANALISIS HISTORICO

22-012 Construcción urbana, profesiones e inmigración en el origen de los estudios de urbanismo en Venezuela: 1870-1957. (1996).
22-053 Simposio: fuentes útiles para los estudios de la población americana. (1997).
22-058 Demographic regimes in Latin America from the 18th to the 20th centuries: a preliminary report. (1997).
22-118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).
22-161 La mortalidad de crisis en Córdoba entre los siglos XVI y XVIII. (1997).
22-428 La vecindad México-Guatemala: una tensión entre proximidad y distancia. (1999).
22-438 La política de inmigración de México: interés nacional e imagen internacional. (1999).
22-448 Inmigración y emigración en el Paraguay, 1870-1960. (1997).
22-478 Globalización económica, concentración metropolitana y políticas urbanas en México. (1999).
22-507 Cambios en la población económicamente activa: 1900-1995. (1997).
22-567 Consideraciones sobre la utilización de fuentes fiscales coloniales para un estudio sociodemográfico, Alto Perú 1750-1810. (1998).

ANALISIS REGIONAL

22-123 Población y pobreza: contenidos paradigmáticos para la democracia = Population and poverty: paradigmatic contents for demography. (1997).
22-133 Avances de ejecución del Programa Nacional de Población 1995-2000 en el ámbito estatal. (1998).
22-135 III Informe de avances del Programa Nacional de Población 1995-2000. (1998).
22-166 Diferencias de mortalidad infantil dentro de Bolivia. (1998).
22-187 Mortalidad diferencial por sexos en tres regiones del Ecuador. (1997).
22-213 La transición de la fecundidad en Bolivia y sus determinantes, 1965-1995. (1997).
22-432 La dimensión regional de la emigración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).
22-471 Cambio agrario y poblamiento regional en Chile. (1996).
22-483 Condiciones ambientales de microrregiones estratégicas para modificar la distribución espacial de la población en México: la microrregión Obregón. (1997).
22-484 Escenarios demográficos y urbanos de la zona metropolitana de la Ciudad de México, 1990-2010; síntesis. (1998).
22-541 Exodo rural, envelhecimento e masculinização no Brasil: panorama dos últimos 50 anos. (1999).

ANALISIS SOCIOLOGICO

22-004 La variable poblacional en las manifestaciones de impacto ambiental y el ordenamiento ecológico

del corredor turístico Cancún–Tulum, Quintana Roo. (1997).
22–009 Población, pobreza y medio ambiente en la montaña de Guerrero. (1997).
22–011 El uso del agua: un enfoque crítico de la relación población–ambiente–recursos. (1998).
22–013 Los retos de la población. (1997).
22–041 La observación participante en el Conteo de Población y Vivienda 1995: una experiencia antropológica. (1996).
22–049 Implicancias socio–económicas del crecimiento de la población, 1995–2015. (1995).
22–071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. (1997).
22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22–077 Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. (1998).
22–099 La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. (1997).
22–118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).
22–127 Temas de política en población, pobreza y equidad. (1998).
22–142 Los desafíos de la demografía: ¿qué calidad de vida habrá en el siglo XXI?. (1997).
22–148 Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. (1999).
22–160 Diagnóstico de situación de salud materno–infantil en Tucumán. (1997).
22–190 México: estimación de la mortalidad materna a partir de diversas fuentes. (1998).
22–191 Mortalidad materna en México: medición a partir de estadísticas vitales. (1997).
22–198 Demographic, social, and economic effects on Mexican causes of death in 1990. (1998).
22–213 La transición de la fecundidad en Bolivia y sus determinantes, 1965–1995. (1997).
22–276 La construcción social del concepto adolescencia: el discurso de los procesos de investigación demográfica. (1997).
22–277 Población, salud reproductiva y pobreza = Population, reproductive health and poverty. (1998).
22–399 Emigración histórica, desplazamiento por violencia armada y retorno en Ayacucho: un acercamiento sociodemográfico. (1997).
22–405 La migración internacional en la Argentina: sus características e impacto. (1997).
22–439 Algunos impactos empíricos de las políticas migratorias de Estados Unidos en los flujos migratorios de mexicanos. (1999).
22–454 The impact of immigration on Caribbean microstates: Bahamas, British Virgin Islands, Saint Maarten, United States Virgin Islands. (1998).
22–493 Distribución espacial de la población, urbanización y ciudades intermedias: hechos en su contexto. (1998).
22–500 Inserción laboral de mujeres pobres: un estudio sobre los factores condicionantes. (1997).
22–537 Bolivia: situación de la población de la tercera edad. (1998).
22–540 Análisis sociodemográfico: poblaciones nativas. (1997).
22–554 Investigación sobre situación socio–económica y expectativas generacionales de los adolescentes y jóvenes ecuatorianos: una visión panorámica, 1996. (1996).
22–567 Consideraciones sobre la utilización de fuentes fiscales coloniales para un estudio sociodemográfico, Alto Perú 1750–1810. (1998).
22–568 Estado de la población peruana, 1998: situación de la población joven y de la tercera edad. (1998).

ANCIANOS

22–510 El retiro como transición a la vejez en México. (1997).
22–534 Hogares particulares con adultos mayores: perfil sociodemográfico. (1998).
22–535 Evaluación del programa "Apoyo Solidario a los Mayores" (ASOMA). (1997).
22–536 La pobreza entre los ancianos: lo que dicen los datos a la luz de las limitaciones de la medición. (1999).
22–537 Bolivia: situación de la población de la tercera edad. (1998).
22–542 Factores de riesgo de mortalidad en personas mayores de 65 años internadas en un hospital universitario, Sao Paulo, Brasil. (1999).
22–543 Two–year follow–up study of elderly residents in Sao Paulo, Brazil: methodology and preliminary results. (1998).
22–545 Perfil demográfico e condiçoes sanitárias dos idosos em área urbana do Sudeste do Brasil. (1996).
22–546 A população idosa no Brasil: consideraçÕes acerca do uso de indicadores de saúde. (1995).
22–547 Las políticas sociales para los adultos mayores en Chile. (1996).
22–548 Política nacional del adulto mayor. (1996).
22–549 Situación de los adultos mayores en Chile, 1996: resultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN 1996. (1997).
22–551 Alternativas de financiamiento de la salud en el sistema privado, para la tercera edad. (1998).
22–555 The Jamaican elderly: a socioeconomic perspective and policy implications. (1997).
22–557 El envejecimiento poblacional y las formas de residencia en México. (1997).
22–558 Seguridad social y envejecimiento: la crisis vecina. (1997).
22–568 Estado de la población peruana, 1998: situación de la población joven y de la tercera edad. (1998).
22–570 Resultados de la población de la tercera edad en El Salvador, 1971–1992: variables económicas, sociales y educativas. (1998).
22–572 Report of the Inter–Agency Collaborative Group Meeting Preparatory to the Review and Appraisal of the Implementation of the World Summit for Social Development/Programme of Action (WSSD/POA) and the Meeting on the Examination of Ageing and the Older Persons in the Caribbean, Port–of–Spain, Trinidad and Tobago, 22 March 1999. (1999).
22–574 New models for old–age security: experiments, evidence, and unanswered questions. (1998).
22–578 A growing challenge: the very old. (1999).
22–579 Protecting the old and promoting growth: a defense of averting the old age crisis. (1996).

ASENTAMIENTOS HUMANOS

22–073 Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. (1998).
22–480 Cambios en la estructura jerárquica del sistema nacional de asentamientos de México. (1996).

ASPECTOS DEMOGRAFICOS

22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–528 La familia en la mira: nuevas perspectivas sobre madres, padres e hijos. (1998).

ASPECTOS ECONOMICOS

22–035 Población, economía y sociedad: ¿conflicto o convergencia en el futuro de México?. (1996).
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–528 La familia en la mira: nuevas perspectivas sobre madres, padres e hijos. (1998).

22–581 Economic and social implications of population ageing. (1999).

ASPECTOS JURIDICOS

22–433 Low–skill emigration from Mexico to the United States: current situation, prospects and government policy. (1999).
22–435 Migración laboral hacia Estados Unidos de los oriundos del Estado de México. (1998).
22–461 To see and not be seen: Latin American illegal foreign workers in Jerusalem. (1999).
22–573 Seguridad social y tercera edad. (1995).

ASPECTOS POLITICOS

22–072 Prospectiva y Población. (1998).
22–076 Chile en el siglo XXI: algunas consecuencias políticas de los cambios demográficos. (1998).
22–573 Seguridad social y tercera edad. (1995).

ASPECTOS SOCIALES

22–035 Población, economía y sociedad: ¿conflicto o convergencia en el futuro de México?. (1996).
22–072 Prospectiva y Población. (1998).
22–406 El resquebrajamiento de las representaciones imaginarias socioculturales en los procesos migratorios. (1998).
22–407 Migrantes recientes a la Argentina: efectos sociales del multiculturalismo. (1997).
22–581 Economic and social implications of population ageing. (1999).

ATENCION MEDICA

22–086 Detección y manejo de mujeres víctimas de violencia doméstica: desarrollo y evaluación de un programa dirigido al personal de salud. (1998).
22–090 Cáncer cervicouterino y mamario en la mujer mexicana. (1996).
22–097 Increasing use of reproductive health services in a Peruvian clinic. (1998).
22–126 Violencia doméstica: un marco conceptual para la capacitación del personal de salud. (1998).
22–214 Norma boliviana de salud NB–SNS–01–96: atención a la mujer y al recién nacido en institutos de maternidad y en hospitales departamentales. (1996).
22–222 Factores de riesgo para la salud maternoinfantil en madres adolescentes de Colombia. (1998).
22–226 Bases conceptuales de la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22–227 Manual de normas y procedimientos para la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22–230 Costos de las consultas de atención integral en salud reproductiva en Guatemala. (1998).
22–247 El embarazo, el parto y el puerperio: ¿bajo qué condiciones se reproducen las mujeres en México?. (1996).
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–252 Educación para la sexualidad y la salud reproductiva. (1996).
22–261 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1996; informe principal. (1997).
22–266 Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. (1997).
22–267 Promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) de la adolescencia en el contexto de la salud integral y del desarrollo humano. (1997).
22–271 Nuevo enfoque de la evaluación como proceso dinamizador del programa de salud reproductiva. (1997).
22–274 Salud sexual y reproductiva del adolescente: una perspectiva de gestión logística. (1997).
22–275 Salud y género: un enfoque para pensar en hombres y mujeres en los procesos de salud–enfermedad. (1997).
22–281 Estrategias comunitarias de salud reproductiva en servicios de atención. (1997).
22–282 Salud reproductiva de los adolescentes: componentes y elementos de trabajo en el contexto de la salud integral. (1997).
22–296 Manejo clínico de las complicaciones del aborto: una guía práctica. (1996).
22–300 Expanding contraceptive choice: findings from Brazil. (1999).
22–303 Planificación familiar en los servicios públicos de salud en Brasil. (1997).
22–304 Análisis situacional del cuidado de la salud reproductiva en el Estado de Ceará, Brasil: evaluación del impacto de las intervenciones realizadas entre los años 1993–1997. (1998).
22–306 Centros docentes–asistenciales para planificación familiar. (1996).
22–309 Aspectos de la planificación familiar en los programas nacionales de salud reproductiva: la experiencia de Chile. (1997).
22–315 Tres estrategias para promover el sostenimiento de las clínicas de CEMOPLAF en Ecuador. (1998).
22–316 Cost control, access, and quality of care; the impact of IUD revisit norms in Ecuador. (1998).
22–321 La respuesta del consumidor a los cambios de precios de los servicios de planificación familiar y salud reproductiva. (1998).
22–323 A test of alternative supervision strategies for family planning services in Guatemala. (1998).
22–329 Análisis de costos de los servicios post–aborto en el Hospital General Aurelio Valdivieso, Oaxaca, México. (1998).
22–333 Una comparación de tres modelos de atención post–aborto en México. (1998).
22–336 Costos y beneficios de visitas de seguimiento para usuarias del DIU en el Instituto Mexicano de Seguridad Social. (1999).
22–338 Sí, se puede: cómo mejorar la calidad de la atención post–aborto en un hospital público; el caso de Oaxaca, México. (1998).
22–346 El aborto en México: un fenómeno escondido en proceso de descubrimiento. (1996).
22–347 La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. (1998).
22–348 Resultados de investigación para mejorar los servicios de planificación familiar. (1998).
22–349 Identificación de la demanda insatisfecha para servicios de salud reproductiva en Huancavélica, Perú: resultados de una encuesta de salud de mujeres rurales. (1998).
22–350 Percepciones masculinas de las necesidades y servicios de planificación familiar y salud reproductiva: un estudio cualitativo en Chimbote. (1998).
22–352 Percepciones de la atención del aborto incompleto no complicado en el hospital Daniel A. Carrión del Callao. (1998).
22–355 Continuidad en la planificación familiar: un seguimiento de usuarias de establecimientos públicos en la provincia de Santa. (1998).
22–358 Incrementando la utilización de servicios de salud reproductiva en una clínica de Lima. (1998).
22–364 Elementos fundamentales de la calidad de la atención: un marco conceptual sencillo. (1998).
22–367 Regulación de la fecundidad posterior al parto o al aborto. (1997).
22–369 Ampliando el acceso a la anticoncepción de emergencia en América Latina: taller regional, memorias. (1998).
22–375 Métodos para calcular el costo de los servicios de planificación familiar. (1999).

22–542 Factores de riesgo de mortalidad en personas mayores de 65 años internadas en un hospital universitario, Sao Paulo, Brasil. (1999).

BIENESTAR SOCIAL

22–114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).
22–562 Implicaciones del envejecimiento en la planeación del bienestar. (1998).

CALIDAD AMBIENTAL

22–007 Algunas consideraciones sobre la influencia de la heterogeneidad demográfica en el consumo y la calidad del medio ambiente. (1997).
22–017 The effect of population growth on environmental quality. (1996).
22–396 Environmental perceptions, social class and demographic change in Mexico City: a comparative approach. (1998).
22–473 Movilidad espacial en ciudades de zonas de expansión: los casos de Yopal, Aguazul y Tauramena (Casanare); informe final. (1998).

CALIDAD DE LA VIDA

22–142 Los desafíos de la demografía: ¿qué calidad de vida habrá en el siglo XXI?. (1997).
22–286 Policy strategies to encourage greater involvement of fathers with their children in Southern countries. (1997).
22–289 Effects of childbearing on quality of women's life. (1997).
22–396 Environmental perceptions, social class and demographic change in Mexico City: a comparative approach. (1998).
22–473 Movilidad espacial en ciudades de zonas de expansión: los casos de Yopal, Aguazul y Tauramena (Casanare); informe final. (1998).
22–489 Future livelihoods in Mexico City: a glimpse into the new millennium. (1998).
22–535 Evaluación del programa "Apoyo Solidario a los Mayores" (ASOMA). (1997).

CAMBIO CULTURAL

22–419 El impacto cultural y económico de la migración hacia Nueva York de la mujer dominicana trabajadora: ¿transculturación o estrategia económica?. (1998).
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).
22–489 Future livelihoods in Mexico City: a glimpse into the new millennium. (1998).

CAMBIO DEMOGRAFICO

22–009 Población, pobreza y medio ambiente en la montaña de Guerrero. (1997).
22–010 Cambios en la atención al medio ambiente. (1997).
22–013 Los retos de la población. (1997).
22–020 Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. (1997).
22–024 Dinámica demográfica da região sul: anos 70 e 80. (1997).
22–029 Informe demográfico de Chile, según resultados del Censo 1992. (1997).
22–037 Cambios en el tamaño y crecimiento de la población total. (1997).
22–043 Los determinantes demográficos del crecimiento de la población: transformación acelerada de los factores. (1998).
22–046 Cambios en el crecimiento de la población urbana y de la población rural. (1997).
22–052 The demographics of poverty and welfare in Latin America: challenges and opportunities. (1998).
22–061 World population prospects, the 1996 revision. (1998).
22–068 El caso de Bolivia. (1998).
22–070 El caso de Chile. (1998).
22–076 Chile en el siglo XXI: algunas consecuencias políticas de los cambios demográficos. (1998).
22–093 El caso de México. (1998).
22–095 Ajuste estructural y dinámica demográfica: la población, la economía y la sociedad. (1998).
22–096 El caso de Perú. (1998).
22–106 Dinámica poblacional, pobreza y mercado de trabajo. (1998).
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).
22–109 Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú. (1998).
22–119 Dinámica demográfica y cambio social en América Latina. (1996).
22–156 World population prospects, the 1998 revision; volume I: comprehensive tables. (1999).
22–157 World population prospects, the 1998 revision; volume II: the sex and age distribution of the world population. (1999).
22–189 Cambios en la mortalidad infantil. (1997).
22–193 Cambios en la mortalidad. (1997).
22–219 Los bolsones de alta fecundidad en Chile y el caso de la población mapuche en la región de la Araucanía. (1998).
22–245 Nuevas pautas reproductivas en México. (1996).
22–250 Los factores determinantes de la disminución de la fecundidad: los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino. (1998).
22–251 Disparidades regionales: diferencias en el descenso de la fecundidad. (1996).
22–256 Cambios en la fecundidad. (1997).
22–285 Por qué hablamos ahora de sexualidad y salud reproductiva. (1997).
22–337 De una fecundidad natural a una controlada: México 1950–1980. (1996).
22–340 Cambios en planificación familiar. (1997).
22–410 Dinámica demográfica, migración limítrofe y actividad económica en Buenos Aires. (1997).
22–470 Dinâmica espacial da produção e da população e as zonas de fronteira: reflexÕes sobre o MERCOSUL. (1997).
22–473 Movilidad espacial en ciudades de zonas de expansión: los casos de Yopal, Aguazul y Tauramena (Casanare); informe final. (1998).
22–477 Evolución del sistema de ciudades en México, 1960–1995: se mantiene la gran tendencia concentradora. (1998).
22–484 Escenarios demográficos y urbanos de la zona metropolitana de la Ciudad de México, 1990–2010; síntesis. (1998).
22–485 Desconcentración poblacional en la región centro de México. (1999).
22–487 Cambios en el desarrollo urbano. (1997).
22–489 Future livelihoods in Mexico City: a glimpse into the new millennium. (1998).
22–491 Población y gestión urbana: tres ciudades intermedias de América Latina. (1998).
22–496 Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. (1997).
22–518 Cambios en los hogares mexicanos. (1997).
22–520 Transformaciones familiares y domésticas: las mujeres protagonistas de los cambios. (1998).
22–522 Recomposición familiar y transformaciones agrarias: lectura de dos casos africanos y uno mexicano. (1998).
22–537 Bolivia: situación de la población de la tercera edad. (1998).
22–539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).
22–559 Cambios en la consideración de la población indígena y su autonomía. (1997).
22–564 Cambios en la estructura por edad de la población. (1997).

22–565 Los determinantes demográficos del envejecimiento de la población. (1998).

CAMBIO SOCIAL

22–095 Ajuste estructural y dinámica demográfica: la población, la economía y la sociedad. (1998).
22–119 Dinámica demográfica y cambio social en América Latina. (1996).
22–254 Sexualidad y salud reproductiva: necesidades y derechos de la población. (1995).
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).

CAMBIO TECNOLOGICO

22–100 Población, equidad y transformación productiva. (1999).
22–495 Population growth and agriculture in poor countries: a review of theoretical issues and empirical evidence. (1997).
22–498 Reinventing cities for people and the planet. (1999).

CAMPESINADO

22–008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22–467 Articulación y subordinación de una población campesina: un caso de análisis diacrónico en el noroeste argentino. (1997).
22–490 Reproducción de las familias: conceptos y estrategias en comunidades campesinas cercanas a Lima, Perú. (1996).

CAPACITACION

22–100 Población, equidad y transformación productiva. (1999).
22–217 De la planificación familiar a la salud sexual y reproductiva. (1997).
22–267 Promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) de la adolescencia en el contexto de la salud integral y del desarrollo humano. (1997).

CENSOS DE POBLACION

22–029 Informe demográfico de Chile, según resultados del Censo 1992. (1997).
22–030 XVI Censo Nacional de Población 1992: población mapuche, tabulaciones especiales, total país, Región Metropolitana, Región de la Araucanía. (1998).
22–031 La cartografía digital en los censos de población. (1998).
22–033 Indicadores sintomáticos en las estimaciones poblacionales a nivel cantonal. (1996).
22–041 La observación participante en el Conteo de Población y Vivienda 1995: una experiencia antropológica. (1996).
22–044 Evaluación y ajuste de los datos censales de población: 1930–1990. (1998).
22–045 La planeación del XII Censo de Población y Vivienda 2000: temas y estrategias. (1998).
22–054 Los temas demográficos en los censos de América Latina. (1998).
22–055 Seminario Internacional Censo 2000. (1998).
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–063 Principios y recomendaciones para los censos de población y habitación = Principles and recommendations for population and housing censuses. (1998).
22–074 Notas sobre los insumos sociodemográficos para la gestión social a nivel local, la fuente de información censal y el programa REDATAM Plus del CELADE. (1996).
22–177 La mortalité de la population brésilienne, un exemple de couplage données censitaires/données d'enquête. (1997).
22–185 Construcción de tablas de mortalidad de la población ecuatoriana: una metodología censal. (1996).
22–466 Metropolización en Argentina. (1996).
22–472 Redistribución espacial y composición social de la población del Gran Santiago: estudio de la migración interna según diferenciales sociales y económicos y sus repercusiones socioespaciales. (1996).
22–560 Los montos de la población indígena: tres aproximaciones analíticas. (1998).

CENSOS DE VIVIENDAS

22–041 La observación participante en el Conteo de Población y Vivienda 1995: una experiencia antropológica. (1996).
22–045 La planeación del XII Censo de Población y Vivienda 2000: temas y estrategias. (1998).
22–054 Los temas demográficos en los censos de América Latina. (1998).
22–055 Seminario Internacional Censo 2000. (1998).
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–063 Principios y recomendaciones para los censos de población y habitación = Principles and recommendations for population and housing censuses. (1998).

CIUDADES

22–178 Descripción demográfica del suicidio en la Región Metropolitana: 1994. (1997).
22–390 Migración: la emigración inesperada de los chilangos. (1995).
22–468 O recente desempenho das cidades médias no crescimento populacional urbano brasileiro. (1998).
22–472 Redistribución espacial y composición social de la población del Gran Santiago: estudio de la migración interna según diferenciales sociales y económicos y sus repercusiones socioespaciales. (1996).
22–489 Future livelihoods in Mexico City: a glimpse into the new millennium. (1998).
22–491 Población y gestión urbana: tres ciudades intermedias de América Latina. (1998).
22–493 Distribución espacial de la población, urbanización y ciudades intermedias: hechos en su contexto. (1998).
22–494 Demographic trends in Latin America's metropolises, 1950–1990. (1996).

COMPORTAMIENTO SOCIAL

22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22–118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).
22–312 Decisiones reproductivas y dinámicas conyugales: el caso de la elección de la esterilización masculina. (1998).

CONCENTRACION ECONOMICA

22–466 Metropolización en Argentina. (1996).
22–480 Cambios en la estructura jerárquica del sistema nacional de asentamientos de México. (1996).
22–487 Cambios en el desarrollo urbano. (1997).
22–488 Tendencias de la urbanización mexicana hacia finales del siglo. (1996).

CONCENTRACION INDUSTRIAL

22–468 O recente desempenho das cidades médias no crescimento populacional urbano brasileiro. (1998).
22–469 Regionalización y migración: tendencias y características recientes del caso de Sao Paulo, Brasil. (1998).

22–478 Globalización económica, concentración metropolitana y políticas urbanas en México. (1999).

CONCENTRACION URBANA

22–345 Incidencia del aborto en México. (1998).
22–466 Metropolización en Argentina. (1996).
22–469 Regionalización y migración: tendencias y características recientes del caso de Sao Paulo, Brasil. (1998).
22–474 Expanding urban sprawl: growth of low-income settlements in Bogotá, Colombia. (1996).
22–477 Evolución del sistema de ciudades en México, 1960–1995: se mantiene la gran tendencia concentradora. (1998).
22–478 Globalización económica, concentración metropolitana y políticas urbanas en México. (1999).
22–480 Cambios en la estructura jerárquica del sistema nacional de asentamientos de México. (1996).
22–484 Escenarios demográficos y urbanos de la zona metropolitana de la Ciudad de México, 1990–2010; síntesis. (1998).
22–485 Desconcentración poblacional en la región centro de México. (1999).
22–486 Los determinantes demográficos del crecimiento de la población rural y urbana: desigualdad y concentración. (1998).
22–487 Cambios en el desarrollo urbano. (1997).
22–488 Tendencias de la urbanización mexicana hacia finales del siglo. (1996).

CONDICIONES DE SALUD

22–081 Diagnóstico participativo de salud en Cotacachi. (1997).
22–160 Diagnóstico de situación de salud materno–infantil en Tucumán. (1997).
22–194 La disminución de la mortalidad y las causas de muerte: mayor progreso en salud requiere más bienestar social. (1998).
22–241 Menstruación y transición hacia la menopausia. (1996).
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–291 The social implications of adolescent fertility. (1995).
22–297 Salud y condiciones socioeconómicas en el Gran Resistencia a comienzos de la década de 1990. (1998).
22–505 Incorporación de la mujer al trabajo remunerado: repercusiones para su salud reproductiva. (1996).
22–578 A growing challenge: the very old. (1999).

CONDICIONES DE TRABAJO

22–148 Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. (1999).
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–505 Incorporación de la mujer al trabajo remunerado: repercusiones para su salud reproductiva. (1996).

CONDICIONES DE VIDA

22–020 Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. (1997).
22–073 Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. (1998).
22–148 Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. (1999).
22–210 Fecundidad, anticoncepción y condiciones de vida en Buenos Aires: algo conocido y mucho por conocer. (1997).
22–380 Diferenciales en la movilidad territorial de las mujeres en localidades neuquinas: algunas consideraciones sobre la movilidad territorial de la población. (1997).
22–407 Migrantes recientes a la Argentina: efectos sociales del multiculturalismo. (1997).
22–409 La comunidad boliviana de Córdoba: caracterización (1996) y proceso migratorio. (1998).
22–461 To see and not be seen: Latin American illegal foreign workers in Jerusalem. (1999).
22–489 Future livelihoods in Mexico City: a glimpse into the new millennium. (1998).
22–499 Condiciones de vida, concentración del ingreso y segmentación social: el caso de Mar del Plata. (1997).
22–525 Una caracterización descriptiva de los hogares en Paraguay. (1998).
22–555 The Jamaican elderly: a socioeconomic perspective and policy implications. (1997).
22–577 Ageing and women in developing countries: examination of issues from a cohort perspective. (1999).
22–578 A growing challenge: the very old. (1999).

CONDICIONES ECONOMICAS

22–115 Debt, dependence and the demographic transition: Latin America into the next century. (1995).
22–165 Bolivia: factores socioeconómicos de riesgo de muerte en la niñez. (1997).
22–257 La fecundidad adolescente: implicaciones del inicio temprano de la maternidad. (1995).
22–297 Salud y condiciones socioeconómicas en el Gran Resistencia a comienzos de la década de 1990. (1998).
22–400 Migraciones internas en el Perú. (1995).
22–402 Medición e interpretación histórica de los movimientos internos de la población en El Salvador. (1999).
22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).
22–436 Perspectivas socioeconómicas decrecientes para latinos de origen mexicano en Estados Unidos. (1998).
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).
22–459 Generations of diversity: latinos in the United States. (1997).
22–472 Redistribución espacial y composición social de la población del Gran Santiago: estudio de la migración interna según diferenciales sociales y económicos y sus repercusiones socioespaciales. (1996).
22–539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).
22–569 Perú: perfil socio–demográfico de la población discapacitada. (1996).
22–573 Seguridad social y tercera edad. (1995).

CONDICIONES SOCIALES

22–165 Bolivia: factores socioeconómicos de riesgo de muerte en la niñez. (1997).
22–257 La fecundidad adolescente: implicaciones del inicio temprano de la maternidad. (1995).
22–297 Salud y condiciones socioeconómicas en el Gran Resistencia a comienzos de la década de 1990. (1998).
22–400 Migraciones internas en el Perú. (1995).
22–402 Medición e interpretación histórica de los movimientos internos de la población en El Salvador. (1999).
22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).
22–436 Perspectivas socioeconómicas decrecientes para latinos de origen mexicano en Estados Unidos. (1998).
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).
22–459 Generations of diversity: latinos in the United States. (1997).

22–472 Redistribución espacial y composición social de la población del Gran Santiago: estudio de la migración interna según diferenciales sociales y económicos y sus repercusiones socioespaciales. (1996).
22–539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).
22–569 Perú: perfil socio–demográfico de la población discapacitada. (1996).
22–573 Seguridad social y tercera edad. (1995).

CONTAMINACION

22–017 The effect of population growth on environmental quality. (1996).
22–179 Air pollution and mortality: results from Santiago, Chile. (1995).

COOPERACION INTERNACIONAL

22–104 Cinco años después del Cairo: América Latina y el Caribe: logros y desafíos en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1999).
22–110 América Latina y el Caribe: examen y evaluación de la ejecución del programa de acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo = Latin America and the Caribbean: review and appraisal of the implementation of the programme of action of the International Conference on Population and Development. (1999).

CRECIMIENTO DEMOGRAFICO

22–001 Population growth, education and employment in Latin America, with an illustration from Bolivia. (1999).
22–002 Población y deforestación en Costa Rica. (1998).
22–007 Algunas consideraciones sobre la influencia de la heterogeneidad demográfica en el consumo y la calidad del medio ambiente. (1997).
22–011 El uso del agua: un enfoque crítico de la relación población–ambiente–recursos. (1998).
22–014 Demografía. (1998).
22–017 The effect of population growth on environmental quality. (1996).
22–020 Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. (1997).
22–026 Tendências populacionais no Brasil e pressão sobre o mercado de trabalho futuro. (1996).
22–035 Población, economía y sociedad: ¿conflicto o convergencia en el futuro de México?. (1996).
22–037 Cambios en el tamaño y crecimiento de la población total. (1997).
22–040 La situación demográfica de México, 1998. (1998).
22–043 Los determinantes demográficos del crecimiento de la población: transformación acelerada de los factores. (1998).
22–046 Cambios en el crecimiento de la población urbana y de la población rural. (1997).
22–047 La situación demográfica de México. (1998).
22–049 Implicancias socio–económicas del crecimiento de la población, 1995–2015. (1995).
22–057 Latin America and the Caribbean: population growth and demographic structure. (1999).
22–101 La gobernabilidad en América Latina ante el nuevo milenio. (1999).
22–102 Población y desarrollo. (1996).
22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22–112 Population growth, employment expansion and industrialization: lessons from Latin America and the newly industrialized economies. (1999).
22–123 Población y pobreza: contenidos paradigmáticos para la democracia = Population and poverty: paradigmatic contents for demography. (1997).
22–124 Population growth and demographic structure; proceedings. (1999).
22–131 Mexico's population policy and demographic dynamics: the record of three decades. (1998).
22–139 Plan nacional de población, 1998–2002. (1998).
22–149 Brasil: estrutura etária, nupcialidade, fecundidade e mortalidade; Censo Demográfico de 1991, PNADs 92, 93 e 95 e estatísticas vitais. (1996).
22–242 Las probabilidades de agrandamiento de la familia y la fecundidad; por orden de nacimiento en Sonora, según los censos de 1980 y 1990. (1998).
22–293 World population monitoring 1996: selected aspects of reproductive rights and reproductive health. (1998).
22–340 Cambios en planificación familiar. (1997).
22–345 Incidencia del aborto en México. (1998).
22–434 Demographic trends in the Chicana/o population: policy implications for the twenty–first century. (1996).
22–462 Sobre la "migratología". (1998).
22–464 World population monitoring, 1997: international migration and development. (1998).
22–468 O recente desempenho das cidades médias no crescimento populacional urbano brasileiro. (1998).
22–469 Regionalización y migración: tendencias y características recientes del caso de Sao Paulo, Brasil. (1998).
22–471 Cambio agrario y poblamiento regional en Chile. (1996).
22–474 Expanding urban sprawl: growth of low–income settlements in Bogotá, Colombia. (1996).
22–476 El área metropolitana de Monterrey en el 2020. (1998).
22–479 Normatividad urbanística virtual en la Ciudad de México. (1997).
22–486 Los determinantes demográficos del crecimiento de la población rural y urbana: desigualdad y concentración. (1998).
22–487 Cambios en el desarrollo urbano. (1997).
22–488 Tendencias de la urbanización mexicana hacia finales del siglo. (1996).
22–492 Desarrollo sustentable en áreas rurales marginadas: entre la sobrevivencia y la conservación. (1998).
22–494 Demographic trends in Latin America's metropolises, 1950–1990. (1996).
22–495 Population growth and agriculture in poor countries: a review of theoretical issues and empirical evidence. (1997).
22–498 Reinventing cities for people and the planet. (1999).
22–510 El retiro como transición a la vejez en México. (1997).
22–545 Perfil demográfico e condiçoes sanitárias dos idosos em área urbana do Sudeste do Brasil. (1996).
22–557 El envejecimiento poblacional y las formas de residencia en México. (1997).
22–558 Seguridad social y envejecimiento: la crisis vecina. (1997).
22–568 Estado de la población peruana, 1998: situación de la población joven y de la tercera edad. (1998).
22–576 Presión poblacional y sistemas de oferta alimentaria en los países en desarrollo. (1996).
22–582 The role of the elderly and their support within changing family structures in developing countries. (1999).

CRECIMIENTO ECONOMICO

22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).

22–398 Migración interna, capital humano y crecimiento económico en México, 1970–1990. (1997).
22–476 El área metropolitana de Monterrey en el 2020. (1998).
22–579 Protecting the old and promoting growth: a defense of averting the old age crisis. (1996).

CULTURA
22–008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22–118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).
22–240 El estudio del comportamiento reproductivo desde una perspectiva cultural. (1998).
22–255 Fecundidad en familias en situación de pobreza: hipótesis para su estudio. (1998).
22–260 Jóvenes varones en Lima: dilemas y estrategias en salud sexual. (1998).
22–406 El resquebrajamiento de las representaciones imaginarias socioculturales en los procesos migratorios. (1998).
22–537 Bolivia: situación de la población de la tercera edad. (1998).

DEMOGRAFIA
22–014 Demografía. (1998).

DERECHOS CIVILES
22–268 Derechos reproductivos: hacia la fundación de un campo cognoscitivo. (1998).
22–342 El derecho a la libre decisión: la planificación familiar en el contexto de la salud reproductiva. (1998).
22–519 Familias con futuro: derecho a una sociedad más justa. (1996).
22–571 Ley orgánica para la protección del niño y del adolescente. (1998).

DERECHOS DE LA MUJER
22–066 Mujeres sanas, ciudadanas libres: o el poder para decidir. (1998).
22–237 Aproximación teórico–metodológica a los estudios en salud reproductiva. (1998).
22–268 Derechos reproductivos: hacia la fundación de un campo cognoscitivo. (1998).
22–269 Género, poder y derechos sexuales y reproductivos. (1997).
22–287 Women's autonomy and its impact on fertility. (1996).
22–330 El derecho al consentimiento informado: un ejercicio en construcción; leyes, casos y procedimientos de queja en los servicios de planificación familiar en México. (1998).
22–356 Aborto por violación: dilemas éticos y jurídicos. (1997).

DESARROLLO DEL NIÑO
22–291 The social implications of adolescent fertility. (1995).
22–550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).
22–571 Ley orgánica para la protección del niño y del adolescente. (1998).

DESARROLLO ECONOMICO
22–016 Government views on the relationships between population and environment. (1997).
22–102 Población y desarrollo. (1996).
22–489 Future livelihoods in Mexico City: a glimpse into the new millennium. (1998).
22–495 Population growth and agriculture in poor countries: a review of theoretical issues and empirical evidence. (1997).

DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL
22–100 Población, equidad y transformación productiva. (1999).
22–124 Population growth and demographic structure; proceedings. (1999).
22–141 Segundo informe de seguimiento del Plan de Acción Regional Latinoamericano y del Caribe sobre Población y Desarrollo = Second follow–up report of the Latin American and Caribbean Regional Plan of Action on Population and Development. (1998).
22–453 The contribution of remittances to social and economic development in the Caribbean. (1998).
22–515 La familia cubana: cambios, actualidad y retos. (1996).

DESARROLLO REGIONAL
22–398 Migración interna, capital humano y crecimiento económico en México, 1970–1990. (1997).
22–482 Apoyo a la descentralización de la política de distribución espacial de la población. (1997).
22–483 Condiciones ambientales de microrregiones estratégicas para modificar la distribución espacial de la población en México: la microrregión Obregón. (1997).

DESARROLLO RURAL
22–121 Determinants of a demographic transition in predominantly rural countries. (1999).
22–492 Desarrollo sustentable en áreas rurales marginadas: entre la sobrevivencia y la conservación. (1998).

DESARROLLO SOCIAL
22–019 Situación y evolución social: rediseño del sistema de indicadores sociodemográficos, 1997. (1998).
22–056 Demographic transition and social development in low–income countries. (1999).
22–083 Desarrollo humano y desarrollo social. (1998).
22–111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).
22–114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).
22–572 Report of the Inter–Agency Collaborative Group Meeting Preparatory to the Review and Appraisal of the Implementation of the World Summit for Social Development/Programme of Action (WSSD/POA) and the Meeting on the Examination of Ageing and the Older Persons in the Caribbean, Port–of–Spain, Trinidad and Tobago, 22 March 1999. (1999).

DESARROLLO SOSTENIBLE
22–016 Government views on the relationships between population and environment. (1997).
22–083 Desarrollo humano y desarrollo social. (1998).
22–085 Género, urbanización y pobreza: el reto de los "hogares". (1997).
22–129 Resumen del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1998).
22–492 Desarrollo sustentable en áreas rurales marginadas: entre la sobrevivencia y la conservación. (1998).
22–498 Reinventing cities for people and the planet. (1999).

DESARROLLO URBANO
22–473 Movilidad espacial en ciudades de zonas de expansión: los casos de Yopal, Aguazul y Tauramena (Casanare); informe final. (1998).
22–476 El área metropolitana de Monterrey en el 2020. (1998).
22–479 Normatividad urbanística virtual en la Ciudad de México. (1997).
22–487 Cambios en el desarrollo urbano. (1997).

DESCENTRALIZACION
22–074 Notas sobre los insumos sociodemográficos para la gestión social a nivel local, la fuente de

información censal y el programa REDATAM Plus del CELADE. (1996).
22–078 Las variables de población en las políticas de desarrollo social a nivel local: caso municipio de Tena–Cundinamarca–Colombia. (1997).
22–114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).
22–328 Calidad del servicio de planificación familiar de la SSA en el contexto de la descentralización de los servicios de salud, México. (1997).
22–482 Apoyo a la descentralización de la política de distribución espacial de la población. (1997).

DESEMPLEO
22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22–111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).

DESIGUALDAD REGIONAL
22–176 Desigualdades na mortalidade, espaço e estratos sociais. (1999).
22–251 Disparidades regionales: diferencias en el descenso de la fecundidad. (1996).
22–486 Los determinantes demográficos del crecimiento de la población rural y urbana: desigualdad y concentración. (1998).
22–496 Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. (1997).

DESIGUALDAD SOCIAL
22–052 The demographics of poverty and welfare in Latin America: challenges and opportunities. (1998).
22–176 Desigualdades na mortalidade, espaço e estratos sociais. (1999).
22–218 La transición demográfica y las diferencias sociales de la fecundidad y la mortalidad infantil en Chile. (1998).
22–502 Condición migratoria, raza y género en el mercado de trabajo brasileño: el caso de las regiones metropolitanas de Río de Janeiro y Sao Paulo. (1998).

DETERIORO AMBIENTAL
22–010 Cambios en la atención al medio ambiente. (1997).
22–396 Environmental perceptions, social class and demographic change in Mexico City: a comparative approach. (1998).
22–492 Desarrollo sustentable en áreas rurales marginadas: entre la sobrevivencia y la conservación. (1998).

DINAMICA DE LA POBLACION
22–078 Las variables de población en las políticas de desarrollo social a nivel local: caso municipio de Tena–Cundinamarca–Colombia. (1997).
22–122 Population and poverty: how do they interact?. (1995).
22–403 Las migraciones. (1996).

DISCRIMINACION BASADA EN EL GENERO
22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22–118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).
22–330 El derecho al consentimiento informado: un ejercicio en construcción; leyes, casos y procedimientos de queja en los servicios de planificación familiar en México. (1998).
22–391 Households, gender and rural–urban migration: reflections on linkages and considerations for policy. (1998).
22–502 Condición migratoria, raza y género en el mercado de trabajo brasileño: el caso de las regiones metropolitanas de Río de Janeiro y Sao Paulo. (1998).
22–558 Seguridad social y envejecimiento: la crisis vecina. (1997).

DISCRIMINACION RACIAL
22–273 Salud reproductiva y pueblos indígenas en América Latina. (1997).
22–502 Condición migratoria, raza y género en el mercado de trabajo brasileño: el caso de las regiones metropolitanas de Río de Janeiro y Sao Paulo. (1998).

DISTRIBUCION DE LA POBLACION
22–014 Demografía. (1998).
22–022 Estimativas por interpolação das populações residentes no Brasil, nas grandes regiões e nos municípios das capitais nas regiões metropolitanas, período 1980–1991. (1995).
22–023 População brasileira: um retrato em movimento. (1995).
22–024 Dinámica demográfica da região sul: anos 70 e 80. (1997).
22–027 La teoría de la transición demográfica, sus características en Latinamérica, y su aplicación en Chile. (1997).
22–028 División político administrativa, 1998. (1998).
22–029 Informe demográfico de Chile, según resultados del Censo 1992. (1997).
22–036 El curso final de la transición: la negación posible del futuro de la población mayor y de la población total en México. (1998).
22–040 La situación demográfica de México, 1998. (1998).
22–052 The demographics of poverty and welfare in Latin America: challenges and opportunities. (1998).
22–080 Edad, sexo y participación electoral en Costa Rica. (1996).
22–089 Mujeres y SIDA: perspectiva poco alentadora. (1995).
22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22–114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).
22–139 Plan nacional de población, 1998–2002. (1998).
22–148 Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. (1999).
22–157 World population prospects, the 1998 revision; volume II: the sex and age distribution of the world population. (1999).
22–169 Análise dos dados de mortalidade. (1997).
22–170 Mortalidade de adolescentes em área urbana da região Sudeste do Brasil, 1984–1993. (1996).
22–192 Mortalidad por desnutrición; Chiapas, Oaxaca y Veracruz: morir por no comer en el campo. (1995).
22–203 Inferring gender bias from mortality data: a discussion note. (1999).
22–261 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1996; informe principal. (1997).
22–293 World population monitoring 1996: selected aspects of reproductive rights and reproductive health. (1998).
22–301 Determinantes do aborto provocado entre mulheres admitidas em hospitais em localidades da região Nordeste do Brasil. (1996).
22–307 Opçoes contraceptivas e vivências da sexualidade: comparaçao entre mulheres esterilizadas e não esterilizadas em região metropolitana do Sudeste do Brasil. (1996).

22–403 Las migraciones. (1996).
22–462 Sobre la "migratología". (1998).
22–466 Metropolización en Argentina. (1996).
22–471 Cambio agrario y poblamiento regional en Chile. (1996).
22–472 Redistribución espacial y composición social de la población del Gran Santiago: estudio de la migración interna según diferenciales sociales y económicos y sus repercusiones socioespaciales. (1996).
22–475 Distribución espacial de la población en la zona metropolitana de la Ciudad de México. (1996).
22–477 Evolución del sistema de ciudades en México, 1960–1995: se mantiene la gran tendencia concentradora. (1998).
22–478 Globalización económica, concentración metropolitana y políticas urbanas en México. (1999).
22–480 Cambios en la estructura jerárquica del sistema nacional de asentamientos de México. (1996).
22–481 Los desplazamientos cotidianos de los habitantes en el área metropolitana de Monterrey. (1997).
22–482 Apoyo a la descentralización de la política de distribución espacial de la población. (1997).
22–483 Condiciones ambientales de microrregiones estratégicas para modificar la distribución espacial de la población en México: la microrregión Obregón. (1997).
22–485 Desconcentración poblacional en la región centro de México. (1999).
22–493 Distribución espacial de la población, urbanización y ciudades intermedias: hechos en su contexto. (1998).
22–496 Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. (1997).
22–501 Características de la población económicamente activa urbana–rural. (1999).
22–507 Cambios en la población económicamente activa: 1900–1995. (1997).
22–508 La población económicamente activa futura: proyección de la demanda futura. (1995).
22–525 Una caracterización descriptiva de los hogares en Paraguay. (1998).
22–538 Características educativas de la población boliviana. (1999).
22–544 O analfabetismo no Brasil sob o enfoque demográfico. (1999).
22–545 Perfil demográfico e condiçoes sanitárias dos idosos em área urbana do Sudeste do Brasil. (1996).
22–553 El envejecimiento en Cuba: cifras e indicadores para su estudio, 1997. (1998).
22–557 El envejecimiento poblacional y las formas de residencia en México. (1997).
22–561 La población futura de México: continuidad del gran cambio demográfico. (1995).
22–564 Cambios en la estructura por edad de la población. (1997).
22–570 Resultados de la población de la tercera edad en El Salvador, 1971–1992: variables económicas, sociales y educativas. (1998).

DISTRIBUCION GEOGRAFICA

22–496 Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. (1997).
22–550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).

EDUCACION

22–001 Population growth, education and employment in Latin America, with an illustration from Bolivia. (1999).
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–073 Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. (1998).
22–079 Colombia: cuatro décadas de población y desarrollo. (1996).
22–124 Population growth and demographic structure; proceedings. (1999).
22–250 Los factores determinantes de la disminución de la fecundidad: los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino. (1998).
22–253 Fecundidad, trabajo y educación de la mujer en el Estado de México, 1990. (1998).
22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).
22–484 Escenarios demográficos y urbanos de la zona metropolitana de la Ciudad de México, 1990–2010; síntesis. (1998).
22–539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).
22–550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).

EDUCACION DE LA MUJER

22–239 Fecundidad: las diferencias significativas del número de hijos. (1995).
22–291 The social implications of adolescent fertility. (1995).
22–301 Determinantes do aborto provocado entre mulheres admitidas em hospitais em localidades da região Nordeste do Brasil. (1996).
22–307 Opçoes contraceptivas e vivências da sexualidade: comparaçao entre mulheres esterilizadas e não esterilizadas em região metropolitana do Sudeste do Brasil. (1996).

EDUCACION SEXUAL

22–087 Las enfermedades de transmisión sexual como problema de salud pública: situación actual y prioridades de investigación. (1996).
22–088 El SIDA y la salud reproductiva. (1996).
22–089 Mujeres y SIDA: perspectiva poco alentadora. (1995).
22–099 La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. (1997).
22–140 The sexual and reproductive health of adolescents: a review of UNFPA programme experience. (1998).
22–221 Diferencias de género en factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes escolares urbanos en Chile. (1998).
22–225 Madres adolescentes en la República Dominicana, 1996: informe general. (1997).
22–231 Salud y reproducción: qué piensan, sienten y desean los mayas. (1998).
22–234 Sexual attitudes and behavior among young adolescents in Jamaica. (1999).
22–236 Sexualidad y fecundidad adolescente. (1996).
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–252 Educación para la sexualidad y la salud reproductiva. (1996).
22–254 Sexualidad y salud reproductiva: necesidades y derechos de la población. (1995).
22–260 Jóvenes varones en Lima: dilemas y estrategias en salud sexual. (1998).
22–265 Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. (1999).
22–269 Género, poder y derechos sexuales y reproductivos. (1997).
22–274 Salud sexual y reproductiva del adolescente: una perspectiva de gestión logística. (1997).
22–284 Salud reproductiva: nueva orientación para los programas de salud. (1997).

22-285 Por qué hablamos ahora de sexualidad y salud reproductiva. (1997).
22-307 Opçoes contraceptivas e vivências da sexualidade: comparaçao entre mulheres esterilizadas e nao esterilizadas em região metropolitana do Sudeste do Brasil. (1996).
22-322 Educación sobre salud reproductiva en áreas indígenas de Guatemala a través de maestros bilingües. (1998).
22-331 Encuesta de necesidades de información, educación y comunicación (IEC) sobre salud reproductiva en seis etnias en México. (1998).
22-334 Estrategias de información sobre anticoncepción de emergencia. (1998).
22-532 Education as policy: the impact of education on marriage, contraception, and fertility in Colombia, Peru, and Bolivia . (1998).

EFECTOS SOBRE EL MEDIO AMBIENTE

22-003 La relación población-ambiente en el distrito de riego valle de El Carrizo (Sinaloa), a partir de un enfoque de mediaciones. (1997).
22-004 La variable poblacional en las manifestaciones de impacto ambiental y el ordenamiento ecológico del corredor turístico Cancún-Tulum, Quintana Roo. (1997).
22-007 Algunas consideraciones sobre la influencia de la heterogeneidad demográfica en el consumo y la calidad del medio ambiente. (1997).
22-009 Población, pobreza y medio ambiente en la montaña de Guerrero. (1997).
22-010 Cambios en la atención al medio ambiente. (1997).
22-013 Los retos de la población. (1997).

EFICIENCIA

22-304 Análisis situacional del cuidado de la salud reproductiva en el Estado de Ceará, Brasil: evaluación del impacto de las intervenciones realizadas entre los años 1993-1997. (1998).
22-328 Calidad del servicio de planificación familiar de la SSA en el contexto de la descentralización de los servicios de salud, México. (1997).
22-349 Identificación de la demanda insatisfecha para servicios de salud reproductiva en Huancavélica, Perú: resultados de una encuesta de salud de mujeres rurales. (1998).
22-352 Percepciones de la atención del aborto incompleto no complicado en el hospital Daniel A. Carrión del Callao. (1998).
22-364 Elementos fundamentales de la calidad de la atención: un marco conceptual sencillo. (1998).

EMIGRACION

22-390 Migración: la emigración inesperada de los chilangos. (1995).
22-399 Emigración histórica, desplazamiento por violencia armada y retorno en Ayacucho: un acercamiento sociodemográfico. (1997).
22-406 El resquebrajamiento de las representaciones imaginarias socioculturales en los procesos migratorios. (1998).
22-414 A emigração internacional de brasileiros: o sentido da saída. (1997).
22-419 El impacto cultural y económico de la migración hacia Nueva York de la mujer dominicana trabajadora: ¿transculturación o estrategia económica?. (1998).
22-421 Return migration to Jamaica and its development potential. (1999).
22-432 La dimensión regional de la emigración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).
22-433 Low-skill emigration from Mexico to the United States: current situation, prospects and government policy. (1999).
22-435 Migración laboral hacia Estados Unidos de los oriundos del Estado de México. (1998).
22-439 Algunos impactos empíricos de las políticas migratorias de Estados Unidos en los flujos migratorios de mexicanos. (1999).
22-448 Inmigración y emigración en el Paraguay, 1870-1960. (1997).
22-453 The contribution of remittances to social and economic development in the Caribbean. (1998).
22-461 To see and not be seen: Latin American illegal foreign workers in Jerusalem. (1999).

EMPLEO

22-001 Population growth, education and employment in Latin America, with an illustration from Bolivia. (1999).
22-026 Tendências populacionais no Brasil e pressão sobre o mercado de trabalho futuro. (1996).
22-073 Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. (1998).
22-103 Population, migration, employment and gender. (1999).
22-112 Population growth, employment expansion and industrialization: lessons from Latin America and the newly industrialized economies. (1999).
22-124 Population growth and demographic structure; proceedings. (1999).
22-393 Perfil de la población urbana en la frontera norte de México. (1998).
22-403 Las migraciones. (1996).
22-404 Migration, employment and development: a three-sector analysis. (1998).
22-503 Población, fuerza de trabajo y empleo: un análisis prospectivo. (1997).
22-508 La población económicamente activa futura: proyección de la demanda futura. (1995).
22-509 Empleo, familia e ingreso: persistente dualidad productiva. (1998).
22-511 Población y empleo en el Paraguay. (1996).
22-539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).

EMPLEO RURAL

22-397 Tipificación de la fuerza laboral agrícola migrante en la frontera norte de México. (1998).
22-442 El Programa de Trabajadores Agrícolas Mexicanos con Canadá: un contraste frente a la experiencia con Estados Unidos. (1999).

ENCUESTAS

22-073 Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. (1998).
22-177 La mortalité de la population brésilienne, un exemple de couplage données censitaires/données d'enquête. (1997).
22-233 Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, ENESF-96; informe final. (1997).
22-258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).
22-261 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1996; informe principal. (1997).
22-298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).
22-331 Encuesta de necesidades de información, educación y comunicación (IEC) sobre salud reproductiva en seis etnias en México. (1998).
22-359 Encuesta de Salud Reproductiva: Puerto Rico, 1995-96; resumen de los hallazgos. (1998).

ENCUESTAS DE HOGARES

22-059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22-150 Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN, 1996: módulo demografía. (1998).
22-264 Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, ENSMI, 1998; informe preliminar. (1999).

22–514 La familia de finales de siglo XX en Colombia: resultados de la ENDS–95. (1998).
22–549 Situación de los adultos mayores en Chile, 1996: resultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN 1996. (1997).

ENCUESTAS POR MUESTREO

22–041 La observación participante en el Conteo de Población y Vivienda 1995: una experiencia antropológica. (1996).
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–265 Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. (1999).
22–276 La construcción social del concepto adolescencia: el discurso de los procesos de investigación demográfica. (1997).
22–304 Análisis situacional del cuidado de la salud reproductiva en el Estado de Ceará, Brasil: evaluación del impacto de las intervenciones realizadas entre los años 1993–1997. (1998).
22–327 Reproductive Health Survey: Jamaica, 1997; final report. (1999).
22–349 Identificación de la demanda insatisfecha para servicios de salud reproductiva en Huancavélica, Perú: resultados de una encuesta de salud de mujeres rurales. (1998).

ENFERMEDADES

22–084 Fuentes de información y su relación con el grado de conocimientos sobre el SIDA en adolescentes de México. (1997).
22–087 Las enfermedades de transmisión sexual como problema de salud pública: situación actual y prioridades de investigación. (1996).
22–088 El SIDA y la salud reproductiva. (1996).
22–089 Mujeres y SIDA: perspectiva poco alentadora. (1995).
22–090 Cáncer cervicouterino y mamario en la mujer mexicana. (1996).
22–092 The demographic situation of Mexico: health and mortality; report. (1998).
22–094 Prostitución en México. (1996).
22–120 Demographic and epidemiologic trends affecting health policy in developing countries. (1999).
22–160 Diagnóstico de situación de salud materno–infantil en Tucumán. (1997).
22–173 Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. (1995).
22–217 De la planificación familiar a la salud sexual y reproductiva. (1997).
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–265 Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. (1999).
22–266 Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. (1997).
22–274 Salud sexual y reproductiva del adolescente: una perspectiva de gestión logística. (1997).
22–281 Estrategias comunitarias de salud reproductiva en servicios de atención. (1997).
22–282 Salud reproductiva de los adolescentes: componentes y elementos de trabajo en el contexto de la salud integral. (1997).
22–285 Por qué hablamos ahora de sexualidad y salud reproductiva. (1997).
22–451 Migration and HIV/AIDS. (1998).
22–542 Factores de riesgo de mortalidad en personas mayores de 65 años internadas en un hospital universitario, Sao Paulo, Brasil. (1999).
22–543 Two–year follow–up study of elderly residents in Sao Paulo, Brazil: methodology and preliminary results. (1998).
22–546 A população idosa no Brasil: considerações acerca do uso de indicadores de saúde. (1995).

ENVEJECIMIENTO

22–003 La relación población–ambiente en el distrito de riego valle de El Carrizo (Sinaloa), a partir de un enfoque de mediaciones. (1997).
22–036 El curso final de la transición: la negación posible del futuro de la población mayor y de la población total en México. (1998).
22–120 Demographic and epidemiologic trends affecting health policy in developing countries. (1999).
22–124 Population growth and demographic structure; proceedings. (1999).
22–510 El retiro como transición a la vejez en México. (1997).
22–541 Exodo rural, envelhecimento e masculinização no Brasil: panorama dos últimos 50 anos. (1999).
22–543 Two–year follow–up study of elderly residents in Sao Paulo, Brazil: methodology and preliminary results. (1998).
22–553 El envejecimiento en Cuba: cifras e indicadores para su estudio, 1997. (1998).
22–555 The Jamaican elderly: a socioeconomic perspective and policy implications. (1997).
22–556 La siguiente etapa de las políticas de población. (1998).
22–557 El envejecimiento poblacional y las formas de residencia en México. (1997).
22–558 Seguridad social y envejecimiento: la crisis vecina. (1997).
22–562 Implicaciones del envejecimiento en la planeación del bienestar. (1998).
22–565 Los determinantes demográficos del envejecimiento de la población. (1998).
22–566 Las políticas de ajuste estructural y las políticas de población con referencia a los procesos del envejecimiento. (1998).
22–572 Report of the Inter–Agency Collaborative Group Meeting Preparatory to the Review and Appraisal of the Implementation of the World Summit for Social Development/Programme of Action (WSSD/POA) and the Meeting on the Examination of Ageing and the Older Persons in the Caribbean, Port–of–Spain, Trinidad and Tobago, 22 March 1999. (1999).
22–573 Seguridad social y tercera edad. (1995).
22–575 Envejecimiento: cuatro facetas de una sociedad para todas las edades = Ageing: four dimensions of a society for all ages. (1997).
22–577 Ageing and women in developing countries: examination of issues from a cohort perspective. (1999).
22–578 A growing challenge: the very old. (1999).
22–580 Tendances de la mortalité, de la morbidité et de l'invalidité: implications pour une population en vieillissement. (1997).
22–581 Economic and social implications of population ageing. (1999).
22–582 The role of the elderly and their support within changing family structures in developing countries. (1999).

EQUIDAD SOCIAL

22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22–100 Población, equidad y transformación productiva. (1999).
22–110 América Latina y el Caribe: examen y evaluación de la ejecución del programa de acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo = Latin America and the Caribbean: review and appraisal of the implementation of the programme of action of the International Conference on Population and Development. (1999).
22–111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).

22-113 Demographic trends and social equity: challenges facing the health sector. (1998).
22-118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).
22-275 Salud y género: un enfoque para pensar en hombres y mujeres en los procesos de salud-enfermedad. (1997).

ESCOLARIDAD

22-021 Bolivia: proyecciones de la población económicamente activa y en edad escolar por departamentos, según área urbana-rural, sexo y grupos de edad 1990-2010. (1997).
22-257 La fecundidad adolescente: implicaciones del inicio temprano de la maternidad. (1995).
22-538 Características educativas de la población boliviana. (1999).

ESTADISTICAS DEMOGRAFICAS

22-018 Situación y evolución social. (1998).
22-019 Situación y evolución social: rediseño del sistema de indicadores sociodemográficos, 1997. (1998).
22-028 División político administrativa, 1998. (1998).
22-029 Informe demográfico de Chile, según resultados del Censo 1992. (1997).
22-030 XVI Censo Nacional de Población 1992: población mapuche, tabulaciones especiales, total país, Región Metropolitana, Región de la Araucanía. (1998).
22-039 Cambios en la información. (1997).
22-050 Plan estratégico para el desarrollo de la información socio demográfica en el Sistema Estadístico Nacional. (1996).
22-051 Uruguay: estimaciones y proyecciones de la población por sexo y edad, total del país 1950-2050. (1998).
22-061 World population prospects, the 1996 revision. (1998).
22-062 Manual para elaborar informes estadísticos nacionales sobre la mujer y el hombre = Handbook for producing national statistical reports on women and men. (1998).
22-065 Un modo apropiado para tabular los datos de poblaciones humanas. (1996).
22-092 The demographic situation of Mexico: health and mortality; report. (1998).
22-143 National population policies. (1998).
22-144 Hogares particulares con jóvenes: perfil sociodemográfico. (1998).
22-145 Hogares particulares con menores: perfil sociodemográfico. (1997).
22-146 Situación y evolución social provincial: Buenos Aires. (1998).
22-150 Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN, 1996: módulo demografía. (1998).
22-152 Uruguay: estimaciones y proyecciones de la población urbana y rural por sexo y edad, 1985-2050. (1999).
22-153 América Latina: proyecciones de población urbana y rural, 1970-2025 = Latin America: urban and rural population projections, 1970-2025. (1999).
22-154 América Latina: proyecciones de población, 1970-2050 = Latin America: population projections, 1970-2050. (1998).
22-156 World population prospects, the 1998 revision; volume I: comprehensive tables. (1999).
22-157 World population prospects, the 1998 revision; volume II: the sex and age distribution of the world population. (1999).
22-293 World population monitoring 1996: selected aspects of reproductive rights and reproductive health. (1998).
22-491 Población y gestión urbana: tres ciudades intermedias de América Latina. (1998).
22-534 Hogares particulares con adultos mayores: perfil sociodemográfico. (1998).
22-550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).
22-568 Estado de la población peruana, 1998: situación de la población joven y de la tercera edad. (1998).
22-569 Perú: perfil socio-demográfico de la población discapacitada. (1996).

ESTADISTICAS SOCIALES

22-018 Situación y evolución social. (1998).
22-019 Situación y evolución social: rediseño del sistema de indicadores sociodemográficos, 1997. (1998).
22-030 XVI Censo Nacional de Población 1992: población mapuche, tabulaciones especiales, total país, Región Metropolitana, Región de la Araucanía. (1998).
22-050 Plan estratégico para el desarrollo de la información socio demográfica en el Sistema Estadístico Nacional. (1996).
22-062 Manual para elaborar informes estadísticos nacionales sobre la mujer y el hombre = Handbook for producing national statistical reports on women and men. (1998).
22-144 Hogares particulares con jóvenes: perfil sociodemográfico. (1998).
22-145 Hogares particulares con menores: perfil sociodemográfico. (1997).
22-146 Situación y evolución social provincial: Buenos Aires. (1998).
22-534 Hogares particulares con adultos mayores: perfil sociodemográfico. (1998).
22-550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).

ESTADISTICAS VITALES

22-028 División político administrativa, 1998. (1998).
22-029 Informe demográfico de Chile, según resultados del Censo 1992. (1997).
22-032 Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales: lineamientos generales para la implantación de los nuevos formatos y sus flujos. (1997).
22-050 Plan estratégico para el desarrollo de la información socio demográfica en el Sistema Estadístico Nacional. (1996).
22-099 La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. (1997).
22-147 Estadísticas vitales: información básica 1995. (1996).
22-148 Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. (1999).
22-149 Brasil: estrutura etária, nupcialidade, fecundidade e mortalidade; Censo Demográfico de 1991, PNADs 92, 93 e 95 e estatísticas vitais. (1996).
22-153 América Latina: proyecciones de población urbana y rural, 1970-2025 = Latin America: urban and rural population projections, 1970-2025. (1999).
22-154 América Latina: proyecciones de población, 1970-2050 = Latin America: population projections, 1970-2050. (1998).
22-155 América Latina: tablas de mortalidad, 1950-2025 = Latin America: life tables, 1950-2025. (1998).
22-181 Costa Rica: tabla de mortalidad completa por región programática de salud, 1994-1996. (1998).
22-182 Costa Rica: tabla de mortalidad completa, 1994-1996. (1998).
22-190 México: estimación de la mortalidad materna a partir de diversas fuentes. (1998).
22-191 Mortalidad materna en México: medición a partir de estadísticas vitales. (1997).
22-200 Mortality in Latin America. (1997).
22-238 El registro extemporáneo de los nacimientos: una fuente de información desatendida. (1998).
22-277 Población, salud reproductiva y pobreza = Population, reproductive health and poverty. (1998).

22–293 World population monitoring 1996: selected aspects of reproductive rights and reproductive health. (1998).
22–514 La familia de finales de siglo XX en Colombia: resultados de la ENDS–95. (1998).
22–523 Le mariage au Mexique: évolution nationale et typologie régionale. (1998).

ESTADO

22–132 Política de población: ética, diálogo y democratización. (1995).
22–268 Derechos reproductivos: hacia la fundación de un campo cognoscitivo. (1998).
22–515 La familia cubana: cambios, actualidad y retos. (1996).
22–548 Política nacional del adulto mayor. (1996).

ESTRUCTURA SOCIAL

22–067 Vivir apurado para morirse joven: reflexiones sobre la transferencia intergeneracional de la pobreza. (1997).
22–467 Articulación y subordinación de una población campesina: un caso de análisis diacrónico en el noroeste argentino. (1997).
22–499 Condiciones de vida, concentración del ingreso y segmentación social: el caso de Mar del Plata. (1997).

ESTUDIOS DE CASOS

22–013 Los retos de la población. (1997).
22–016 Government views on the relationships between population and environment. (1997).
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).
22–109 Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú. (1998).
22–454 The impact of immigration on Caribbean microstates: Bahamas, British Virgin Islands, Saint Maarten, United States Virgin Islands. (1998).
22–491 Población y gestión urbana: tres ciudades intermedias de América Latina. (1998).
22–496 Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. (1997).
22–522 Recomposición familiar y transformaciones agrarias: lectura de dos casos africanos y uno mexicano. (1998).

ETICA

22–254 Sexualidad y salud reproductiva: necesidades y derechos de la población. (1995).
22–307 Opçoes contraceptivas e vivências da sexualidade: comparaçao entre mulheres esterilizadas e não esterilizadas em região metropolitana do Sudeste do Brasil. (1996).

EVALUACION

22–019 Situación y evolución social: rediseño del sistema de indicadores sociodemográficos, 1997. (1998).
22–041 La observación participante en el Conteo de Población y Vivienda 1995: una experiencia antropológica. (1996).
22–105 Income, mortality and fertility in Latin America: country level performance, 1960–1990. (1996).
22–271 Nuevo enfoque de la evaluación como proceso dinamizador del programa de salud reproductiva. (1997).
22–304 Análisis situacional del cuidado de la salud reproductiva en el Estado de Ceará, Brasil: evaluación del impacto de las intervenciones realizadas entre los años 1993–1997. (1998).
22–349 Identificación de la demanda insatisfecha para servicios de salud reproductiva en Huancavélica, Perú: resultados de una encuesta de salud de mujeres rurales. (1998).
22–352 Percepciones de la atención del aborto incompleto no complicado en el hospital Daniel A. Carrión del Callao. (1998).
22–364 Elementos fundamentales de la calidad de la atención: un marco conceptual sencillo. (1998).
22–376 Family–building and family planning evaluation. (1997).
22–466 Metropolización en Argentina. (1996).

EVALUACION DE PROGRAMAS

22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–086 Detección y manejo de mujeres víctimas de violencia doméstica: desarrollo y evaluación de un programa dirigido al personal de salud. (1998).
22–201 Evaluación del plan de acción regional para la reducción de la mortalidad materna. (1996).
22–310 Effects of a family planning program on the fertility of marginal working–class community in Santiago. (1998).
22–378 La estrategia de análisis situacional para la evaluación de servicios de planificación familiar y salud reproductiva; manual. (1997).
22–535 Evaluación del programa "Apoyo Solidario a los Mayores" (ASOMA). (1997).

EXODO INTELECTUAL

22–415 Migración de profesionales. (1997).

FAMILIA

22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–077 Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. (1998).
22–122 Population and poverty: how do they interact?. (1995).
22–144 Hogares particulares con jóvenes: perfil sociodemográfico. (1998).
22–211 Diferenciales sociodemográficos de la fecundidad de las madres solteras en la ciudad de Buenos Aires. (1997).
22–212 Diferenciales de fecundidad en la transición demográfica. (1997).
22–224 Familia y conducta reproductiva en adolescentes dominicanos desde una perspectiva de género. (1997).
22–242 Las probabilidades de agrandamiento de la familia y la fecundidad; por orden de nacimiento en Sonora, según los censos de 1980 y 1990. (1998).
22–258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).
22–286 Policy strategies to encourage greater involvement of fathers with their children in Southern countries. (1997).
22–290 High fertility and short birth intervals: the poverty consequences of family–building patterns. (1995).
22–376 Family–building and family planning evaluation. (1997).
22–490 Reproducción de las familias: conceptos y estrategias en comunidades campesinas cercanas a Lima, Perú. (1996).
22–509 Empleo, familia e ingreso: persistente dualidad productiva. (1998).
22–512 Cuando los hombres estaban ausentes: la familia del interior de la Argentina decimonónica. (1997).
22–513 Las mujeres madres solteras y las jefas de hogar rurales. (1995).
22–514 La familia de finales de siglo XX en Colombia: resultados de la ENDS–95. (1998).
22–515 La familia cubana: cambios, actualidad y retos. (1996).

22-516 Las mujeres dominicanas y su rol en la construcción de la familia, una aproximación desde nuestra experiencia urbana. (1996).
22-517 Las familias dominicanas: un rompecabezas difícil de armar. (1996).
22-518 Cambios en los hogares mexicanos. (1997).
22-519 Familias con futuro: derecho a una sociedad más justa. (1996).
22-520 Transformaciones familiares y domésticas: las mujeres protagonistas de los cambios. (1998).
22-521 Los atributos de la jefatura del hogar. (1999).
22-522 Recomposición familiar y transformaciones agrarias: lectura de dos casos africanos y uno mexicano. (1998).
22-524 Las familias y sus estrategias: una interpretación a partir de la participación económica familiar. (1997).
22-525 Una caracterización descriptiva de los hogares en Paraguay. (1998).
22-526 La evolución del divorcio en Uruguay, 1950-1995. (1998).
22-527 La constitución de las familias rurales. (1995).
22-528 La familia en la mira: nuevas perspectivas sobre madres, padres e hijos. (1998).
22-529 Marriages without papers in Latin America. (1997).
22-530 Family dynamics and urban poverty: a Mexican and Latin American perspective. (1995).
22-531 Regreso a casa: la familia y las políticas públicas. (1998).

FECUNDIDAD

22-008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22-014 Demografía. (1998).
22-020 Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. (1997).
22-023 População brasileira: um retrato em movimento. (1995).
22-024 Dinámica demográfica da região sul: anos 70 e 80. (1997).
22-025 Impact of spatial patterns of development and population distribution on the demographic transition. (1999).
22-027 La teoría de la transición demográfica, sus características en Latinamérica, y su aplicación en Chile. (1997).
22-029 Informe demográfico de Chile, según resultados del Censo 1992. (1997).
22-040 La situación demográfica de México, 1998. (1998).
22-052 The demographics of poverty and welfare in Latin America: challenges and opportunities. (1998).
22-058 Demographic regimes in Latin America from the 18th to the 20th centuries: a preliminary report. (1997).
22-066 Mujeres sanas, ciudadanas libres: o el poder para decidir. (1998).
22-075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22-097 Increasing use of reproductive health services in a Peruvian clinic. (1998).
22-098 Mujer y movilidad transfronteriza: inserción laboral y comportamiento reproductivo; el caso de Alberdi-Formosa. (1996).
22-099 La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. (1997).
22-105 Income, mortality and fertility in Latin America: country level performance, 1960-1990. (1996).
22-107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22-113 Demographic trends and social equity: challenges facing the health sector. (1998).
22-118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).
22-120 Demographic and epidemiologic trends affecting health policy in developing countries. (1999).
22-121 Determinants of a demographic transition in predominantly rural countries. (1999).
22-123 Población y pobreza: contenidos paradigmáticos para la democracia = Population and poverty: paradigmatic contents for demography. (1997).
22-131 Mexico's population policy and demographic dynamics: the record of three decades. (1998).
22-156 World population prospects, the 1998 revision; volume I: comprehensive tables. (1999).
22-202 The effects of infant mortality on fertility revisited: new evidence from Latin America. (1999).
22-210 Fecundidad, anticoncepción y condiciones de vida en Buenos Aires: algo conocido y mucho por conocer. (1997).
22-211 Diferenciales sociodemográficos de la fecundidad de las madres solteras en la ciudad de Buenos Aires. (1997).
22-212 Diferenciales de fecundidad en la transición demográfica. (1997).
22-213 La transición de la fecundidad en Bolivia y sus determinantes, 1965-1995. (1997).
22-215 Identificación de poblaciones objetivo en el análisis de la salud reproductiva: el caso de Bolivia. (1999).
22-216 Consideraciones reproductivas de la población boliviana. (1997).
22-217 De la planificación familiar a la salud sexual y reproductiva. (1997).
22-218 La transición demográfica y las diferencias sociales de la fecundidad y la mortalidad infantil en Chile. (1998).
22-219 Los bolsones de alta fecundidad en Chile y el caso de la población mapuche en la región de la Araucanía. (1998).
22-220 Efectos contextuales y fecundidad marital: un modelo de niveles múltiples de la paridez en la región del Bío-Bío, Chile. (1998).
22-221 Diferencias de género en factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes escolares urbanos en Chile. (1998).
22-223 El incremento de la maternidad en la República Dominicana, 1991-1996. (1998).
22-224 Familia y conducta reproductiva en adolescentes dominicanos desde una perspectiva de género. (1997).
22-225 Madres adolescentes en la República Dominicana, 1996: informe general. (1997).
22-228 Causas determinantes de embarazos no planeados en el Ecuador. (1999).
22-229 La fecundidad en Imbabura, Los Ríos, Carchi, Tungurahua y Manabí; informes provinciales de ENDEMAIN/94. (1997).
22-233 Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, ENESF-96; informe final. (1997).
22-234 Sexual attitudes and behavior among young adolescents in Jamaica. (1999).
22-235 Reproductive knowledge, attitudes and behaviour among young adolescents in Jamaica. (1997).
22-236 Sexualidad y fecundidad adolescente. (1996).
22-238 El registro extemporáneo de los nacimientos: una fuente de información desatendida. (1998).
22-239 Fecundidad: las diferencias significativas del número de hijos. (1995).
22-240 El estudio del comportamiento reproductivo desde una perspectiva cultural. (1998).
22-241 Menstruación y transición hacia la menopausia. (1996).
22-242 Las probabilidades de agrandamiento de la familia y la fecundidad; por orden de nacimiento en Sonora, según los censos de 1980 y 1990. (1998).
22-243 La formación de la familia y la movilidad a las áreas metropolitanas en México: un nuevo

enfoque de la interacción entre los eventos demográficos. (1996).
22–244 Mujeres pioneras del cambio reproductivo en México. (1996).
22–245 Nuevas pautas reproductivas en México. (1996).
22–246 Nuevos patrones de reproducción en México. (1996).
22–247 El embarazo, el parto y el puerperio: ¿bajo qué condiciones se reproducen las mujeres en México?. (1996).
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–249 The impact of temporary U.S. migration on fertility in a rural Mexican township. (1997).
22–250 Los factores determinantes de la disminución de la fecundidad: los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino. (1998).
22–251 Disparidades regionales: diferencias en el descenso de la fecundidad. (1996).
22–253 Fecundidad, trabajo y educación de la mujer en el Estado de México, 1990. (1998).
22–255 Fecundidad en familias en situación de pobreza: hipótesis para su estudio. (1998).
22–256 Cambios en la fecundidad. (1997).
22–257 La fecundidad adolescente: implicaciones del inicio temprano de la maternidad. (1995).
22–258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).
22–259 Acceso de adolescentes a información y servicios de salud sexual y reproductiva; resumen. (1997).
22–261 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1996; informe principal. (1997).
22–264 Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, ENSMI, 1998; informe preliminar. (1999).
22–265 Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. (1999).
22–266 Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. (1997).
22–268 Derechos reproductivos: hacia la fundación de un campo cognoscitivo. (1998).
22–269 Género, poder y derechos sexuales y reproductivos. (1997).
22–277 Población, salud reproductiva y pobreza = Population, reproductive health and poverty. (1998).
22–284 Salud reproductiva: nueva orientación para los programas de salud. (1997).
22–287 Women's autonomy and its impact on fertility. (1996).
22–288 Unintended childbearing in developing countries: levels, trends, and determinants. (1998).
22–290 High fertility and short birth intervals: the poverty consequences of family–building patterns. (1995).
22–291 The social implications of adolescent fertility. (1995).
22–292 Trade, employment and fertility transition. (1999).
22–293 World population monitoring 1996: selected aspects of reproductive rights and reproductive health. (1998).
22–298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).
22–302 The impact of mass media advertising on a voluntary sterilization program in Brazil. (1998).
22–303 Planificación familiar en los servicios públicos de salud en Brasil. (1997).
22–305 Patterns of induced abortion in urban area of Southeastern region, Brazil. (1998).
22–306 Centros docentes–asistenciales para planificación familiar. (1996).
22–309 Aspectos de la planificación familiar en los programas nacionales de salud reproductiva: la experiencia de Chile. (1997).
22–310 Effects of a family planning program on the fertility of marginal working–class community in Santiago. (1998).
22–313 Falla e interrupción del uso de los métodos anticonceptivos en Costa Rica: 1987–1992. (1996).
22–314 Aceptabilidad del aborto inducido por tratamiento médico en China, Cuba e India. (1998).
22–316 Cost control, access, and quality of care: the impact of IUD revisit norms in Ecuador. (1998).
22–318 La fecundidad en el Ecuador. (1997).
22–319 La fecundidad en Loja, Bolívar, Esmeraldas, Azuay y El Oro; informes provinciales de ENDEMAIN/94. (1997).
22–320 Salud reproductiva de las adolescentes. (1998).
22–323 A test of alternative supervision strategies for family planning services in Guatemala. (1998).
22–326 Análisis del creciente aumento de la prevalencia de métodos anticonceptivos tradicionales en Honduras. (1997).
22–327 Reproductive Health Survey: Jamaica, 1997; final report. (1999).
22–335 Preferencias por los atributos de los anticonceptivos: voces de mujeres en ciudad Juárez, México. (1997).
22–336 Costos y beneficios de visitas de seguimiento para usuarias del DIU en el Instituto Mexicano de Seguridad Social. (1999).
22–337 De una fecundidad natural a una controlada: México 1950–1980. (1996).
22–339 The role of contraceptive supply and demand in Mexican fertility decline: evidence from a microdemographic study. (1998).
22–341 La anticoncepción en los estados de Guanajuato, México y Michoacán: tendencias y cambios de percepción y actitudes. (1998).
22–343 La educación y el no uso de anticonceptivos entre mujeres de bajo nivel socioeconómico en Chiapas. (1999).
22–346 El aborto en México: un fenómeno escondido en proceso de descubrimiento. (1996).
22–348 Resultados de investigación para mejorar los servicios de planificación familiar. (1998).
22–351 A comparison of the performance of male and female CBD distributors in Peru. (1998).
22–353 ¿Debería seguir siendo una prioridad la eliminación de la necesidad insatisfecha de anticoncepción?. (1999).
22–354 Evitando embarazos no planeados en Perú: ¿es importante la calidad de los servicios de planificación familiar?. (1997).
22–356 Aborto por violación: dilemas éticos y jurídicos. (1997).
22–359 Encuesta de Salud Reproductiva: Puerto Rico, 1995–96; resumen de los hallazgos. (1998).
22–361 Control de la natalidad, control de la fecundidad y planificación de la familia. (1998).
22–362 La salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes en Venezuela. (1998).
22–366 Relación del aborto con las tendencias anticonceptivas y de fecundidad en el Brasil, Colombia y México. (1997).
22–367 Regulación de la fecundidad posterior al parto o al aborto. (1997).
22–368 Operations research on promoting vasectomy in three Latin American countries. (1998).
22–371 Characteristics of women who obtain induced abortion: a worldwide review. (1999).
22–374 La incidencia del aborto inducido a nivel mundial. (1999).
22–376 Family–building and family planning evaluation. (1997).
22–377 Fertility and family planning in developing countries. (1996).
22–378 La estrategia de análisis situacional para la evaluación de servicios de planificación familiar y salud reproductiva; manual. (1997).
22–506 Legislación laboral y participación de la mujer en el mercado de trabajo: el caso de Suecia y

México; un análisis comparativo. (1998).
22–512 Cuando los hombres estaban ausentes: la familia del interior de la Argentina decimonónica. (1997).
22–525 Una caracterización descriptiva de los hogares en Paraguay. (1998).
22–529 Marriages without papers in Latin America. (1997).
22–532 Education as policy: the impact of education on marriage, contraception, and fertility in Colombia, Peru, and Bolivia . (1998).
22–539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).
22–561 La población futura de México: continuidad del gran cambio demográfico. (1995).

FINANCIAMIENTO DE LA SALUD
22–363 Autosostenimiento financiero de los servicios de salud reproductiva: conferencia regional, memorias. (1998).
22–551 Alternativas de financiamiento de la salud en el sistema privado, para la tercera edad. (1998).

FORMACION PROFESIONAL
22–012 Construcción urbana, profesiones e inmigración en el origen de los estudios de urbanismo en Venezuela: 1870–1957. (1996).
22–275 Salud y género: un enfoque para pensar en hombres y mujeres en los procesos de salud–enfermedad. (1997).

FRONTERAS
22–428 La vecindad México–Guatemala: una tensión entre proximidad y distancia. (1999).
22–470 Dinâmica espacial da produção e da população e as zonas de fronteira: reflexões sobre o MERCOSUL. (1997).

FUENTES DE INFORMACION
22–014 Demografía. (1998).
22–053 Simposio: fuentes útiles para los estudios de la población americana. (1997).
22–074 Notas sobre los insumos sociodemográficos para la gestión social a nivel local, la fuente de información censal y el programa REDATAM Plus del CELADE. (1996).
22–084 Fuentes de información y su relación con el grado de conocimientos sobre el SIDA en adolescentes de México. (1997).

GASTOS SOCIALES
22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22–114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).

GLOBALIZACION
22–101 La gobernabilidad en América Latina ante el nuevo milenio. (1999).
22–465 Globalisation and migratory pressures from developing countries: a simulation analysis. (1997).
22–470 Dinâmica espacial da produção e da população e as zonas de fronteira: reflexões sobre o MERCOSUL. (1997).

GLOSARIOS
22–071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. (1997).
22–348 Resultados de investigación para mejorar los servicios de planificación familiar. (1998).
22–361 Control de la natalidad, control de la fecundidad y planificación de la familia. (1998).

GOBERNABILIDAD
22–101 La gobernabilidad en América Latina ante el nuevo milenio. (1999).

GOBIERNO LOCAL
22–074 Notas sobre los insumos sociodemográficos para la gestión social a nivel local, la fuente de información censal y el programa REDATAM Plus del CELADE. (1996).
22–300 Expanding contraceptive choice: findings from Brazil. (1999).

GRUPOS DE BAJOS INGRESOS
22–500 Inserción laboral de mujeres pobres: un estudio sobre los factores condicionantes. (1997).
22–509 Empleo, familia e ingreso: persistente dualidad productiva. (1998).

GRUPOS ETNICOS
22–118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).
22–331 Encuesta de necesidades de información, educación y comunicación (IEC) sobre salud reproductiva en seis etnias en México. (1998).
22–418 Género, etnicidad y cruce de fronteras: ¿cambios en la identidad genérica dominicana?. (1997).
22–459 Generations of diversity: latinos in the United States. (1997).

HOGAR
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–073 Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. (1998).
22–085 Género, urbanización y pobreza: el reto de los "hogares". (1997).
22–144 Hogares particulares con jóvenes: perfil sociodemográfico. (1998).
22–145 Hogares particulares con menores: perfil sociodemográfico. (1997).
22–148 Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. (1999).
22–513 Las mujeres madres solteras y las jefas de hogar rurales. (1995).
22–517 Las familias dominicanas: un rompecabezas difícil de armar. (1996).
22–518 Cambios en los hogares mexicanos. (1997).
22–521 Los atributos de la jefatura del hogar. (1999).
22–524 Las familias y sus estrategias: una interpretación a partir de la participación económica familiar. (1997).
22–525 Una caracterización descriptiva de los hogares en Paraguay. (1998).
22–527 La constitución de las familias rurales. (1995).
22–530 Family dynamics and urban poverty: a Mexican and Latin American perspective. (1995).
22–534 Hogares particulares con adultos mayores: perfil sociodemográfico. (1998).
22–557 El envejecimiento poblacional y las formas de residencia en México. (1997).

HOSPITALES
22–214 Norma boliviana de salud NB–SNS–01–96: atención a la mujer y al recién nacido en institutos de maternidad y en hospitales departamentales. (1996).
22–247 El embarazo, el parto y el puerperio: ¿bajo qué condiciones se reproducen las mujeres en México?. (1996).
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–300 Expanding contraceptive choice: findings from Brazil. (1999).
22–315 Tres estrategias para promover el sostenimiento de las clínicas de CEMOPLAF en Ecuador. (1998).
22–329 Análisis de costos de los servicios post–aborto en el Hospital General Aurelio Valdivieso, Oaxaca, México. (1998).

22–338 Sí, se puede: cómo mejorar la calidad de la atención post–aborto en un hospital público; el caso de Oaxaca, México. (1998).
22–352 Percepciones de la atención del aborto incompleto no complicado en el hospital Daniel A. Carrión del Callao. (1998).
22–358 Incrementando la utilización de servicios de salud reproductiva en una clínica de Lima. (1998).
22–375 Métodos para calcular el costo de los servicios de planificación familiar. (1999).
22–542 Factores de riesgo de mortalidad en personas mayores de 65 años internadas en un hospital universitario, Sao Paulo, Brasil. (1999).

IMPEDIDOS

22–569 Perú: perfil socio–demográfico de la población discapacitada. (1996).

IMPUESTOS LOCALES

22–394 El padrón del impuesto personal y la migración en Córdoba, Veracruz: 1906–1907. (1998).
22–567 Consideraciones sobre la utilización de fuentes fiscales coloniales para un estudio sociodemográfico, Alto Perú 1750–1810. (1998).

INCAPACIDAD

22–569 Perú: perfil socio–demográfico de la población discapacitada. (1996).
22–580 Tendances de la mortalité, de la morbidité et de l'invalidité: implications pour une population en vieillissement. (1997).

INDICADORES DE DESARROLLO

22–142 Los desafíos de la demografía: ¿qué calidad de vida habrá en el siglo XXI?. (1997).
22–151 Imágenes de género: estadísticas sociodemográficas y económicas desagregadas por sexo, Costa Rica 1980–1994. (1995).

INDICADORES DE SALUD

22–023 População brasileira: um retrato em movimento. (1995).
22–173 Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. (1995).
22–258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).
22–298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).
22–546 A população idosa no Brasil: considerações acerca do uso de indicadores de saúde. (1995).

INDICADORES DEMOGRAFICOS

22–019 Situación y evolución social: rediseño del sistema de indicadores sociodemográficos, 1997. (1998).
22–023 População brasileira: um retrato em movimento. (1995).
22–117 Un comentario sobre el abordaje conceptual y las acciones de lucha contra la pobreza. (1998).
22–122 Population and poverty: how do they interact?. (1995).
22–130 Población y política en México, antología. (1998).
22–134 Ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: México, informe. (1999).
22–145 Hogares particulares con menores: perfil sociodemográfico. (1997).
22–149 Brasil: estrutura etária, nupcialidade, fecundidade e mortalidade; Censo Demográfico de 1991, PNADs 92, 93 e 95 e estatísticas vitais. (1996).
22–153 América Latina: proyecciones de población urbana y rural, 1970–2025 = Latin America: urban and rural population projections, 1970–2025. (1999).
22–154 América Latina: proyecciones de población, 1970–2050 = Latin America: population projections, 1970–2050. (1998).
22–156 World population prospects, the 1998 revision; volume I: comprehensive tables. (1999).
22–157 World population prospects, the 1998 revision; volume II: the sex and age distribution of the world population. (1999).
22–171 Perfil da mortalidad materna. (1995).
22–173 Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. (1995).
22–174 Mortalidad infantil: uma avaliação de tendências recentes. (1995).
22–258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).
22–298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).
22–377 Fertility and family planning in developing countries. (1996).
22–381 Migraciones de la población económicamente activa. (1997).
22–488 Tendencias de la urbanización mexicana hacia finales del siglo. (1996).
22–534 Hogares particulares con adultos mayores: perfil sociodemográfico. (1998).
22–546 A população idosa no Brasil: considerações acerca do uso de indicadores de saúde. (1995).
22–560 Los montos de la población indígena: tres aproximaciones analíticas. (1998).
22–568 Estado de la población peruana, 1998: situación de la población joven y de la tercera edad. (1998).

INDICADORES ECONOMICOS

22–122 Population and poverty: how do they interact?. (1995).
22–143 National population policies. (1998).
22–151 Imágenes de género: estadísticas sociodemográficas y económicas desagregadas por sexo, Costa Rica 1980–1994. (1995).
22–488 Tendencias de la urbanización mexicana hacia finales del siglo. (1996).

INDICADORES SOCIALES

22–019 Situación y evolución social: rediseño del sistema de indicadores sociodemográficos, 1997. (1998).
22–062 Manual para elaborar informes estadísticos nacionales sobre la mujer y el hombre = Handbook for producing national statistical reports on women and men. (1998).
22–122 Population and poverty: how do they interact?. (1995).
22–130 Población y política en México, antología. (1998).
22–134 Ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: México, informe. (1999).
22–143 National population policies. (1998).
22–145 Hogares particulares con menores: perfil sociodemográfico. (1997).
22–151 Imágenes de género: estadísticas sociodemográficas y económicas desagregadas por sexo, Costa Rica 1980–1994. (1995).
22–534 Hogares particulares con adultos mayores: perfil sociodemográfico. (1998).
22–550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).

INFORMACION SOBRE POBLACION

22–014 Demografía. (1998).
22–020 Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. (1997).
22–030 XVI Censo Nacional de Población 1992: población mapuche, tabulaciones especiales, total país, Región Metropolitana, Región de la Araucanía. (1998).
22–033 Indicadores sintomáticos en las estimaciones poblacionales a nivel cantonal. (1996).
22–039 Cambios en la información. (1997).
22–050 Plan estratégico para el desarrollo de la información socio demográfica en el Sistema Estadístico Nacional. (1996).

22–053 Simposio: fuentes útiles para los estudios de la población americana. (1997).
22–133 Avances de ejecución del Programa Nacional de Población 1995–2000 en el ámbito estatal. (1998).
22–134 Ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: México, informe. (1999).
22–135 III Informe de avances del Programa Nacional de Población 1995–2000. (1998).
22–394 El padrón del impuesto personal y la migración en Córdoba, Veracruz: 1906–1907. (1998).
22–567 Consideraciones sobre la utilización de fuentes fiscales coloniales para un estudio sociodemográfico, Alto Perú 1750–1810. (1998).

INGRESO

22–067 Vivir apurado para morirse joven: reflexiones sobre la transferencia intergeneracional de la pobreza. (1997).
22–098 Mujer y movilidad transfronteriza: inserción laboral y comportamiento reproductivo; el caso de Alberdi–Formosa. (1996).
22–481 Los desplazamientos cotidianos de los habitantes en el área metropolitana de Monterrey. (1997).
22–574 New models for old–age security: experiments, evidence, and unanswered questions. (1998).

INGRESO PER CAPITA

22–105 Income, mortality and fertility in Latin America: country level performance, 1960–1990. (1996).
22–205 Health and mortality: a concise report. (1998).
22–382 Migrações e convergência no Brasil: 1960–91. (1999).
22–384 La migración interna en Colombia: un modelo explicativo del proceso de asimilación. (1996).

INGRESOS DE HOGARES

22–008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22–391 Households, gender and rural–urban migration: reflections on linkages and considerations for policy. (1998).
22–396 Environmental perceptions, social class and demographic change in Mexico City: a comparative approach. (1998).
22–445 Migration, remittances, and inequality: estimating the net effects of migration on income distribution. (1998).
22–499 Condiciones de vida, concentración del ingreso y segmentación social: el caso de Mar del Plata. (1997).
22–509 Empleo, familia e ingreso: persistente dualidad productiva. (1998).
22–521 Los atributos de la jefatura del hogar. (1999).

INMIGRACION

22–012 Construcción urbana, profesiones e inmigración en el origen de los estudios de urbanismo en Venezuela: 1870–1957. (1996).
22–406 El resquebrajamiento de las representaciones imaginarias socioculturales en los procesos migratorios. (1998).
22–422 Diálogo y cooperación México–Estados Unidos en materia migratoria. (1998).
22–423 La política migratoria mexicana después de IRCA. (1999).
22–424 The economic impact of Mexican immigration. (1997).
22–427 Un viaje más allá de la frontera: los migrantes centroamericanos en México. (1996).
22–438 La política de inmigración de México: interés nacional e imagen internacional. (1999).
22–448 Inmigración y emigración en el Paraguay, 1870–1960. (1997).
22–454 The impact of immigration on Caribbean microstates: Bahamas, British Virgin Islands, Saint Maarten, United States Virgin Islands. (1998).
22–460 Immigration theory for a new century: some problems and opportunities. (1997).

INMIGRANTES

22–405 La migración internacional en la Argentina: sus características e impacto. (1997).
22–408 El concepto de reversibilidad en el estudio de las migraciones internacionales: los bolivianos en Córdoba. (1997).
22–409 La comunidad boliviana de Córdoba: caracterización (1996). y proceso migratorio. (1998).
22–427 Un viaje más allá de la frontera: los migrantes centroamericanos en México. (1996).
22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).
22–431 Sanciones económicas, empleadores y migración indocumentada. (1998).
22–436 Perspectivas socioeconómicas decrecientes para latinos de origen mexicano en Estados Unidos. (1998).
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).
22–457 Migrants and asylum seekers: policy responses in the United States to immigrants and refugees from Central America and the Caribbean. (1999).
22–459 Generations of diversity: latinos in the United States. (1997).
22–504 El modo de producción en Centroamérica y la contribución de la mano de obra de los refugiados en Centroamérica. (1996).

INVESTIGACION OPERATIVA

22–097 Increasing use of reproductive health services in a Peruvian clinic. (1998).
22–125 Investigación operativa en planificación familiar y salud reproductiva. (1998).
22–263 Salud perinatal en áreas prioritarias del Perú: cinco investigaciones operativas. (1998).
22–302 The impact of mass media advertising on a voluntary sterilization program in Brazil. (1998).
22–310 Effects of a family planning program on the fertility of marginal working–class community in Santiago. (1998).
22–316 Cost control, access, and quality of care: the impact of IUD revisit norms in Ecuador. (1998).
22–323 A test of alternative supervision strategies for family planning services in Guatemala. (1998).
22–348 Resultados de investigación para mejorar los servicios de planificación familiar. (1998).
22–351 A comparison of the performance of male and female CBD distributors in Peru. (1998).
22–363 Autosostenimiento financiero de los servicios de salud reproductiva: conferencia regional, memorias. (1998).
22–365 Programas de salud reproductiva para poblaciones rurales e indígenas: conferencia regional, memorias. (1998).
22–368 Operations research on promoting vasectomy in three Latin American countries. (1998).
22–369 Ampliando el acceso a la anticoncepción de emergencia en América Latina: taller regional, memorias. (1998).

INVESTIGACION SOCIAL

22–078 Las variables de población en las políticas de desarrollo social a nivel local: caso municipio de Tena–Cundinamarca–Colombia. (1997).
22–515 La familia cubana: cambios, actualidad y retos. (1996).

JUVENTUD

22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).

22-084 Fuentes de información y su relación con el grado de conocimientos sobre el SIDA en adolescentes de México. (1997).
22-140 The sexual and reproductive health of adolescents: a review of UNFPA programme experience. (1998).
22-144 Hogares particulares con jóvenes: perfil sociodemográfico. (1998).
22-167 Mortalidade infantil em município da região Centro-Oeste Paulista, Brasil, 1990 a 1992. (1997).
22-170 Mortalidade de adolescentes em área urbana da região Sudeste do Brasil, 1984-1993. (1996).
22-221 Diferencias de género en factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes escolares urbanos en Chile. (1998).
22-222 Factores de riesgo para la salud maternoinfantil en madres adolescentes de Colombia. (1998).
22-223 El incremento de la maternidad en la República Dominicana, 1991-1996. (1998).
22-224 Familia y conducta reproductiva en adolescentes dominicanos desde una perspectiva de género. (1997).
22-225 Madres adolescentes en la República Dominicana, 1996: informe general. (1997).
22-226 Bases conceptuales de la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22-227 Manual de normas y procedimientos para la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22-234 Sexual attitudes and behavior among young adolescents in Jamaica. (1999).
22-235 Reproductive knowledge, attitudes and behaviour among young adolescents in Jamaica. (1997).
22-236 Sexualidad y fecundidad adolescente. (1996).
22-248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22-257 La fecundidad adolescente: implicaciones del inicio temprano de la maternidad. (1995).
22-259 Acceso de adolescentes a información y servicios de salud sexual y reproductiva; resumen. (1997).
22-260 Jóvenes varones en Lima: dilemas y estrategias en salud sexual. (1998).
22-267 Promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) de la adolescencia en el contexto de la salud integral y del desarrollo humano. (1997).
22-274 Salud sexual y reproductiva del adolescente: una perspectiva de gestión logística. (1997).
22-276 La construcción social del concepto adolescencia: el discurso de los procesos de investigación demográfica. (1997).
22-282 Salud reproductiva de los adolescentes: componentes y elementos de trabajo en el contexto de la salud integral. (1997).
22-291 The social implications of adolescent fertility. (1995).
22-305 Patterns of induced abortion in urban area of Southeastern region, Brazil. (1998).
22-320 Salud reproductiva de las adolescentes. (1998).
22-362 La salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes en Venezuela. (1998).
22-371 Characteristics of women who obtain induced abortion: a worldwide review. (1999).
22-554 Investigación sobre situación socio-económica y expectativas generacionales de los adolescentes y jóvenes ecuatorianos: una visión panorámica, 1996. (1996).
22-568 Estado de la población peruana, 1998: situación de la población joven y de la tercera edad. (1998).
22-571 Ley orgánica para la protección del niño y del adolescente. (1998).

LEGISLACION

22-308 El aborto en Chile: elementos para el debate. (1996).
22-311 Aborto inducido: una mirada desde la demografía. (1997).
22-330 El derecho al consentimiento informado: un ejercicio en construcción; leyes, casos y procedimientos de queja en los servicios de planificación familiar en México. (1998).
22-374 La incidencia del aborto inducido a nivel mundial. (1999).
22-422 Diálogo y cooperación México-Estados Unidos en materia migratoria. (1998).
22-423 La política migratoria mexicana después de IRCA. (1999).
22-431 Sanciones económicas, empleadores y migración indocumentada. (1998).
22-439 Algunos impactos empíricos de las políticas migratorias de Estados Unidos en los flujos migratorios de mexicanos. (1999).
22-448 Inmigración y emigración en el Paraguay, 1870-1960. (1997).
22-479 Normatividad urbanística virtual en la Ciudad de México. (1997).
22-506 Legislación laboral y participación de la mujer en el mercado de trabajo: el caso de Suecia y México; un análisis comparativo. (1998).
22-571 Ley orgánica para la protección del niño y del adolescente. (1998).

LOCALIZACION INDUSTRIAL

22-393 Perfil de la población urbana en la frontera norte de México. (1998).
22-470 Dinâmica espacial da produção e da população e as zonas de fronteira: reflexÕes sobre o MERCOSUL. (1997).

MALNUTRICION

22-192 Mortalidad por desnutrición; Chiapas, Oaxaca y Veracruz: morir por no comer en el campo. (1995).
22-206 Too young to die: genes or gender?. (1998).
22-261 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1996; informe principal. (1997).
22-290 High fertility and short birth intervals: the poverty consequences of family-building patterns. (1995).

MANO DE OBRA

22-021 Bolivia: proyecciones de la población económicamente activa y en edad escolar por departamentos, según área urbana-rural, sexo y grupos de edad 1990-2010. (1997).
22-026 Tendências populacionais no Brasil e pressão sobre o mercado de trabalho futuro. (1996).
22-040 La situación demográfica de México, 1998. (1998).
22-098 Mujer y movilidad transfronteriza: inserción laboral y comportamiento reproductivo; el caso de Alberdi-Formosa. (1996).
22-250 Los factores determinantes de la disminución de la fecundidad: los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino. (1998).
22-253 Fecundidad, trabajo y educación de la mujer en el Estado de México, 1990. (1998).
22-292 Trade, employment and fertility transition. (1999).
22-381 Migraciones de la población económicamente activa. (1997).
22-387 Migración a la frontera norte de México y su relación con el mercado de trabajo regional. (1998).
22-405 La migración internacional en la Argentina: sus características e impacto. (1997).
22-410 Dinámica demográfica, migración limítrofe y actividad económica en Buenos Aires. (1997).
22-456 Dos artículos peregrinos sobre migración internacional. (1998).
22-501 Características de la población económicamente activa urbana-rural. (1999).

22-503 Población, fuerza de trabajo y empleo: un análisis prospectivo. (1997).
22-504 El modo de producción en Centroamérica y la contribución de la mano de obra de los refugiados en Centroamérica. (1996).
22-507 Cambios en la población económicamente activa: 1900-1995. (1997).
22-508 La población económicamente activa futura: proyección de la demanda futura. (1995).
22-509 Empleo, familia e ingreso: persistente dualidad productiva. (1998).
22-512 Cuando los hombres estaban ausentes: la familia del interior de la Argentina decimonónica. (1997).

MANUALES

22-062 Manual para elaborar informes estadísticos nacionales sobre la mujer y el hombre = Handbook for producing national statistical reports on women and men. (1998).
22-063 Principios y recomendaciones para los censos de población y habitación = Principles and recommendations for population and housing censuses. (1998).
22-227 Manual de normas y procedimientos para la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22-296 Manejo clínico de las complicaciones del aborto: una guía práctica. (1996).
22-375 Métodos para calcular el costo de los servicios de planificación familiar. (1999).
22-378 La estrategia de análisis situacional para la evaluación de servicios de planificación familiar y salud reproductiva; manual. (1997).
22-379 Oferta de una variedad completa de anticonceptivos para una selección adecuada: lo que los trabajadores de salud deben saber. (1996).

MARGINALIDAD

22-034 Modelos lineales generalizados con efectos aleatorios, incluyendo modelos de múltiples niveles. (1996).
22-111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).
22-385 Población rural desplazada por violencia en Colombia. (1996).
22-559 Cambios en la consideración de la población indígena y su autonomía. (1997).

MEDICION

22-071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982-1994. (1997).
22-077 Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. (1998).
22-083 Desarrollo humano y desarrollo social. (1998).
22-107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22-159 Aplicación del modelo de mortalidad de Heligman-Pollard a la República Argentina, 1975-1995: su interpretación en años de vida perdidos. (1998).
22-167 Mortalidade infantil em município da região Centro-Oeste Paulista, Brasil, 1990 a 1992. (1997).
22-168 Mortalidade infantil "evitável" em duas cidades do Nordeste do Brasil: indicador de qualidade do sistema local de saúde. (1996).
22-169 Análise dos dados de mortalidade. (1997).
22-190 México: estimación de la mortalidad materna a partir de diversas fuentes. (1998).
22-191 Mortalidad materna en México: medición a partir de estadísticas vitales. (1997).
22-200 Mortality in Latin America. (1997).
22-204 Comentarios sobre algunos indices para medir el nivel y el cambio de la mortalidad. (1996).
22-208 Extensión del método del hijo previo. (1998).
22-209 Análisis de la mortalidad de niños con datos conglomerados: una revisión de métodos alternativos y procedimientos. (1996).
22-228 Causas determinantes de embarazos no planeados en el Ecuador. (1999).
22-246 Nuevos patrones de reproducción en México. (1996).
22-389 Migración al Estado de Campeche, 1960-1990: ajuste con la función Rogers-Castro. (1998).
22-390 Migración: la emigración inesperada de los chilangos. (1995).
22-408 El concepto de reversibilidad en el estudio de las migraciones internacionales: los bolivianos en Córdoba. (1997).
22-415 Migración de profesionales. (1997).
22-444 Especificidad versus representatividad: enfoques metodológicos en el estudio de la migración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).
22-536 La pobreza entre los ancianos: lo que dicen los datos a la luz de las limitaciones de la medición. (1999).

MEDIO AMBIENTE

22-003 La relación población-ambiente en el distrito de riego valle de El Carrizo (Sinaloa), a partir de un enfoque de mediaciones. (1997).
22-004 La variable poblacional en las manifestaciones de impacto ambiental y el ordenamiento ecológico del corredor turístico Cancún-Tulum, Quintana Roo. (1997).
22-005 El agua y la relación población-medio ambiente en México: una evaluación desde las estadísticas del medio ambiente. (1997).
22-006 Algunas consideraciones en torno al estudio de la dimensión ambiental de la migración. (1997).
22-008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22-009 Población, pobreza y medio ambiente en la montaña de Guerrero. (1997).
22-013 Los retos de la población. (1997).
22-015 Metodologías utilizadas en el estudio de la deforestación: una revisión desde la perspectiva de las relaciones entre población y ambiente. (1997).
22-016 Government views on the relationships between population and environment. (1997).
22-017 The effect of population growth on environmental quality. (1996).
22-040 La situación demográfica de México, 1998. (1998).
22-403 Las migraciones. (1996).
22-483 Condiciones ambientales de microrregiones estratégicas para modificar la distribución espacial de la población en México: la microrregión Obregón. (1997).

MEDIOS DE COMUNICACION

22-084 Fuentes de información y su relación con el grado de conocimientos sobre el SIDA en adolescentes de México. (1997).
22-302 The impact of mass media advertising on a voluntary sterilization program in Brazil. (1998).

MERCADO DE TRABAJO

22-068 El caso de Bolivia. (1998).
22-070 El caso de Chile. (1998).
22-093 El caso de México. (1998).
22-096 El caso de Perú. (1998).
22-103 Population, migration, employment and gender. (1999).
22-106 Dinámica poblacional, pobreza y mercado de trabajo. (1998).

22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).
22–109 Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú. (1998).
22–116 Prólogo. (1998).
22–404 Migration, employment and development: a three–sector analysis. (1998).
22–405 La migración internacional en la Argentina: sus características e impacto. (1997).
22–411 Migrantes limítrofes en el mercado de trabajo en el área metropolitana de Buenos Aires, 1980–1996. (1997).
22–424 The economic impact of Mexican immigration. (1997).
22–439 Algunos impactos empíricos de las políticas migratorias de Estados Unidos en los flujos migratorios de mexicanos. (1999).
22–465 Globalisation and migratory pressures from developing countries: a simulation analysis. (1997).
22–470 Dinâmica espacial da produção e da população e as zonas de fronteira: reflexões sobre o MERCOSUL. (1997).
22–500 Inserción laboral de mujeres pobres: un estudio sobre los factores condicionantes. (1997).
22–501 Características de la población económicamente activa urbana–rural. (1999).
22–502 Condición migratoria, raza y género en el mercado de trabajo brasileño: el caso de las regiones metropolitanas de Río de Janeiro y Sao Paulo. (1998).
22–503 Población, fuerza de trabajo y empleo: un análisis prospectivo. (1997).
22–506 Legislación laboral y participación de la mujer en el mercado de trabajo: el caso de Suecia y México; un análisis comparativo. (1998).

METODOLOGIA

22–015 Metodologías utilizadas en el estudio de la deforestación: una revisión desde la perspectiva de las relaciones entre población y ambiente. (1997).
22–033 Indicadores sintomáticos en las estimaciones poblacionales a nivel cantonal. (1996).
22–071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. (1997).
22–204 Comentarios sobre algunos índices para medir el nivel y el cambio de la mortalidad. (1996).
22–208 Extensión del método del hijo previo. (1998).
22–209 Análisis de la mortalidad de niños con datos conglomerados: una revisión de métodos alternativos y procedimientos. (1996).
22–233 Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, ENESF–96; informe final. (1997).
22–389 Migración al Estado de Campeche, 1960–1990: ajuste con la función Rogers–Castro. (1998).
22–444 Especificidad versus representatividad: enfoques metodológicos en el estudio de la migración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).

METODOS DE INVESTIGACION

22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–426 Mexico–United States labour migration: some theoretical and methodological innovations and research findings. (1997).

MIGRACION

22–014 Demografía. (1998).
22–020 Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. (1997).
22–025 Impact of spatial patterns of development and population distribution on the demographic transition. (1999).
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–079 Colombia: cuatro décadas de población y desarrollo. (1996).
22–101 La gobernabilidad en América Latina ante el nuevo milenio. (1999).
22–103 Population, migration, employment and gender. (1999).
22–380 Diferenciales en la movilidad territorial de las mujeres en localidades neuquinas: algunas consideraciones sobre la movilidad territorial de la población. (1997).
22–396 Environmental perceptions, social class and demographic change in Mexico City: a comparative approach. (1998).
22–407 Migrantes recientes a la Argentina: efectos sociales del multiculturalismo. (1997).
22–451 Migration and HIV/AIDS. (1998).
22–452 A study of return migration to the Organisation of Eastern Caribbean States (OECS) territories and the British Virgin Islands in the closing years of the twentieth century: implications for social policy. (1998).
22–501 Características de la población económicamente activa urbana–rural. (1999).
22–539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).

MIGRACION FRONTERIZA

22–008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22–098 Mujer y movilidad transfronteriza: inserción laboral y comportamiento reproductivo; el caso de Alberdi–Formosa. (1996).
22–387 Migración a la frontera norte de México y su relación con el mercado de trabajo regional. (1998).
22–393 Perfil de la población urbana en la frontera norte de México. (1998).
22–397 Tipificación de la fuerza laboral agrícola migrante en la frontera norte de México. (1998).
22–405 La migración internacional en la Argentina: sus características e impacto. (1997).
22–410 Dinámica demográfica, migración limítrofe y actividad económica en Buenos Aires. (1997).
22–411 Migrantes limítrofes en el mercado de trabajo en el área metropolitana de Buenos Aires, 1980–1996. (1997).
22–412 De peones a patrones quinteros: movilidad social de familias bolivianas en la periferia bonaerense. (1997).
22–415 Migración de profesionales. (1997).
22–422 Diálogo y cooperación México–Estados Unidos en materia migratoria. (1998).
22–423 La política migratoria mexicana después de IRCA. (1999).
22–424 The economic impact of Mexican immigration. (1997).
22–425 Mexico–United States labor migration flows. (1997).
22–426 Mexico–United States labour migration: some theoretical and methodological innovations and research findings. (1997).
22–428 La vecindad México–Guatemala: una tensión entre proximidad y distancia. (1999).
22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).
22–430 Las remesas de dólares que envían los migrantes mexicanos desde Estados Unidos (medición a través de la Encuesta de Migración en la Frontera Norte de México). (1998).
22–431 Sanciones económicas, empleadores y migración indocumentada. (1998).

22-432 La dimensión regional de la emigración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).
22-433 Low-skill emigration from Mexico to the United States: current situation, prospects and government policy. (1999).
22-435 Migración laboral hacia Estados Unidos de los oriundos del Estado de México. (1998).
22-436 Perspectivas socioeconómicas decrecientes para latinos de origen mexicano en Estados Unidos. (1998).
22-437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).
22-439 Algunos impactos empíricos de las políticas migratorias de Estados Unidos en los flujos migratorios de mexicanos. (1999).
22-440 La migración de mexicanos a Estados Unidos: patrones de continuidad y cambio. (1997).
22-441 La migración mexicana a Estados Unidos: tendencias presentes y desafíos futuros. (1998).
22-443 Los factores de la migración internacional. (1998).
22-444 Especificidad versus representatividad: enfoques metodológicos en el estudio de la migración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).
22-470 Dinâmica espacial da produção e da população e as zonas de fronteira: reflexÕes sobre o MERCOSUL. (1997).

MIGRACION INTERNA

22-006 Algunas consideraciones en torno al estudio de la dimensión ambiental de la migración. (1997).
22-024 Dinámica demográfica da região sul: anos 70 e 80. (1997).
22-029 Informe demográfico de Chile, según resultados del Censo 1992. (1997).
22-040 La situación demográfica de México, 1998. (1998).
22-085 Género, urbanización y pobreza: el reto de los "hogares". (1997).
22-117 Un comentario sobre el abordaje conceptual y las acciones de lucha contra la pobreza. (1998).
22-243 La formación de la familia y la movilidad a las áreas metropolitanas en México: un nuevo enfoque de la interacción entre los eventos demográficos. (1996).
22-381 Migraciones de la población económicamente activa. (1997).
22-383 Des hommes, des femmes, des migrants. (1997).
22-384 La migración interna en Colombia: un modelo explicativo del proceso de asimilación. (1996).
22-385 Población rural desplazada por violencia en Colombia. (1996).
22-386 Migración serrana hacia Quito. (1998).
22-388 La migración femenina al Distrito Federal: continúa el flujo a la ciudad capital. (1998).
22-389 Migración al Estado de Campeche, 1960-1990: ajuste con la función Rogers-Castro. (1998).
22-390 Migración: la emigración inesperada de los chilangos. (1995).
22-391 Households, gender and rural-urban migration: reflections on linkages and considerations for policy. (1998).
22-392 Cambios en migración interna de los hogares. (1997).
22-393 Perfil de la población urbana en la frontera norte de México. (1998).
22-394 El padrón del impuesto personal y la migración en Córdoba, Veracruz: 1906-1907. (1998).
22-395 Un modelo de simulación de los flujos de migración interna de México: aplicación empírica de un modelo de interacción espacial. (1996).
22-397 Tipificación de la fuerza laboral agrícola migrante en la frontera norte de México. (1998).
22-398 Migración interna, capital humano y crecimiento económico en México, 1970-1990. (1997).
22-399 Emigración histórica, desplazamiento por violencia armada y retorno en Ayacucho: un acercamiento sociodemográfico. (1997).
22-400 Migraciones internas en el Perú. (1995).
22-401 Migración interna en Paraguay: cambios e impactos. (1997).
22-402 Medición e interpretación histórica de los movimientos internos de la población en El Salvador. (1999).
22-403 Las migraciones. (1996).
22-404 Migration, employment and development: a three-sector analysis. (1998).
22-462 Sobre la "migratología". (1998).
22-469 Regionalización y migración: tendencias y características recientes del caso de Sao Paulo, Brasil. (1998).
22-471 Cambio agrario y poblamiento regional en Chile. (1996).
22-472 Redistribución espacial y composición social de la población del Gran Santiago: estudio de la migración interna según diferenciales sociales y económicos y sus repercusiones socioespaciales. (1996).
22-485 Desconcentración poblacional en la región centro de México. (1999).
22-496 Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. (1997).
22-502 Condición migratoria, raza y género en el mercado de trabajo brasileño: el caso de las regiones metropolitanas de Río de Janeiro y Sao Paulo. (1998).
22-541 Exodo rural, envelhecimento e masculinização no Brasil: panorama dos últimos 50 anos. (1999).
22-552 Factores de clase, género y etnia en la migración de mujeres mapuches. (1995).

MIGRACION INTERNACIONAL

22-040 La situación demográfica de México, 1998. (1998).
22-100 Población, equidad y transformación productiva. (1999).
22-249 The impact of temporary U.S. migration on fertility in a rural Mexican township. (1997).
22-403 Las migraciones. (1996).
22-405 La migración internacional en la Argentina: sus características e impacto. (1997).
22-406 El resquebrajamiento de las representaciones imaginarias socioculturales en los procesos migratorios. (1998).
22-408 El concepto de reversibilidad en el estudio de las migraciones internacionales: los bolivianos en Córdoba. (1997).
22-409 La comunidad boliviana de Córdoba: caracterización (1996) y proceso migratorio. (1998).
22-413 Bolivia: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22-416 Colombia: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22-417 La migración cubana hacia los Estados Unidos. (1997).
22-418 Género, etnicidad y cruce de fronteras: ¿cambios en la identidad genérica dominicana?. (1997).
22-419 El impacto cultural y económico de la migración hacia Nueva York de la mujer dominicana trabajadora: ¿transculturación o estrategia económica?. (1998).
22-420 Ecuador: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).

22–421 Return migration to Jamaica and its development potential. (1999).
22–442 El Programa de Trabajadores Agrícolas Mexicanos con Canadá: un contraste frente a la experiencia con Estados Unidos. (1999).
22–443 Los factores de la migración internacional. (1998).
22–445 Migration, remittances, and inequality: estimating the net effects of migration on income distribution. (1998).
22–446 Perú: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22–447 La migración en Puerto Rico de cara al siglo XXI. (1997).
22–449 Movimientos migratorios. (1997).
22–450 Venezuela: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22–455 Hacia una reconceptualización de la migración y transnacionalización. (1997).
22–456 Dos artículos peregrinos sobre migración internacional. (1998).
22–458 Migración internacional en América Latina y el Caribe: algunos antecedentes empíricos. (1999).
22–459 Generations of diversity: latinos in the United States. (1997).
22–461 To see and not be seen: Latin American illegal foreign workers in Jerusalem. (1999).
22–462 Sobre la "migratología". (1998).
22–463 International migration policies. (1998).
22–464 World population monitoring, 1997: international migration and development. (1998).

MIGRACION LABORAL

22–098 Mujer y movilidad transfronteriza: inserción laboral y comportamiento reproductivo; el caso de Alberdi–Formosa. (1996).
22–381 Migraciones de la población económicamente activa. (1997).
22–382 Migrações e convergência no Brasil: 1960–91. (1999).
22–387 Migración a la frontera norte de México y su relación con el mercado de trabajo regional. (1998).
22–394 El padrón del impuesto personal y la migración en Córdoba, Veracruz: 1906–1907. (1998).
22–397 Tipificación de la fuerza laboral agrícola migrante en la frontera norte de México. (1998).
22–398 Migración interna, capital humano y crecimiento económico en México, 1970–1990. (1997).
22–403 Las migraciones. (1996).
22–405 La migración internacional en la Argentina: sus características e impacto. (1997).
22–410 Dinámica demográfica, migración limítrofe y actividad económica en Buenos Aires. (1997).
22–411 Migrantes limítrofes en el mercado de trabajo en el área metropolitana de Buenos Aires, 1980–1996. (1997).
22–412 De peones a patrones quinteros: movilidad social de familias bolivianas en la periferia bonaerense. (1997).
22–414 A emigração internacional de brasileiros: o sentido da saída. (1997).
22–419 El impacto cultural y económico de la migración hacia Nueva York de la mujer dominicana trabajadora: ¿transculturación o estrategia económica?. (1998).
22–421 Return migration to Jamaica and its development potential. (1999).
22–422 Diálogo y cooperación México–Estados Unidos en materia migratoria. (1998).
22–423 La política migratoria mexicana después de IRCA. (1999).
22–424 The economic impact of Mexican immigration. (1997).
22–425 Mexico–United States labor migration flows. (1997).
22–426 Mexico–United States labour migration: some theoretical and methodological innovations and research findings. (1997).
22–428 La vecindad México–Guatemala: una tensión entre proximidad y distancia. (1999).
22–430 Las remesas de dólares que envían los migrantes mexicanos desde Estados Unidos (medición a través de la Encuesta de Migración en la Frontera Norte de México). (1998).
22–431 Sanciones económicas, empleadores y migración indocumentada. (1998).
22–432 La dimensión regional de la emigración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).
22–433 Low–skill emigration from Mexico to the United States: current situation, prospects and government policy. (1999).
22–435 Migración laboral hacia Estados Unidos de los oriundos del Estado de México. (1998).
22–436 Perspectivas socioeconómicas decrecientes para latinos de origen mexicano en Estados Unidos. (1998).
22–439 Algunos impactos empíricos de las políticas migratorias de Estados Unidos en los flujos migratorios de mexicanos. (1999).
22–440 La migración de mexicanos a Estados Unidos: patrones de continuidad y cambio. (1997).
22–441 La migración mexicana a Estados Unidos: tendencias presentes y desafíos futuros. (1998).
22–442 El Programa de Trabajadores Agrícolas Mexicanos con Canadá: un contraste frente a la experiencia con Estados Unidos. (1999).
22–444 Especificidad versus representatividad: enfoques metodológicos en el estudio de la migración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).
22–461 To see and not be seen: Latin American illegal foreign workers in Jerusalem. (1999).
22–463 International migration policies. (1998).
22–464 World population monitoring, 1997: international migration and development. (1998).
22–465 Globalisation and migratory pressures from developing countries: a simulation analysis. (1997).
22–471 Cambio agrario y poblamiento regional en Chile. (1996).
22–473 Movilidad espacial en ciudades de zonas de expansión: los casos de Yopal, Aguazul y Tauramena (Casanare); informe final. (1998).
22–504 El modo de producción en Centroamérica y la contribución de la mano de obra de los refugiados en Centroamérica. (1996).

MODELOS

22–034 Modelos lineales generalizados con efectos aleatorios, incluyendo modelos de múltiples niveles. (1996).
22–159 Aplicación del modelo de mortalidad de Heligman–Pollard a la República Argentina, 1975–1995: su interpretación en años de vida perdidos. (1998).
22–175 Family–level clustering of childhood mortality risk in Northeast Brazil. (1997).
22–220 Efectos contextuales y fecundidad marital: un modelo de niveles múltiples de la paridez en la región del Bío–Bío, Chile. (1998).
22–382 MigraçÕes e convergência no Brasil: 1960–91. (1999).
22–395 Un modelo de simulación de los flujos de migración interna de México: aplicación empírica de un modelo de interacción espacial. (1996).
22–404 Migration, employment and development: a three–sector analysis. (1998).
22–465 Globalisation and migratory pressures from developing countries: a simulation analysis. (1997).

22-533 Legalización y disolución de uniones consensuales: un ejemplo del uso de modelos log-lineales para estimar modelos de riesgos en competencia. (1998).
22-574 New models for old-age security: experiments, evidence, and unanswered questions. (1998).

MORTALIDAD

22-008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22-014 Demografía. (1998).
22-020 Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. (1997).
22-023 População brasileira: um retrato em movimento. (1995).
22-024 Dinámica demográfica da região sul: anos 70 e 80. (1997).
22-025 Impact of spatial patterns of development and population distribution on the demographic transition. (1999).
22-027 La teoría de la transición demográfica, sus características en Latinamérica, y su aplicación en Chile. (1997).
22-040 La situación demográfica de México, 1998. (1998).
22-058 Demographic regimes in Latin America from the 18th to the 20th centuries: a preliminary report. (1997).
22-067 Vivir apurado para morirse joven: reflexiones sobre la transferencia intergeneracional de la pobreza. (1997).
22-089 Mujeres y SIDA: perspectiva poco alentadora. (1995).
22-090 Cáncer cervicouterino y mamario en la mujer mexicana. (1996).
22-092 The demographic situation of Mexico: health and mortality; report. (1998).
22-099 La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. (1997).
22-105 Income, mortality and fertility in Latin America: country level performance, 1960-1990. (1996).
22-107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22-113 Demographic trends and social equity: challenges facing the health sector. (1998).
22-147 Estadísticas vitales: información básica 1995. (1996).
22-155 América Latina: tablas de mortalidad, 1950-2025 = Latin America: life tables, 1950-2025. (1998).
22-156 World population prospects, the 1998 revision; volume I: comprehensive tables. (1999).
22-158 Evolución de la mortalidad argentina en el contexto regional: la situación del noroeste argentino. (1997).
22-159 Aplicación del modelo de mortalidad de Heligman-Pollard a la República Argentina, 1975-1995: su interpretación en años de vida perdidos. (1998).
22-160 Diagnóstico de situación de salud materno-infantil en Tucumán. (1997).
22-161 La mortalidad de crisis en Córdoba entre los siglos XVI y XVIII. (1997).
22-162 Mortalidad diferencial de los menores de un año: Argentina 1980-1995. (1998).
22-163 Mortalidad diferencial en la provincia de Buenos Aires en la década del ochenta: análisis territorial y factores socio-económicos. (1997).
22-164 Esperanza de vida: transición y convergencia. (1996).
22-165 Bolivia: factores socioeconómicos de riesgo de muerte en la niñez. (1997).
22-166 Diferencias de mortalidad infantil dentro de Bolivia. (1998).
22-167 Mortalidade infantil em município da região Centro-Oeste Paulista, Brasil, 1990 a 1992. (1997).
22-168 Mortalidade infantil "evitável" em duas cidades do Nordeste do Brasil: indicador de qualidade do sistema local de saúde. (1996).
22-169 Análise dos dados de mortalidade. (1997).
22-170 Mortalidade de adolescentes em área urbana da região Sudeste do Brasil, 1984-1993. (1996).
22-171 Perfil da mortalidad materna. (1995).
22-172 Evoluçao da mortalidade neonatal no Estado do Rio de Janeiro, Brasil, de 1979 a 1993: 1. Análise por grupo etário segundo região de residência. (1996).
22-173 Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. (1995).
22-174 Mortalidad infantil: uma avaliação de tendências recentes. (1995).
22-175 Family-level clustering of childhood mortality risk in Northeast Brazil. (1997).
22-176 Desigualdades na mortalidade, espaço e estratos sociais. (1999).
22-177 La mortalité de la population brésilienne, un exemple de couplage données censitaires/données d'enquête. (1997).
22-178 Descripción demográfica del suicidio en la Región Metropolitana: 1994. (1997).
22-179 Air pollution and mortality: results from Santiago, Chile. (1995).
22-180 Pareo de datos sobre defunciones infantiles y nacimientos en Chile. (1998).
22-181 Costa Rica: tabla de mortalidad completa por región programática de salud, 1994-1996. (1998).
22-182 Costa Rica: tabla de mortalidad completa, 1994-1996. (1998).
22-183 The causal role of reduced child mortality on contemporary fertility transitions. (1997).
22-184 La mortalidad materna en la República Dominicana: el caso del Distrito Nacional. (1998).
22-185 Construcción de tablas de mortalidad de la población ecuatoriana: una metodología censal. (1996).
22-186 Corrección del subregistro de mortalidad general. (1997).
22-187 Mortalidad diferencial por sexos en tres regiones del Ecuador. (1997).
22-188 Reconocimiento oficial a un problema social: la mortalidad materna en el Ecuador. (1997).
22-189 Cambios en la mortalidad infantil. (1997).
22-190 México: estimación de la mortalidad materna a partir de diversas fuentes. (1998).
22-191 Mortalidad materna en México: medición a partir de estadísticas vitales. (1997).
22-192 Mortalidad por desnutrición; Chiapas, Oaxaca y Veracruz: morir por no comer en el campo. (1995).
22-193 Cambios en la mortalidad. (1997).
22-194 La disminución de la mortalidad y las causas de muerte: mayor progreso en salud requiere más bienestar social. (1998).
22-195 Algunos determinantes de la mortalidad infantil: aún sin mayor bienestar la mortalidad infantil disminuye. (1998).
22-196 Mortalidad: la mortalidad infantil, 1980-2000. (1995).
22-197 Diferencias socioespaciales de la mortalidad de los menores de cinco años en el Estado de México. (1997).
22-198 Demographic, social, and economic effects on Mexican causes of death in 1990. (1998).
22-199 La morbi-mortalidad en Venezuela durante el período 1980-1991. (1995).
22-200 Mortality in Latin America. (1997).
22-201 Evaluación del plan de acción regional para la reducción de la mortalidad materna. (1996).

22–202 The effects of infant mortality on fertility revisited: new evidence from Latin America. (1999).
22–203 Inferring gender bias from mortality data: a discussion note. (1999).
22–204 Comentarios sobre algunos índices para medir el nivel y el cambio de la mortalidad. (1996).
22–205 Health and mortality: a concise report. (1998).
22–206 Too young to die: genes or gender?. (1998).
22–207 Perinatal mortality: a listing of available information. (1996).
22–208 Extensión del método del hijo previo. (1998).
22–209 Análisis de la mortalidad de niños con datos conglomerados: una revisión de métodos alternativos y procedimientos. (1996).
22–215 Identificación de poblaciones objetivo en el análisis de la salud reproductiva: el caso de Bolivia. (1999).
22–218 La transición demográfica y las diferencias sociales de la fecundidad y la mortalidad infantil en Chile. (1998).
22–233 Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, ENESF–96; informe final. (1997).
22–245 Nuevas pautas reproductivas en México. (1996).
22–247 El embarazo, el parto y el puerperio: ¿bajo qué condiciones se reproducen las mujeres en México?. (1996).
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).
22–261 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1996; informe principal. (1997).
22–262 Programa de salud reproductiva y planificación familiar 1996–2000. (1996).
22–265 Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. (1999).
22–281 Estrategias comunitarias de salud reproductiva en servicios de atención. (1997).
22–284 Salud reproductiva: nueva orientación para los programas de salud. (1997).
22–290 High fertility and short birth intervals: the poverty consequences of family–building patterns. (1995).
22–293 World population monitoring 1996: selected aspects of reproductive rights and reproductive health. (1998).
22–297 Salud y condiciones socioeconómicas en el Gran Resistencia a comienzos de la década de 1990. (1998).
22–298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).
22–309 Aspectos de la planificación familiar en los programas nacionales de salud reproductiva: la experiencia de Chile. (1997).
22–311 Aborto inducido: una mirada desde la demografía. (1997).
22–343 La educación y el no uso de anticonceptivos entre mujeres de bajo nivel socioeconómico en Chiapas. (1999).
22–346 El aborto en México: un fenómeno escondido en proceso de descubrimiento. (1996).
22–374 La incidencia del aborto inducido a nivel mundial. (1999).
22–533 Legalización y disolución de uniones consensuales: un ejemplo del uso de modelos log–lineales para estimar modelos de riesgos en competencia. (1998).
22–539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).
22–542 Factores de riesgo de mortalidad en personas mayores de 65 años internadas en un hospital universitario, Sao Paulo, Brasil. (1999).
22–546 A população idosa no Brasil: considerações acerca do uso de indicadores de saúde. (1995).
22–561 La población futura de México: continuidad del gran cambio demográfico. (1995).
22–580 Tendances de la mortalité, de la morbidité et de l'invalidité: implications pour une population en vieillissement. (1997).

MOVILIDAD DE LA MANO DE OBRA

22–398 Migración interna, capital humano y crecimiento económico en México, 1970–1990. (1997).
22–412 De peones a patrones quinteros: movilidad social de familias bolivianas en la periferia bonaerense. (1997).
22–454 The impact of immigration on Caribbean microstates: Bahamas, British Virgin Islands, Saint Maarten, United States Virgin Islands. (1998).
22–471 Cambio agrario y poblamiento regional en Chile. (1996).

MOVILIDAD SOCIAL

22–245 Nuevas pautas reproductivas en México. (1996).
22–412 De peones a patrones quinteros: movilidad social de familias bolivianas en la periferia bonaerense. (1997).

MOVIMIENTOS SOCIALES

22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).

MUJERES

22–079 Colombia: cuatro décadas de población y desarrollo. (1996).
22–085 Género, urbanización y pobreza: el reto de los "hogares". (1997).
22–086 Detección y manejo de mujeres víctimas de violencia doméstica: desarrollo y evaluación de un programa dirigido al personal de salud. (1998).
22–090 Cáncer cervicouterino y mamario en la mujer mexicana. (1996).
22–091 Drogas, alcohol y tabaco durante el ciclo reproductivo. (1996).
22–098 Mujer y movilidad transfronteriza: inserción laboral y comportamiento reproductivo; el caso de Alberdi–Formosa. (1996).
22–099 La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. (1997).
22–121 Determinants of a demographic transition in predominantly rural countries. (1999).
22–126 Violencia doméstica: un marco conceptual para la capacitación del personal de salud. (1998).
22–142 Los desafíos de la demografía: ¿qué calidad de vida habrá en el siglo XXI?. (1997).
22–151 Imágenes de género: estadísticas sociodemográficas y económicas desagregadas por sexo, Costa Rica 1980–1994. (1995).
22–160 Diagnóstico de situación de salud materno–infantil en Tucumán. (1997).
22–171 Perfil da mortalidad materna. (1995).
22–188 Reconocimiento oficial a un problema social: la mortalidad materna en el Ecuador. (1997).
22–190 México: estimación de la mortalidad materna a partir de diversas fuentes. (1998).
22–191 Mortalidad materna en México: medición a partir de estadísticas vitales. (1997).
22–205 Health and mortality: a concise report. (1998).
22–222 Factores de riesgo para la salud maternoinfantil en madres adolescentes de Colombia. (1998).
22–224 Familia y conducta reproductiva en adolescentes dominicanos desde una perspectiva de género. (1997).
22–236 Sexualidad y fecundidad adolescente. (1996).
22–241 Menstruación y transición hacia la menopausia. (1996).
22–247 El embarazo, el parto y el puerperio: ¿bajo qué condiciones se reproducen las mujeres en México?. (1996).

22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–250 Los factores determinantes de la disminución de la fecundidad: los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino. (1998).
22–273 Salud reproductiva y pueblos indígenas en América Latina. (1997).
22–277 Población, salud reproductiva y pobreza = Population, reproductive health and poverty. (1998).
22–289 Effects of childbearing on quality of women's life. (1997).
22–292 Trade, employment and fertility transition. (1999).
22–342 El derecho a la libre decisión: la planificación familiar en el contexto de la salud reproductiva. (1998).
22–346 El aborto en México: un fenómeno escondido en proceso de descubrimiento. (1996).
22–347 La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. (1998).
22–356 Aborto por violación: dilemas éticos y jurídicos. (1997).
22–380 Diferenciales en la movilidad territorial de las mujeres en localidades neuquinas: algunas consideraciones sobre la movilidad territorial de la población. (1997).
22–388 La migración femenina al Distrito Federal: continúa el flujo a la ciudad capital. (1998).
22–391 Households, gender and rural–urban migration: reflections on linkages and considerations for policy. (1998).
22–419 El impacto cultural y económico de la migración hacia Nueva York de la mujer dominicana trabajadora: ¿transculturación o estrategia económica?. (1998).
22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).
22–500 Inserción laboral de mujeres pobres: un estudio sobre los factores condicionantes. (1997).
22–505 Incorporación de la mujer al trabajo remunerado: repercusiones para su salud reproductiva. (1996).
22–506 Legislación laboral y participación de la mujer en el mercado de trabajo: el caso de Suecia y México; un análisis comparativo. (1998).
22–516 Las mujeres dominicanas y su rol en la construcción de la familia, una aproximación desde nuestra experiencia urbana. (1996).
22–520 Transformaciones familiares y domésticas: las mujeres protagonistas de los cambios. (1998).
22–530 Family dynamics and urban poverty: a Mexican and Latin American perspective. (1995).
22–539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).
22–563 Cuidado infantil y empleo femenino en México: evidencia descriptiva y consideraciones sobre las políticas. (1996).
22–577 Ageing and women in developing countries: examination of issues from a cohort perspective. (1999).

MUJERES RURALES

22–008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22–232 El uso de listados para detectar y referir mujeres de comunidades rurales a servicios de salud reproductiva. (1998).
22–349 Identificación de la demanda insatisfecha para servicios de salud reproductiva en Huancavélica, Perú: resultados de una encuesta de salud de mujeres rurales. (1998).
22–513 Las mujeres madres solteras y las jefas de hogar rurales. (1995).
22–527 La constitución de las familias rurales. (1995).
22–552 Factores de clase, género y etnia en la migración de mujeres mapuches. (1995).

NAFTA

22–422 Diálogo y cooperación México–Estados Unidos en materia migratoria. (1998).
22–423 La política migratoria mexicana después de IRCA. (1999).

NECESIDADES BASICAS

22–008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22–071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. (1997).
22–077 Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. (1998).
22–286 Policy strategies to encourage greater involvement of fathers with their children in Southern countries. (1997).
22–536 La pobreza entre los ancianos: lo que dicen los datos a la luz de las limitaciones de la medición. (1999).
22–555 The Jamaican elderly: a socioeconomic perspective and policy implications. (1997).

NECESIDADES DE VIVIENDA

22–073 Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. (1998).
22–148 Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. (1999).
22–474 Expanding urban sprawl: growth of low–income settlements in Bogotá, Colombia. (1996).
22–525 Una caracterización descriptiva de los hogares en Paraguay. (1998).

NIÑOS

22–027 La teoría de la transición demográfica, sus características en Latinamérica, y su aplicación en Chile. (1997).
22–034 Modelos lineales generalizados con efectos aleatorios, incluyendo modelos de múltiples niveles. (1996).
22–105 Income, mortality and fertility in Latin America: country level performance, 1960–1990. (1996).
22–145 Hogares particulares con menores: perfil sociodemográfico. (1997).
22–147 Estadísticas vitales: información básica 1995. (1996).
22–160 Diagnóstico de situación de salud materno–infantil en Tucumán. (1997).
22–162 Mortalidad diferencial de los menores de un año: Argentina 1980–1995. (1998).
22–165 Bolivia: factores socioeconómicos de riesgo de muerte en la niñez. (1997).
22–166 Diferencias de mortalidad infantil dentro de Bolivia. (1998).
22–167 Mortalidade infantil em município da região Centro–Oeste Paulista, Brasil, 1990 a 1992. (1997).
22–168 Mortalidade infantil "evitável" em duas cidades do Nordeste do Brasil: indicador de qualidade do sistema local de saúde. (1996).
22–172 Evoluçao da mortalidade neonatal no Estado do Rio de Janeiro, Brasil, de 1979 a 1993: 1. Análise por grupo etário segundo região de residência. (1996).
22–174 Mortalidad infantil: uma avaliação de tendências recentes. (1995).
22–175 Family–level clustering of childhood mortality risk in Northeast Brazil. (1997).
22–180 Pareo de datos sobre defunciones infantiles y nacimientos en Chile. (1998).
22–183 The causal role of reduced child mortality on contemporary fertility transitions. (1997).
22–189 Cambios en la mortalidad infantil. (1997).

22-195 Algunos determinantes de la mortalidad infantil: aún sin mayor bienestar la mortalidad infantil disminuye. (1998).
22-196 Mortalidad: la mortalidad infantil, 1980-2000. (1995).
22-197 Diferencias socioespaciales de la mortalidad de los menores de cinco años en el Estado de México. (1997).
22-202 The effects of infant mortality on fertility revisited: new evidence from Latin America. (1999).
22-205 Health and mortality: a concise report. (1998).
22-206 Too young to die: genes or gender?. (1998).
22-207 Perinatal mortality: a listing of available information. (1996).
22-208 Extensión del método del hijo previo. (1998).
22-209 Análisis de la mortalidad de niños con datos conglomerados: una revisión de métodos alternativos y procedimientos. (1996).
22-218 La transición demográfica y las diferencias sociales de la fecundidad y la mortalidad infantil en Chile. (1998).
22-222 Factores de riesgo para la salud maternoinfantil en madres adolescentes de Colombia. (1998).
22-261 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1996; informe principal. (1997).
22-286 Policy strategies to encourage greater involvement of fathers with their children in Southern countries. (1997).
22-289 Effects of childbearing on quality of women's life. (1997).
22-290 High fertility and short birth intervals: the poverty consequences of family-building patterns. (1995).
22-297 Salud y condiciones socioeconómicas en el Gran Resistencia a comienzos de la década de 1990. (1998).
22-539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).
22-550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).
22-563 Cuidado infantil y empleo femenino en México: evidencia descriptiva y consideraciones sobre las políticas. (1996).
22-571 Ley orgánica para la protección del niño y del adolescente. (1998).

NIVEL DE VIDA

22-082 Tendencias demográficas y pobreza. (1998).
22-402 Medición e interpretación histórica de los movimientos internos de la población en El Salvador. (1999).
22-555 The Jamaican elderly: a socioeconomic perspective and policy implications. (1997).

NORMAS

22-214 Norma boliviana de salud NB-SNS-01-96: atención a la mujer y al recién nacido en institutos de maternidad y en hospitales departamentales. (1996).
22-226 Bases conceptuales de la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22-227 Manual de normas y procedimientos para la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22-479 Normatividad urbanística virtual en la Ciudad de México. (1997).

NUTRICION

22-265 Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. (1999).

ORGANIZACIONES INTERNACIONALES

22-201 Evaluación del plan de acción regional para la reducción de la mortalidad materna. (1996).

ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES

22-132 Política de población: ética, diálogo y democratización. (1995).

PAISES DE INDUSTRIALIZACION RECIENTE

22-112 Population growth, employment expansion and industrialization: lessons from Latin America and the newly industrialized economies. (1999).

PAISES EN DESARROLLO

22-001 Population growth, education and employment in Latin America, with an illustration from Bolivia. (1999).
22-056 Demographic transition and social development in low-income countries. (1999).
22-064 One explanation for the demographic transition in developing countries. (1998).
22-120 Demographic and epidemiologic trends affecting health policy in developing countries. (1999).
22-121 Determinants of a demographic transition in predominantly rural countries. (1999).
22-124 Population growth and demographic structure; proceedings. (1999).
22-288 Unintended childbearing in developing countries: levels, trends, and determinants. (1998).
22-289 Effects of childbearing on quality of women's life. (1997).
22-292 Trade, employment and fertility transition. (1999).
22-294 Managing quality reproductive health programs: issues and challenges. (1997).
22-295 Reproductive health in population policy: a review and look ahead. (1997).
22-370 Evaluación de los costos de planificación familiar. (1998).
22-372 The value of family planning programs in developing countries. (1998).
22-376 Family-building and family planning evaluation. (1997).
22-377 Fertility and family planning in developing countries. (1996).
22-404 Migration, employment and development: a three-sector analysis. (1998).
22-465 Globalisation and migratory pressures from developing countries: a simulation analysis. (1997).
22-495 Population growth and agriculture in poor countries: a review of theoretical issues and empirical evidence. (1997).
22-576 Presión poblacional y sistemas de oferta alimentaria en los países en desarrollo. (1996).
22-577 Ageing and women in developing countries: examination of issues from a cohort perspective. (1999).
22-578 A growing challenge: the very old. (1999).
22-581 Economic and social implications of population ageing. (1999).
22-582 The role of the elderly and their support within changing family structures in developing countries. (1999).

PARTICIPACION COMUNITARIA

22-030 XVI Censo Nacional de Población 1992: población mapuche, tabulaciones especiales, total país, Región Metropolitana, Región de la Araucanía. (1998).
22-281 Estrategias comunitarias de salud reproductiva en servicios de atención. (1997).
22-548 Política nacional del adulto mayor. (1996).

PARTICIPACION DE LA MUJER

22-121 Determinants of a demographic transition in predominantly rural countries. (1999).
22-253 Fecundidad, trabajo y educación de la mujer en el Estado de México, 1990. (1998).
22-500 Inserción laboral de mujeres pobres: un estudio sobre los factores condicionantes. (1997).

22-506 Legislación laboral y participación de la mujer en el mercado de trabajo: el caso de Suecia y México; un análisis comparativo. (1998).

PARTICIPACION POLITICA

22-080 Edad, sexo y participación electoral en Costa Rica. (1996).

PENSIONES DE JUBILACION

22-510 El retiro como transición a la vejez en México. (1997).

22-558 Seguridad social y envejecimiento: la crisis vecina. (1997).

PLANES NACIONALES

22-133 Avances de ejecución del Programa Nacional de Población 1995-2000 en el ámbito estatal. (1998).

22-134 Ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: México, informe. (1999).

22-135 III Informe de avances del Programa Nacional de Población 1995-2000. (1998).

22-138 Avances de Panamá en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, 1994; informe nacional. (1998).

22-139 Plan nacional de población, 1998-2002. (1998).

22-201 Evaluación del plan de acción regional para la reducción de la mortalidad materna. (1996).

22-548 Política nacional del adulto mayor. (1996).

PLANIFICACION DEL DESARROLLO

22-074 Notas sobre los insumos sociodemográficos para la gestión social a nivel local, la fuente de información censal y el programa REDATAM Plus del CELADE. (1996).

22-078 Las variables de población en las políticas de desarrollo social a nivel local: caso municipio de Tena-Cundinamarca-Colombia. (1997).

22-141 Segundo informe de seguimiento del Plan de Acción Regional Latinoamericano y del Caribe sobre Población y Desarrollo = Second follow-up report of the Latin American and Caribbean Regional Plan of Action on Population and Development. (1998).

PLANIFICACION FAMILIAR

22-066 Mujeres sanas, ciudadanas libres: o el poder para decidir. (1998).

22-097 Increasing use of reproductive health services in a Peruvian clinic. (1998).

22-125 Investigación operativa en planificación familiar y salud reproductiva. (1998).

22-131 Mexico's population policy and demographic dynamics: the record of three decades. (1998).

22-201 Evaluación del plan de acción regional para la reducción de la mortalidad materna. (1996).

22-210 Fecundidad, anticoncepción y condiciones de vida en Buenos Aires: algo conocido y mucho por conocer. (1997).

22-213 La transición de la fecundidad en Bolivia y sus determinantes, 1965-1995. (1997).

22-216 Consideraciones reproductivas de la población boliviana. (1997).

22-217 De la planificación familiar a la salud sexual y reproductiva. (1997).

22-229 La fecundidad en Imbabura, Los Ríos, Carchi, Tungurahua y Manabí; informes provinciales de ENDEMAIN/94. (1997).

22-233 Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, ENESF-96; informe final. (1997).

22-234 Sexual attitudes and behavior among young adolescents in Jamaica. (1999).

22-235 Reproductive knowledge, attitudes and behaviour among young adolescents in Jamaica. (1997).

22-236 Sexualidad y fecundidad adolescente. (1996).

22-237 Aproximación teórico-metodológica a los estudios en salud reproductiva. (1998).

22-240 El estudio del comportamiento reproductivo desde una perspectiva cultural. (1998).

22-245 Nuevas pautas reproductivas en México. (1996).

22-248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).

22-250 Los factores determinantes de la disminución de la fecundidad: los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino. (1998).

22-252 Educación para la sexualidad y la salud reproductiva. (1996).

22-258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).

22-259 Acceso de adolescentes a información y servicios de salud sexual y reproductiva; resumen. (1997).

22-261 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1996; informe principal. (1997).

22-262 Programa de salud reproductiva y planificación familiar 1996-2000. (1996).

22-263 Salud perinatal en áreas prioritarias del Perú: cinco investigaciones operativas. (1998).

22-264 Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, ENSMI, 1998; informe preliminar. (1999).

22-265 Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. (1999).

22-266 Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. (1997).

22-269 Género, poder y derechos sexuales y reproductivos. (1997).

22-272 Salud reproductiva y planificación familiar o salud reproductiva versus planificación familiar. (1998).

22-274 Salud sexual y reproductiva del adolescente: una perspectiva de gestión logística. (1997).

22-277 Población, salud reproductiva y pobreza = Population, reproductive health and poverty. (1998).

22-282 Salud reproductiva de los adolescentes: componentes y elementos de trabajo en el contexto de la salud integral. (1997).

22-283 Salud reproductiva en los programas de salud pública. (1997).

22-284 Salud reproductiva: nueva orientación para los programas de salud. (1997).

22-285 Por qué hablamos ahora de sexualidad y salud reproductiva. (1997).

22-289 Effects of childbearing on quality of women's life. (1997).

22-296 Manejo clínico de las complicaciones del aborto: una guía práctica. (1996).

22-298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).

22-299 Calidad de los servicios de anticoncepción en El Alto, Bolivia. (1999).

22-300 Expanding contraceptive choice: findings from Brazil. (1999).

22-301 Determinantes do aborto provocado entre mulheres admitidas em hospitais em localidades da regiao Nordeste do Brasil. (1996).

22-302 The impact of mass media advertising on a voluntary sterilization program in Brazil. (1998).

22-303 Planificación familiar en los servicios públicos de salud en Brasil. (1997).

22-304 Análisis situacional del cuidado de la salud reproductiva en el Estado de Ceará, Brasil: evaluación del impacto de las intervenciones realizadas entre los años 1993-1997. (1998).

22-306 Centros docentes-asistenciales para planificación familiar. (1996).

22-307 Opçoes contraceptivas e vivências da sexualidade: comparaçao entre mulheres esterilizadas e não esterilizadas em região metropolitana do Sudeste do Brasil. (1996).

22-308 El aborto en Chile: elementos para el debate. (1996).

22–309 Aspectos de la planificación familiar en los programas nacionales de salud reproductiva: la experiencia de Chile. (1997).
22–310 Effects of a family planning program on the fertility of marginal working–class community in Santiago. (1998).
22–311 Aborto inducido: una mirada desde la demografía. (1997).
22–312 Decisiones reproductivas y dinámicas conyugales: el caso de la elección de la esterilización masculina. (1998).
22–313 Falla e interrupción del uso de los métodos anticonceptivos en Costa Rica: 1987–1992. (1996).
22–314 Aceptabilidad del aborto inducido por tratamiento médico en China, Cuba e India. (1998).
22–315 Tres estrategias para promover el sostenimiento de las clínicas de CEMOPLAF en Ecuador. (1998).
22–316 Cost control, access, and quality of care: the impact of IUD revisit norms in Ecuador. (1998).
22–317 Proporcionando anticoncepción de emergencia en Ecuador: evaluando los impactos del entrenamiento y la práctica. (1998).
22–318 La fecundidad en el Ecuador. (1997).
22–319 La fecundidad en Loja, Bolívar, Esmeraldas, Azuay y El Oro; informes provinciales de ENDEMAIN/94. (1997).
22–320 Salud reproductiva de las adolescentes. (1998).
22–321 La respuesta del consumidor a los cambios de precios de los servicios de planificación familiar y salud reproductiva. (1998).
22–323 A test of alternative supervision strategies for family planning services in Guatemala. (1998).
22–324 Oferta sistemática de servicios de planificación familiar y salud reproductiva en Guatemala. (1998).
22–325 Estrategias para involucrar a los hombres en el cuidado de la salud reproductiva: de la administración de la granja a la administración de la familia. (1998).
22–326 Análisis del creciente aumento de la prevalencia de métodos anticonceptivos tradicionales en Honduras. (1997).
22–327 Reproductive Health Survey: Jamaica, 1997; final report. (1999).
22–328 Calidad del servicio de planificación familiar de la SSA en el contexto de la descentralización de los servicios de salud, México. (1997).
22–329 Análisis de costos de los servicios post–aborto en el Hospital General Aurelio Valdivieso, Oaxaca, México. (1998).
22–330 El derecho al consentimiento informado: un ejercicio en construcción; leyes, casos y procedimientos de queja en los servicios de planificación familiar en México. (1998).
22–331 Encuesta de necesidades de información, educación y comunicación (IEC) sobre salud reproductiva en seis etnias en México. (1998).
22–332 Planificación familiar: el varón y la práctica de la anticoncepción. (1995).
22–333 Una comparación de tres modelos de atención post–aborto en México. (1998).
22–334 Estrategias de información sobre anticoncepción de emergencia. (1998).
22–335 Preferencias por los atributos de los anticonceptivos: voces de mujeres en ciudad Juárez, México. (1997).
22–336 Costos y beneficios de visitas de seguimiento para usuarias del DIU en el Instituto Mexicano de Seguridad Social. (1999).
22–337 De una fecundidad natural a una controlada: México 1950–1980. (1996).
22–339 The role of contraceptive supply and demand in Mexican fertility decline: evidence from a microdemographic study. (1998).
22–340 Cambios en planificación familiar. (1997).
22–341 La anticoncepción en los estados de Guanajuato, México y Michoacán: tendencias y cambios de percepción y actitudes. (1998).
22–342 El derecho a la libre decisión: la planificación familiar en el contexto de la salud reproductiva. (1998).
22–343 La educación y el no uso de anticonceptivos entre mujeres de bajo nivel socioeconómico en Chiapas. (1999).
22–344 La planificación familiar en México. (1996).
22–345 Incidencia del aborto en México. (1998).
22–346 El aborto en México: un fenómeno escondido en proceso de descubrimiento. (1996).
22–347 La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. (1998).
22–348 Resultados de investigación para mejorar los servicios de planificación familiar. (1998).
22–349 Identificación de la demanda insatisfecha para servicios de salud reproductiva en Huancavélica, Perú: resultados de una encuesta de salud de mujeres rurales. (1998).
22–350 Percepciones masculinas de las necesidades y servicios de planificación familiar y salud reproductiva: un estudio cualitativo en Chimbote. (1998).
22–351 A comparison of the performance of male and female CBD distributors in Peru. (1998).
22–352 Percepciones de la atención del aborto incompleto no complicado en el hospital Daniel A. Carrión del Callao. (1998).
22–353 ¿Debería seguir siendo una prioridad la eliminación de la necesidad insatisfecha de anticoncepción?. (1999).
22–354 Evitando embarazos no planeados en Perú: ¿es importante la calidad de los servicios de planificación familiar?. (1997).
22–355 Continuidad en la planificación familiar: un seguimiento de usuarias de establecimientos públicos en la provincia de Santa. (1998).
22–356 Aborto por violación: dilemas éticos y jurídicos. (1997).
22–357 Perú: demanda de planificación familiar. (1995).
22–359 Encuesta de Salud Reproductiva: Puerto Rico, 1995–96; resumen de los hallazgos. (1998).
22–361 Control de la natalidad, control de la fecundidad y planificación de la familia. (1998).
22–363 Autosostenimiento financiero de los servicios de salud reproductiva: conferencia regional, memorias. (1998).
22–364 Elementos fundamentales de la calidad de la atención: un marco conceptual sencillo. (1998).
22–365 Programas de salud reproductiva para poblaciones rurales e indígenas: conferencia regional, memorias. (1998).
22–366 Relación del aborto con las tendencias anticonceptivas y de fecundidad en el Brasil, Colombia y México. (1997).
22–367 Regulación de la fecundidad posterior al parto o al aborto. (1997).
22–368 Operations research on promoting vasectomy in three Latin American countries. (1998).
22–369 Ampliando el acceso a la anticoncepción de emergencia en América Latina: taller regional, memorias. (1998).
22–370 Evaluación de los costos de planificación familiar. (1998).
22–371 Characteristics of women who obtain induced abortion: a worldwide review. (1999).
22–372 The value of family planning programs in developing countries. (1998).
22–375 Métodos para calcular el costo de los servicios de planificación familiar. (1999).
22–376 Family–building and family planning evaluation. (1997).

22-377 Fertility and family planning in developing countries. (1996).
22-378 La estrategia de análisis situacional para la evaluación de servicios de planificación familiar y salud reproductiva; manual. (1997).
22-379 Oferta de una variedad completa de anticonceptivos para una selección adecuada: lo que los trabajadores de salud deben saber. (1996).
22-532 Education as policy: the impact of education on marriage, contraception, and fertility in Colombia, Peru, and Bolivia . (1998).
22-561 La población futura de México: continuidad del gran cambio demográfico. (1995).
22-582 The role of the elderly and their support within changing family structures in developing countries. (1999).

PLANIFICACION URBANA

22-012 Construcción urbana, profesiones e inmigración en el origen de los estudios de urbanismo en Venezuela: 1870-1957. (1996).
22-474 Expanding urban sprawl: growth of low-income settlements in Bogotá, Colombia. (1996).

POBLACION

22-002 Población y deforestación en Costa Rica. (1998).
22-003 La relación población-ambiente en el distrito de riego valle de El Carrizo (Sinaloa), a partir de un enfoque de mediaciones. (1997).
22-004 La variable poblacional en las manifestaciones de impacto ambiental y el ordenamiento ecológico del corredor turístico Cancún-Tulum, Quintana Roo. (1997).
22-005 El agua y la relación población-medio ambiente en México: una evaluación desde las estadísticas del medio ambiente. (1997).
22-009 Población, pobreza y medio ambiente en la montaña de Guerrero. (1997).
22-011 El uso del agua: un enfoque crítico de la relación población-ambiente-recursos. (1998).
22-013 Los retos de la población. (1997).
22-015 Metodologías utilizadas en el estudio de la deforestación: una revisión desde la perspectiva de las relaciones entre población y ambiente. (1997).
22-016 Government views on the relationships between population and environment. (1997).
22-020 Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. (1997).
22-021 Bolivia: proyecciones de la población económicamente activa y en edad escolar por departamentos, según área urbana-rural, sexo y grupos de edad 1990-2010. (1997).
22-024 Dinámica demográfica da região sul: anos 70 e 80. (1997).
22-028 División político administrativa, 1998. (1998).
22-033 Indicadores sintomáticos en las estimaciones poblacionales a nivel cantonal. (1996).
22-042 Fuentes de información: importancia del Registro Nacional de Población. (1995).
22-049 Implicancias socio-económicas del crecimiento de la población, 1995-2015. (1995).
22-058 Demographic regimes in Latin America from the 18th to the 20th centuries: a preliminary report. (1997).
22-061 World population prospects, the 1996 revision. (1998).
22-067 Vivir apurado para morirse joven: reflexiones sobre la transferencia intergeneracional de la pobreza. (1997).
22-068 El caso de Bolivia. (1998).
22-070 El caso de Chile. (1998).
22-071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982-1994. (1997).
22-072 Prospectiva y Población. (1998).
22-073 Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. (1998).
22-077 Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. (1998).
22-079 Colombia: cuatro décadas de población y desarrollo. (1996).
22-082 Tendencias demográficas y pobreza. (1998).
22-083 Desarrollo humano y desarrollo social. (1998).
22-093 El caso de México. (1998).
22-096 El caso de Perú. (1998).
22-100 Población, equidad y transformación productiva. (1999).
22-104 Cinco años después del Cairo: América Latina y el Caribe: logros y desafíos en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1999).
22-106 Dinámica poblacional, pobreza y mercado de trabajo. (1998).
22-107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22-108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).
22-109 Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú. (1998).
22-110 América Latina y el Caribe: examen y evaluación de la ejecución del programa de acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo = Latin America and the Caribbean: review and appraisal of the implementation of the programme of action of the International Conference on Population and Development. (1999).
22-111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).
22-114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).
22-116 Prólogo. (1998).
22-127 Temas de política en población, pobreza y equidad. (1998).
22-129 Resumen del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1998).
22-130 Población y política en México, antología. (1998).
22-137 Política nacional de población. (1997).
22-138 Avances de Panamá en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, 1994; informe nacional. (1998).
22-141 Segundo informe de seguimiento del Plan de Acción Regional Latinoamericano y del Caribe sobre Población y Desarrollo = Second follow-up report of the Latin American and Caribbean Regional Plan of Action on Population and Development. (1998).
22-142 Los desafíos de la demografía: ¿qué calidad de vida habrá en el siglo XXI?. (1997).
22-143 National population policies. (1998).
22-149 Brasil: estrutura etária, nupcialidade, fecundidade e mortalidade; Censo Demográfico de 1991, PNADs 92, 93 e 95 e estatísticas vitais. (1996).
22-150 Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN, 1996: módulo demografía. (1998).
22-153 América Latina: proyecciones de población urbana y rural, 1970-2025 = Latin America: urban and rural population projections, 1970-2025. (1999).
22-154 América Latina: proyecciones de población, 1970-2050 = Latin America: population projections, 1970-2050. (1998).
22-156 World population prospects, the 1998 revision; volume I: comprehensive tables. (1999).

22–157 World population prospects, the 1998 revision; volume II: the sex and age distribution of the world population. (1999).
22–211 Diferenciales sociodemográficos de la fecundidad de las madres solteras en la ciudad de Buenos Aires. (1997).
22–212 Diferenciales de fecundidad en la transición demográfica. (1997).
22–293 World population monitoring 1996: selected aspects of reproductive rights and reproductive health. (1998).
22–402 Medición e interpretación histórica de los movimientos internos de la población en El Salvador. (1999).
22–467 Articulación y subordinación de una población campesina: un caso de análisis diacrónico en el noroeste argentino. (1997).
22–484 Escenarios demográficos y urbanos de la zona metropolitana de la Ciudad de México, 1990–2010; síntesis. (1998).
22–495 Population growth and agriculture in poor countries: a review of theoretical issues and empirical evidence. (1997).
22–496 Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. (1997).
22–499 Condiciones de vida, concentración del ingreso y segmentación social: el caso de Mar del Plata. (1997).
22–508 La población económicamente activa futura: proyección de la demanda futura. (1995).
22–511 Población y empleo en el Paraguay. (1996).
22–512 Cuando los hombres estaban ausentes: la familia del interior de la Argentina decimonónica. (1997).
22–561 La población futura de México: continuidad del gran cambio demográfico. (1995).
22–568 Estado de la población peruana, 1998: situación de la población joven y de la tercera edad. (1998).

POBLACION INDIGENA

22–030 XVI Censo Nacional de Población 1992: población mapuche, tabulaciones especiales, total país, Región Metropolitana, Región de la Araucanía. (1998).
22–040 La situación demográfica de México, 1998. (1998).
22–053 Simposio: fuentes útiles para los estudios de la población americana. (1997).
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–219 Los bolsones de alta fecundidad en Chile y el caso de la población mapuche en la región de la Araucanía. (1998).
22–231 Salud y reproducción: qué piensan, sienten y desean los mayas. (1998).
22–273 Salud reproductiva y pueblos indígenas en América Latina. (1997).
22–322 Educación sobre salud reproductiva en áreas indígenas de Guatemala a través de maestros bilingües. (1998).
22–365 Programas de salud reproductiva para poblaciones rurales e indígenas: conferencia regional, memorias. (1998).
22–492 Desarrollo sustentable en áreas rurales marginadas: entre la sobrevivencia y la conservación. (1998).
22–540 Análisis sociodemográfico: poblaciones nativas. (1997).
22–552 Factores de clase, género y etnia en la migración de mujeres mapuches. (1995).
22–559 Cambios en la consideración de la población indígena y su autonomía. (1997).
22–560 Los montos de la población indígena: tres aproximaciones analíticas. (1998).
22–567 Consideraciones sobre la utilización de fuentes fiscales coloniales para un estudio sociodemográfico, Alto Perú 1750–1810. (1998).

POBLACION RURAL

22–046 Cambios en el crecimiento de la población urbana y de la población rural. (1997).
22–365 Programas de salud reproductiva para poblaciones rurales e indígenas: conferencia regional, memorias. (1998).
22–385 Población rural desplazada por violencia en Colombia. (1996).
22–486 Los determinantes demográficos del crecimiento de la población rural y urbana: desigualdad y concentración. (1998).
22–490 Reproducción de las familias: conceptos y estrategias en comunidades campesinas cercanas a Lima, Perú. (1996).
22–492 Desarrollo sustentable en áreas rurales marginadas: entre la sobrevivencia y la conservación. (1998).
22–497 World urbanization prospects: the 1996 revision; estimates and projections of urban and rural populations and of urban agglomerations. (1998).
22–501 Características de la población económicamente activa urbana–rural. (1999).
22–541 Exodo rural, envelhecimento e masculinização no Brasil: panorama dos últimos 50 anos. (1999).

POBLACION URBANA

22–046 Cambios en el crecimiento de la población urbana y de la población rural. (1997).
22–103 Population, migration, employment and gender. (1999).
22–393 Perfil de la población urbana en la frontera norte de México. (1998).
22–474 Expanding urban sprawl: growth of low–income settlements in Bogotá, Colombia. (1996).
22–486 Los determinantes demográficos del crecimiento de la población rural y urbana: desigualdad y concentración. (1998).
22–497 World urbanization prospects: the 1996 revision; estimates and projections of urban and rural populations and of urban agglomerations. (1998).
22–498 Reinventing cities for people and the planet. (1999).
22–501 Características de la población económicamente activa urbana–rural. (1999).

POBREZA

22–008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22–009 Población, pobreza y medio ambiente en la montaña de Guerrero. (1997).
22–013 Los retos de la población. (1997).
22–052 The demographics of poverty and welfare in Latin America: challenges and opportunities. (1998).
22–068 El caso de Bolivia. (1998).
22–070 El caso de Chile. (1998).
22–071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. (1997).
22–077 Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. (1998).
22–079 Colombia: cuatro décadas de población y desarrollo. (1996).
22–082 Tendencias demográficas y pobreza. (1998).
22–083 Desarrollo humano y desarrollo social. (1998).
22–085 Género, urbanización y pobreza: el reto de los "hogares". (1997).
22–093 El caso de México. (1998).
22–096 El caso de Perú. (1998).
22–103 Population, migration, employment and gender. (1999).
22–106 Dinámica poblacional, pobreza y mercado de trabajo. (1998).

22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).
22–109 Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú. (1998).
22–111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).
22–114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).
22–116 Prólogo. (1998).
22–117 Un comentario sobre el abordaje conceptual y las acciones de lucha contra la pobreza. (1998).
22–122 Population and poverty: how do they interact?. (1995).
22–123 Población y pobreza: contenidos paradigmáticos para la democracia = Population and poverty: paradigmatic contents for demography. (1997).
22–124 Population growth and demographic structure; proceedings. (1999).
22–127 Temas de política en población, pobreza y equidad. (1998).
22–255 Fecundidad en familias en situación de pobreza: hipótesis para su estudio. (1998).
22–277 Población, salud reproductiva y pobreza = Population, reproductive health and poverty. (1998).
22–290 High fertility and short birth intervals: the poverty consequences of family–building patterns. (1995).
22–492 Desarrollo sustentable en áreas rurales marginadas: entre la sobrevivencia y la conservación. (1998).
22–513 Las mujeres madres solteras y las jefas de hogar rurales. (1995).
22–517 Las familias dominicanas: un rompecabezas difícil de armar. (1996).
22–527 La constitución de las familias rurales. (1995).
22–530 Family dynamics and urban poverty: a Mexican and Latin American perspective. (1995).
22–536 La pobreza entre los ancianos: lo que dicen los datos a la luz de las limitaciones de la medición. (1999).
22–550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).

POLITICA DE DESARROLLO

22–030 XVI Censo Nacional de Población 1992: población mapuche, tabulaciones especiales, total país, Región Metropolitana, Región de la Araucanía. (1998).
22–071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. (1997).
22–077 Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. (1998).
22–079 Colombia: cuatro décadas de población y desarrollo. (1996).
22–101 La gobernabilidad en América Latina ante el nuevo milenio. (1999).
22–104 Cinco años después del Cairo: América Latina y el Caribe: logros y desafíos en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1999).
22–110 América Latina y el Caribe: examen y evaluación de la ejecución del programa de acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo = Latin America and the Caribbean: review and appraisal of the implementation of the programme of action of the International Conference on Population and Development. (1999).
22–138 Avances de Panamá en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, 1994; informe nacional. (1998).
22–572 Report of the Inter–Agency Collaborative Group Meeting Preparatory to the Review and Appraisal of the Implementation of the World Summit for Social Development/Programme of Action (WSSD/POA) and the Meeting on the Examination of Ageing and the Older Persons in the Caribbean, Port–of–Spain, Trinidad and Tobago, 22 March 1999. (1999).

POLITICA DE POBLACION

22–061 World population prospects, the 1996 revision. (1998).
22–104 Cinco años después del Cairo: América Latina y el Caribe: logros y desafíos en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1999).
22–110 América Latina y el Caribe: examen y evaluación de la ejecución del programa de acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo = Latin America and the Caribbean: review and appraisal of the implementation of the programme of action of the International Conference on Population and Development. (1999).
22–127 Temas de política en población, pobreza y equidad. (1998).
22–128 Políticas públicas sobre población: el caso de Costa Rica de 1970 a 1994. (1997).
22–130 Población y política en México, antología. (1998).
22–131 Mexico's population policy and demographic dynamics: the record of three decades. (1998).
22–132 Política de población: ética, diálogo y democratización. (1995).
22–133 Avances de ejecución del Programa Nacional de Población 1995–2000 en el ámbito estatal. (1998).
22–134 Ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: México, informe. (1999).
22–135 III Informe de avances del Programa Nacional de Población 1995–2000. (1998).
22–136 Políticas de población en México. (1996).
22–137 Política nacional de población. (1997).
22–139 Plan nacional de población, 1998–2002. (1998).
22–140 The sexual and reproductive health of adolescents: a review of UNFPA programme experience. (1998).
22–141 Segundo informe de seguimiento del Plan de Acción Regional Latinoamericano y del Caribe sobre Población y Desarrollo = Second follow–up report of the Latin American and Caribbean Regional Plan of Action on Population and Development. (1998).
22–143 National population policies. (1998).
22–245 Nuevas pautas reproductivas en México. (1996).
22–287 Women's autonomy and its impact on fertility. (1996).
22–295 Reproductive health in population policy: a review and look ahead. (1997).
22–403 Las migraciones. (1996).
22–482 Apoyo a la descentralización de la política de distribución espacial de la población. (1997).
22–556 La siguiente etapa de las políticas de población. (1998).
22–566 Las políticas de ajuste estructural y las políticas de población con referencia a los procesos del envejecimiento. (1998).

POLITICA DE SALUD

22–069 The ICPD Programme of Action and the reproductive health policy development in Brazil. (1997).

22–087 Las enfermedades de transmisión sexual como problema de salud pública: situación actual y prioridades de investigación. (1996).
22–120 Demographic and epidemiologic trends affecting health policy in developing countries. (1999).
22–140 The sexual and reproductive health of adolescents: a review of UNFPA programme experience. (1998).
22–283 Salud reproductiva en los programas de salud pública. (1997).
22–294 Managing quality reproductive health programs: issues and challenges. (1997).
22–360 Paraguay: distritos prioritarios para programas de salud reproductiva. (1997).
22–373 Reproductive health policies and programs in eight countries: progress since Cairo. (1999).

POLITICA FAMILIAR

22–376 Family–building and family planning evaluation. (1997).
22–519 Familias con futuro: derecho a una sociedad más justa. (1996).
22–528 La familia en la mira: nuevas perspectivas sobre madres, padres e hijos. (1998).
22–531 Regreso a casa: la familia y las políticas públicas. (1998).
22–563 Cuidado infantil y empleo femenino en México: evidencia descriptiva y consideraciones sobre las políticas. (1996).

POLITICA GUBERNAMENTAL

22–016 Government views on the relationships between population and environment. (1997).
22–433 Low–skill emigration from Mexico to the United States: current situation, prospects and government policy. (1999).
22–438 La política de inmigración de México: interés nacional e imagen internacional. (1999).
22–457 Migrants and asylum seekers: policy responses in the United States to immigrants and refugees from Central America and the Caribbean. (1999).

POLITICA SOCIAL

22–109 Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú. (1998).
22–111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).
22–114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).
22–127 Temas de política en población, pobreza y equidad. (1998).
22–452 A study of return migration to the Organisation of Eastern Caribbean States (OECS) territories and the British Virgin Islands in the closing years of the twentieth century: implications for social policy. (1998).
22–519 Familias con futuro: derecho a una sociedad más justa. (1996).
22–531 Regreso a casa: la familia y las políticas públicas. (1998).
22–535 Evaluación del programa "Apoyo Solidario a los Mayores" (ASOMA). (1997).
22–547 Las políticas sociales para los adultos mayores en Chile. (1996).
22–548 Política nacional del adulto mayor. (1996).
22–550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).

POLITICA URBANA

22–478 Globalización económica, concentración metropolitana y políticas urbanas en México. (1999).
22–479 Normatividad urbanística virtual en la Ciudad de México. (1997).

PRESUPUESTO FAMILIAR

22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22–085 Género, urbanización y pobreza: el reto de los "hogares". (1997).
22–524 Las familias y sus estrategias: una interpretación a partir de la participación económica familiar. (1997).

PROBLEMAS SOCIALES

22–091 Drogas, alcohol y tabaco durante el ciclo reproductivo. (1996).
22–094 Prostitución en México. (1996).
22–169 Análise dos dados de mortalidade. (1997).
22–178 Descripción demográfica del suicidio en la Región Metropolitana: 1994. (1997).
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–305 Patterns of induced abortion in urban area of Southeastern region, Brazil. (1998).
22–347 La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. (1998).
22–385 Población rural desplazada por violencia en Colombia. (1996).
22–529 Marriages without papers in Latin America. (1997).
22–550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).

PRODUCCION AGROPECUARIA

22–490 Reproducción de las familias: conceptos y estrategias en comunidades campesinas cercanas a Lima, Perú. (1996).
22–522 Recomposición familiar y transformaciones agrarias: lectura de dos casos africanos y uno mexicano. (1998).
22–576 Presión poblacional y sistemas de oferta alimentaria en los países en desarrollo. (1996).

PRODUCTIVIDAD

22–003 La relación población–ambiente en el distrito de riego valle de El Carrizo (Sinaloa), a partir de un enfoque de mediaciones. (1997).
22–009 Población, pobreza y medio ambiente en la montaña de Guerrero. (1997).
22–100 Población, equidad y transformación productiva. (1999).
22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22–292 Trade, employment and fertility transition. (1999).
22–398 Migración interna, capital humano y crecimiento económico en México, 1970–1990. (1997).
22–470 Dinâmica espacial da produção e da população e as zonas de fronteira: reflexÕes sobre o MERCOSUL. (1997).

PROGRAMAS DE AYUDA

22–535 Evaluación del programa "Apoyo Solidario a los Mayores" (ASOMA). (1997).
22–550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).

PROGRAMAS DE CAPACITACION

22–086 Detección y manejo de mujeres víctimas de violencia doméstica: desarrollo y evaluación de un programa dirigido al personal de salud. (1998).
22–126 Violencia doméstica: un marco conceptual para la capacitación del personal de salud. (1998).

PROYECCIONES DE POBLACION

22–014 Demografía. (1998).
22–021 Bolivia: proyecciones de la población económicamente activa y en edad escolar por departamentos, según área urbana–rural, sexo y grupos de edad 1990–2010. (1997).
22–022 Estimativas por interpolação das populações residentes no Brasil, nas grandes regiões e nos municípios das capitais nas regiões metropolitanas, período 1980–1991. (1995).

22–026 Tendências populacionais no Brasil e pressão sobre o mercado de trabalho futuro. (1996).
22–029 Informe demográfico de Chile, según resultados del Censo 1992. (1997).
22–035 Población, economía y sociedad: ¿conflicto o convergencia en el futuro de México?. (1996).
22–048 La transición demográfica en Panamá y las generaciones dominantes en el siglo XXI; exposición en la presentación del informe "Estado de la Población Mundial 1998". (1998).
22–051 Uruguay: estimaciones y proyecciones de la población por sexo y edad, total del país 1950–2050. (1998).
22–057 Latin America and the Caribbean: population growth and demographic structure. (1999).
22–060 World population projections to 2150. (1998).
22–061 World population prospects, the 1996 revision. (1998).
22–072 Prospectiva y Población. (1998).
22–082 Tendencias demográficas y pobreza. (1998).
22–130 Población y política en México, antología. (1998).
22–143 National population policies. (1998).
22–152 Uruguay: estimaciones y proyecciones de la población urbana y rural por sexo y edad, 1985–2050. (1999).
22–153 América Latina: proyecciones de población urbana y rural, 1970–2025 = Latin America: urban and rural population projections, 1970–2025. (1999).
22–154 América Latina: proyecciones de población, 1970–2050 = Latin America: population projections, 1970–2050. (1998).
22–156 World population prospects, the 1998 revision; volume I: comprehensive tables. (1999).
22–157 World population prospects, the 1998 revision; volume II: the sex and age distribution of the world population. (1999).
22–186 Corrección del subregistro de mortalidad general. (1997).
22–229 La fecundidad en Imbabura, Los Ríos, Carchi, Tungurahua y Manabí; informes provinciales de ENDEMAIN/94. (1997).
22–319 La fecundidad en Loja, Bolívar, Esmeraldas, Azuay y El Oro; informes provinciales de ENDEMAIN/94. (1997).
22–408 El concepto de reversibilidad en el estudio de las migraciones internacionales: los bolivianos en Córdoba. (1997).
22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).
22–434 Demographic trends in the Chicana/o population: policy implications for the twenty–first century. (1996).
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).
22–459 Generations of diversity: latinos in the United States. (1997).
22–479 Normatividad urbanística virtual en la Ciudad de México. (1997).
22–484 Escenarios demográficos y urbanos de la zona metropolitana de la Ciudad de México, 1990–2010; síntesis. (1998).
22–497 World urbanization prospects: the 1996 revision; estimates and projections of urban and rural populations and of urban agglomerations. (1998).
22–508 La población económicamente activa futura: proyección de la demanda futura. (1995).
22–561 La población futura de México: continuidad del gran cambio demográfico. (1995).
22–570 Resultados de la población de la tercera edad en El Salvador, 1971–1992: variables económicas, sociales y educativas. (1998).
22–582 The role of the elderly and their support within changing family structures in developing countries. (1999).

PSICOLOGIA SOCIAL

22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22–118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).

RECESION ECONOMICA

22–311 Aborto inducido: una mirada desde la demografía. (1997).
22–414 A emigração internacional de brasileiros: o sentido da saída. (1997).
22–478 Globalización económica, concentración metropolitana y políticas urbanas en México. (1999).

RECURSOS HIDRICOS

22–005 El agua y la relación población–medio ambiente en México: una evaluación desde las estadísticas del medio ambiente. (1997).
22–011 El uso del agua: un enfoque crítico de la relación población–ambiente–recursos. (1998).

RECURSOS NATURALES

22–002 Población y deforestación en Costa Rica. (1998).
22–483 Condiciones ambientales de microrregiones estratégicas para modificar la distribución espacial de la población en México: la microrregión Obregón. (1997).

REFUGIADOS

22–399 Emigración histórica, desplazamiento por violencia armada y retorno en Ayacucho: un acercamiento sociodemográfico. (1997).
22–417 La migración cubana hacia los Estados Unidos. (1997).
22–457 Migrants and asylum seekers: policy responses in the United States to immigrants and refugees from Central America and the Caribbean. (1999).
22–463 International migration policies. (1998).
22–464 World population monitoring, 1997: international migration and development. (1998).
22–504 El modo de producción en Centroamérica y la contribución de la mano de obra de los refugiados en Centroamérica. (1996).

REGIONALIZACION

22–028 División político administrativa, 1998. (1998).
22–469 Regionalización y migración: tendencias y características recientes del caso de Sao Paulo, Brasil. (1998).
22–470 Dinâmica espacial da produção e da população e as zonas de fronteira: reflexões sobre o MERCOSUL. (1997).

REGISTRO CIVIL

22–032 Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales: lineamientos generales para la implantación de los nuevos formatos y sus flujos. (1997).
22–038 El registro de población: problema añejo. (1998).
22–042 Fuentes de información: importancia del Registro Nacional de Población. (1995).
22–180 Pareo de datos sobre defunciones infantiles y nacimientos en Chile. (1998).
22–291 The social implications of adolescent fertility. (1995).
22–301 Determinantes do aborto provocado entre mulheres admitidas em hospitais em localidades da região Nordeste do Brasil. (1996).
22–523 Le mariage au Mexique: évolution nationale et typologie régionale. (1998).
22–525 Una caracterización descriptiva de los hogares en Paraguay. (1998).
22–526 La evolución del divorcio en Uruguay, 1950–1995. (1998).

RELACIONES BILATERALES

22–424 The economic impact of Mexican immigration. (1997).

22–428 La vecindad México–Guatemala: una tensión entre proximidad y distancia. (1999).
22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).

REMESAS

22–421 Return migration to Jamaica and its development potential. (1999).
22–430 Las remesas de dólares que envían los migrantes mexicanos desde Estados Unidos (medición a través de la Encuesta de Migración en la Frontera Norte de México). (1998).
22–439 Algunos impactos empíricos de las políticas migratorias de Estados Unidos en los flujos migratorios de mexicanos. (1999).
22–445 Migration, remittances, and inequality: estimating the net effects of migration on income distribution. (1998).
22–453 The contribution of remittances to social and economic development in the Caribbean. (1998).

ROL DE LA MUJER

22–516 Las mujeres dominicanas y su rol en la construcción de la familia, una aproximación desde nuestra experiencia urbana. (1996).
22–517 Las familias dominicanas: un rompecabezas difícil de armar. (1996).

SALARIOS

22–424 The economic impact of Mexican immigration. (1997).
22–509 Empleo, familia e ingreso: persistente dualidad productiva. (1998).

SALUD

22–034 Modelos lineales generalizados con efectos aleatorios, incluyendo modelos de múltiples niveles. (1996).
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–092 The demographic situation of Mexico: health and mortality; report. (1998).
22–113 Demographic trends and social equity: challenges facing the health sector. (1998).
22–120 Demographic and epidemiologic trends affecting health policy in developing countries. (1999).
22–124 Population growth and demographic structure; proceedings. (1999).
22–168 Mortalidade infantil "evitável" em duas cidades do Nordeste do Brasil: indicador de qualidade do sistema local de saúde. (1996).
22–205 Health and mortality: a concise report. (1998).
22–235 Reproductive knowledge, attitudes and behaviour among young adolescents in Jamaica. (1997).
22–250 Los factores determinantes de la disminución de la fecundidad: los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino. (1998).
22–261 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1996; informe principal. (1997).
22–289 Effects of childbearing on quality of women's life. (1997).
22–356 Aborto por violación: dilemas éticos y jurídicos. (1997).
22–374 La incidencia del aborto inducido a nivel mundial. (1999).
22–484 Escenarios demográficos y urbanos de la zona metropolitana de la Ciudad de México, 1990–2010; síntesis. (1998).
22–543 Two–year follow–up study of elderly residents in Sao Paulo, Brazil: methodology and preliminary results. (1998).
22–550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).
22–551 Alternativas de financiamiento de la salud en el sistema privado, para la tercera edad. (1998).

SALUD PUBLICA

22–023 População brasileira: um retrato em movimento. (1995).
22–090 Cáncer cervicouterino y mamario en la mujer mexicana. (1996).
22–173 Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. (1995).
22–186 Corrección del subregistro de mortalidad general. (1997).
22–258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).
22–275 Salud y género: un enfoque para pensar en hombres y mujeres en los procesos de salud–enfermedad. (1997).
22–283 Salud reproductiva en los programas de salud pública. (1997).
22–298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).
22–305 Patterns of induced abortion in urban area of Southeastern region, Brazil. (1998).
22–546 A população idosa no Brasil: considerações acerca do uso de indicadores de saúde. (1995).

SALUD REPRODUCTIVA

22–066 Mujeres sanas, ciudadanas libres: o el poder para decidir. (1998).
22–069 The ICPD Programme of Action and the reproductive health policy development in Brazil. (1997).
22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22–087 Las enfermedades de transmisión sexual como problema de salud pública: situación actual y prioridades de investigación. (1996).
22–088 El SIDA y la salud reproductiva. (1996).
22–091 Drogas, alcohol y tabaco durante el ciclo reproductivo. (1996).
22–097 Increasing use of reproductive health services in a Peruvian clinic. (1998).
22–099 La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. (1997).
22–110 América Latina y el Caribe: examen y evaluación de la ejecución del programa de acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo = Latin America and the Caribbean: review and appraisal of the implementation of the programme of action of the International Conference on Population and Development. (1999).
22–118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).
22–125 Investigación operativa en planificación familiar y salud reproductiva. (1998).
22–140 The sexual and reproductive health of adolescents: a review of UNFPA programme experience. (1998).
22–160 Diagnóstico de situación de salud materno–infantil en Tucumán. (1997).
22–168 Mortalidade infantil "evitável" em duas cidades do Nordeste do Brasil: indicador de qualidade do sistema local de saúde. (1996).
22–188 Reconocimiento oficial a un problema social: la mortalidad materna en el Ecuador. (1997).
22–196 Mortalidad: la mortalidad infantil, 1980–2000. (1995).
22–201 Evaluación del plan de acción regional para la reducción de la mortalidad materna. (1996).
22–205 Health and mortality: a concise report. (1998).
22–207 Perinatal mortality: a listing of available information. (1996).
22–214 Norma boliviana de salud NB–SNS–01–96: atención a la mujer y al recién nacido en institutos de maternidad y en hospitales departamentales. (1996).

22-215 Identificación de poblaciones objetivo en el análisis de la salud reproductiva: el caso de Bolivia. (1999).
22-216 Consideraciones reproductivas de la población boliviana. (1997).
22-217 De la planificación familiar a la salud sexual y reproductiva. (1997).
22-222 Factores de riesgo para la salud matemoinfantil en madres adolescentes de Colombia. (1998).
22-226 Bases conceptuales de la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22-227 Manual de normas y procedimientos para la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22-230 Costos de las consultas de atención integral en salud reproductiva en Guatemala. (1998).
22-231 Salud y reproducción: qué piensan, sienten y desean los mayas. (1998).
22-232 El uso de listados para detectar y referir mujeres de comunidades rurales a servicios de salud reproductiva. (1998).
22-233 Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, ENESF-96; informe final. (1997).
22-236 Sexualidad y fecundidad adolescente. (1996).
22-237 Aproximación teórico-metodológica a los estudios en salud reproductiva. (1998).
22-247 El embarazo, el parto y el puerperio: ¿bajo qué condiciones se reproducen las mujeres en México?. (1996).
22-248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22-252 Educación para la sexualidad y la salud reproductiva. (1996).
22-254 Sexualidad y salud reproductiva: necesidades y derechos de la población. (1995).
22-257 La fecundidad adolescente: implicaciones del inicio temprano de la maternidad. (1995).
22-258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).
22-259 Acceso de adolescentes a información y servicios de salud sexual y reproductiva; resumen. (1997).
22-260 Jóvenes varones en Lima: dilemas y estrategias en salud sexual. (1998).
22-262 Programa de salud reproductiva y planificación familiar 1996-2000. (1996).
22-263 Salud perinatal en áreas prioritarias del Perú: cinco investigaciones operativas. (1998).
22-264 Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, ENSMI, 1998; informe preliminar. (1999).
22-265 Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. (1999).
22-266 Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. (1997).
22-267 Promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) de la adolescencia en el contexto de la salud integral y del desarrollo humano. (1997).
22-269 Género, poder y derechos sexuales y reproductivos. (1997).
22-270 Algunas propuestas analíticas para interpretar la presencia de los varones en los procesos de salud reproductiva. (1998).
22-271 Nuevo enfoque de la evaluación como proceso dinamizador del programa de salud reproductiva. (1997).
22-272 Salud reproductiva y planificación familiar o salud reproductiva versus planificación familiar. (1998).
22-273 Salud reproductiva y pueblos indígenas en América Latina. (1997).
22-274 Salud sexual y reproductiva del adolescente: una perspectiva de gestión logística. (1997).
22-275 Salud y género: un enfoque para pensar en hombres y mujeres en los procesos de salud-enfermedad. (1997).
22-277 Población, salud reproductiva y pobreza = Population, reproductive health and poverty. (1998).
22-281 Estrategias comunitarias de salud reproductiva en servicios de atención. (1997).
22-282 Salud reproductiva de los adolescentes: componentes y elementos de trabajo en el contexto de la salud integral. (1997).
22-283 Salud reproductiva en los programas de salud pública. (1997).
22-284 Salud reproductiva: nueva orientación para los programas de salud. (1997).
22-285 Por qué hablamos ahora de sexualidad y salud reproductiva. (1997).
22-293 World population monitoring 1996: selected aspects of reproductive rights and reproductive health. (1998).
22-294 Managing quality reproductive health programs: issues and challenges. (1997).
22-295 Reproductive health in population policy: a review and look ahead. (1997).
22-298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).
22-299 Calidad de los servicios de anticoncepción en El Alto, Bolivia. (1999).
22-300 Expanding contraceptive choice: findings from Brazil. (1999).
22-303 Planificación familiar en los servicios públicos de salud en Brasil. (1997).
22-304 Análisis situacional del cuidado de la salud reproductiva en el Estado de Ceará, Brasil: evaluación del impacto de las intervenciones realizadas entre los años 1993-1997. (1998).
22-306 Centros docentes-asistenciales para planificación familiar. (1996).
22-309 Aspectos de la planificación familiar en los programas nacionales de salud reproductiva: la experiencia de Chile. (1997).
22-314 Aceptabilidad del aborto inducido por tratamiento médico en China, Cuba e India. (1998).
22-316 Cost control, access, and quality of care: the impact of IUD revisit norms in Ecuador. (1998).
22-317 Proporcionando anticoncepción de emergencia en Ecuador: evaluando los impactos del entrenamiento y la práctica. (1998).
22-320 Salud reproductiva de las adolescentes. (1998).
22-321 La respuesta del consumidor a los cambios de precios de los servicios de planificación familiar y salud reproductiva. (1998).
22-322 Educación sobre salud reproductiva en áreas indígenas de Guatemala a través de maestros bilingües. (1998).
22-323 A test of alternative supervision strategies for family planning services in Guatemala. (1998).
22-324 Oferta sistemática de servicios de planificación familiar y salud reproductiva en Guatemala. (1998).
22-325 Estrategias para involucrar a los hombres en el cuidado de la salud reproductiva: de la administración de la granja a la administración de la familia. (1998).
22-327 Reproductive Health Survey: Jamaica, 1997; final report. (1999).
22-329 Análisis de costos de los servicios post-aborto en el Hospital General Aurelio Valdivieso, Oaxaca, México. (1998).
22-331 Encuesta de necesidades de información, educación y comunicación (IEC) sobre salud reproductiva en seis etnias en México. (1998).
22-333 Una comparación de tres modelos de atención post-aborto en México. (1998).
22-334 Estrategias de información sobre anticoncepción de emergencia. (1998).
22-336 Costos y beneficios de visitas de seguimiento para usuarias del DIU en el Instituto Mexicano de Seguridad Social. (1999).

22-338 Sí, se puede: cómo mejorar la calidad de la atención post-aborto en un hospital público; el caso de Oaxaca, México. (1998).
22-342 El derecho a la libre decisión: la planificación familiar en el contexto de la salud reproductiva. (1998).
22-346 El aborto en México: un fenómeno escondido en proceso de descubrimiento. (1996).
22-347 La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. (1998).
22-348 Resultados de investigación para mejorar los servicios de planificación familiar. (1998).
22-349 Identificación de la demanda insatisfecha para servicios de salud reproductiva en Huancavélica, Perú: resultados de una encuesta de salud de mujeres rurales. (1998).
22-350 Percepciones masculinas de las necesidades y servicios de planificación familiar y salud reproductiva: un estudio cualitativo en Chimbote. (1998).
22-352 Percepciones de la atención del aborto incompleto no complicado en el hospital Daniel A. Carrión del Callao. (1998).
22-355 Continuidad en la planificación familiar: un seguimiento de usuarias de establecimientos públicos en la provincia de Santa. (1998).
22-357 Perú: demanda de planificación familiar. (1995).
22-358 Incrementando la utilización de servicios de salud reproductiva en una clínica de Lima. (1998).
22-359 Encuesta de Salud Reproductiva: Puerto Rico, 1995-96; resumen de los hallazgos. (1998).
22-360 Paraguay: distritos prioritarios para programas de salud reproductiva. (1997).
22-362 La salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes en Venezuela. (1998).
22-363 Autosostenimiento financiero de los servicios de salud reproductiva: conferencia regional, memorias. (1998).
22-364 Elementos fundamentales de la calidad de la atención: un marco conceptual sencillo. (1998).
22-365 Programas de salud reproductiva para poblaciones rurales e indígenas: conferencia regional, memorias. (1998).
22-367 Regulación de la fecundidad posterior al parto o al aborto. (1997).
22-369 Ampliando el acceso a la anticoncepción de emergencia en América Latina: taller regional, memorias. (1998).
22-373 Reproductive health policies and programs in eight countries: progress since Cairo. (1999).
22-375 Métodos para calcular el costo de los servicios de planificación familiar. (1999).
22-378 La estrategia de análisis situacional para la evaluación de servicios de planificación familiar y salud reproductiva; manual. (1997).
22-505 Incorporación de la mujer al trabajo remunerado: repercusiones para su salud reproductiva. (1996).

SEGURIDAD SOCIAL

22-558 Seguridad social y envejecimiento: la crisis vecina. (1997).
22-562 Implicaciones del envejecimiento en la planeación del bienestar. (1998).
22-573 Seguridad social y tercera edad. (1995).
22-574 New models for old-age security: experiments, evidence, and unanswered questions. (1998).
22-578 A growing challenge: the very old. (1999).
22-579 Protecting the old and promoting growth: a defense of averting the old age crisis. (1996).

SERVICIOS DE SALUD

22-066 Mujeres sanas, ciudadanas libres: o el poder para decidir. (1998).
22-081 Diagnóstico participativo de salud en Cotacachi. (1997).
22-086 Detección y manejo de mujeres víctimas de violencia doméstica: desarrollo y evaluación de un programa dirigido al personal de salud. (1998).
22-097 Increasing use of reproductive health services in a Peruvian clinic. (1998).
22-105 Income, mortality and fertility in Latin America: country level performance, 1960-1990. (1996).
22-120 Demographic and epidemiologic trends affecting health policy in developing countries. (1999).
22-126 Violencia doméstica: un marco conceptual para la capacitación del personal de salud. (1998).
22-167 Mortalidade infantil em município da região Centro-Oeste Paulista, Brasil, 1990 a 1992. (1997).
22-168 Mortalidade infantil "evitável" em duas cidades do Nordeste do Brasil: indicador de qualidade do sistema local de saúde. (1996).
22-214 Norma boliviana de salud NB-SNS-01-96: atención a la mujer y al recién nacido en institutos de maternidad y en hospitales departamentales. (1996).
22-217 De la planificación familiar a la salud sexual y reproductiva. (1997).
22-226 Bases conceptuales de la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22-227 Manual de normas y procedimientos para la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22-230 Costos de las consultas de atención integral en salud reproductiva en Guatemala. (1998).
22-232 El uso de listados para detectar y referir mujeres de comunidades rurales a servicios de salud reproductiva. (1998).
22-257 La fecundidad adolescente: implicaciones del inicio temprano de la maternidad. (1995).
22-259 Acceso de adolescentes a información y servicios de salud sexual y reproductiva; resumen. (1997).
22-265 Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. (1999).
22-266 Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. (1997).
22-267 Promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) de la adolescencia en el contexto de la salud integral y del desarrollo humano. (1997).
22-271 Nuevo enfoque de la evaluación como proceso dinamizador del programa de salud reproductiva. (1997).
22-274 Salud sexual y reproductiva del adolescente: una perspectiva de gestión logística. (1997).
22-275 Salud y género: un enfoque para pensar en hombres y mujeres en los procesos de salud-enfermedad. (1997).
22-281 Estrategias comunitarias de salud reproductiva en servicios de atención. (1997).
22-282 Salud reproductiva de los adolescentes: componentes y elementos de trabajo en el contexto de la salud integral. (1997).
22-284 Salud reproductiva: nueva orientación para los programas de salud. (1997).
22-299 Calidad de los servicios de anticoncepción en El Alto, Bolivia. (1999).
22-303 Planificación familiar en los servicios públicos de salud en Brasil. (1997).
22-304 Análisis situacional del cuidado de la salud reproductiva en el Estado de Ceará, Brasil: evaluación del impacto de las intervenciones realizadas entre los años 1993-1997. (1998).
22-306 Centros docentes-asistenciales para planificación familiar. (1996).
22-309 Aspectos de la planificación familiar en los programas nacionales de salud reproductiva: la experiencia de Chile. (1997).
22-316 Cost control, access, and quality of care: the impact of IUD revisit norms in Ecuador. (1998).

22-321 La respuesta del consumidor a los cambios de precios de los servicios de planificación familiar y salud reproductiva. (1998).
22-323 A test of alternative supervision strategies for family planning services in Guatemala. (1998).
22-327 Reproductive Health Survey: Jamaica, 1997; final report. (1999).
22-328 Calidad del servicio de planificación familiar de la SSA en el contexto de la descentralización de los servicios de salud, México. (1997).
22-329 Análisis de costos de los servicios post-aborto en el Hospital General Aurelio Valdivieso, Oaxaca, México. (1998).
22-333 Una comparación de tres modelos de atención post-aborto en México. (1998).
22-347 La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. (1998).
22-348 Resultados de investigación para mejorar los servicios de planificación familiar. (1998).
22-349 Identificación de la demanda insatisfecha para servicios de salud reproductiva en Huancavélica, Perú: resultados de una encuesta de salud de mujeres rurales. (1998).
22-350 Percepciones masculinas de las necesidades y servicios de planificación familiar y salud reproductiva: un estudio cualitativo en Chimbote. (1998).
22-352 Percepciones de la atención del aborto incompleto no complicado en el hospital Daniel A. Carrión del Callao. (1998).
22-355 Continuidad en la planificación familiar: un seguimiento de usuarias de establecimientos públicos en la provincia de Santa. (1998).
22-358 Incrementando la utilización de servicios de salud reproductiva en una clínica de Lima. (1998).
22-363 Autosostenimiento financiero de los servicios de salud reproductiva: conferencia regional, memorias. (1998).
22-364 Elementos fundamentales de la calidad de la atención: un marco conceptual sencillo. (1998).
22-368 Operations research on promoting vasectomy in three Latin American countries. (1998).
22-369 Ampliando el acceso a la anticoncepción de emergencia en América Latina: taller regional, memorias. (1998).
22-375 Métodos para calcular el costo de los servicios de planificación familiar. (1999).
22-378 La estrategia de análisis situacional para la evaluación de servicios de planificación familiar y salud reproductiva; manual. (1997).
22-545 Perfil demográfico e condiçoes sanitárias dos idosos em área urbana do Sudeste do Brasil. (1996).
22-549 Situación de los adultos mayores en Chile, 1996: resultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN 1996. (1997).

SERVICIOS PUBLICOS

22-148 Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. (1999).
22-498 Reinventing cities for people and the planet. (1999).

SERVICIOS SOCIALES

22-547 Las políticas sociales para los adultos mayores en Chile. (1996).
22-563 Cuidado infantil y empleo femenino en México: evidencia descriptiva y consideraciones sobre las políticas. (1996).

SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA

22-031 La cartografía digital en los censos de población. (1998).

SISTEMAS DE PREVISION SOCIAL

22-547 Las políticas sociales para los adultos mayores en Chile. (1996).
22-549 Situación de los adultos mayores en Chile, 1996: resultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN 1996. (1997).
22-551 Alternativas de financiamiento de la salud en el sistema privado, para la tercera edad. (1998).
22-574 New models for old-age security: experiments, evidence, and unanswered questions. (1998).

SOCIEDAD CIVIL

22-268 Derechos reproductivos: hacia la fundación de un campo cognoscitivo. (1998).

SUBSIDIOS DE VEJEZ

22-562 Implicaciones del envejecimiento en la planeación del bienestar. (1998).
22-573 Seguridad social y tercera edad. (1995).

TENDENCIAS

22-170 Mortalidade de adolescentes em área urbana da região Sudeste do Brasil, 1984-1993. (1996).
22-172 Evoluçao da mortalidade neonatal no Estado do Rio de Janeiro, Brasil, de 1979 a 1993: 1. Análise por grupo etário segundo região de residência. (1996).
22-178 Descripción demográfica del suicidio en la Región Metropolitana: 1994. (1997).
22-192 Mortalidad por desnutrición; Chiapas, Oaxaca y Veracruz: morir por no comer en el campo. (1995).
22-255 Fecundidad en familias en situación de pobreza: hipótesis para su estudio. (1998).
22-341 La anticoncepción en los estados de Guanajuato, México y Michoacán: tendencias y cambios de percepción y actitudes. (1998).
22-561 La población futura de México: continuidad del gran cambio demográfico. (1995).

TRABAJO DE MENORES

22-123 Población y pobreza: contenidos paradigmáticos para la democracia = Population and poverty: paradigmatic contents for demography. (1997).
22-563 Cuidado infantil y empleo femenino en México: evidencia descriptiva y consideraciones sobre las políticas. (1996).

TRANSICION DEMOGRAFICA

22-001 Population growth, education and employment in Latin America, with an illustration from Bolivia. (1999).
22-025 Impact of spatial patterns of development and population distribution on the demographic transition. (1999).
22-027 La teoría de la transición demográfica, sus características en Latinamérica, y su aplicación en Chile. (1997).
22-036 El curso final de la transición: la negación posible del futuro de la población mayor y de la población total en México. (1998).
22-048 La transición demográfica en Panamá y las generaciones dominantes en el siglo XXI; exposición en la presentación del informe "Estado de la Población Mundial 1998". (1998).
22-056 Demographic transition and social development in low-income countries. (1999).
22-057 Latin America and the Caribbean: population growth and demographic structure. (1999).
22-058 Demographic regimes in Latin America from the 18th to the 20th centuries: a preliminary report. (1997).
22-064 One explanation for the demographic transition in developing countries. (1998).
22-112 Population growth, employment expansion and industrialization: lessons from Latin America and the newly industrialized economies. (1999).

22–113 Demographic trends and social equity: challenges facing the health sector. (1998).
22–114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).
22–115 Debt, dependence and the demographic transition: Latin America into the next century. (1995).
22–120 Demographic and epidemiologic trends affecting health policy in developing countries. (1999).
22–121 Determinants of a demographic transition in predominantly rural countries. (1999).
22–124 Population growth and demographic structure; proceedings. (1999).
22–130 Población y política en México, antología. (1998).
22–164 Esperanza de vida: transición y convergencia. (1996).
22–212 Diferenciales de fecundidad en la transición demográfica. (1997).
22–218 La transición demográfica y las diferencias sociales de la fecundidad y la mortalidad infantil en Chile. (1998).
22–244 Mujeres pioneras del cambio reproductivo en México. (1996).
22–278 América Latina: la transición demográfica en los países rezagados. (1998).
22–279 América Latina: la transición demográfica en sectores rezagados. (1998).
22–280 Latin America: less advanced groups in demographic transition. (1997).
22–341 La anticoncepción en los estados de Guanajuato, México y Michoacán: tendencias y cambios de percepción y actitudes. (1998).
22–506 Legislación laboral y participación de la mujer en el mercado de trabajo: el caso de Suecia y México; un análisis comparativo. (1998).
22–515 La familia cubana: cambios, actualidad y retos. (1996).
22–526 La evolución del divorcio en Uruguay, 1950–1995. (1998).
22–578 A growing challenge: the very old. (1999).
22–581 Economic and social implications of population ageing. (1999).
22–582 The role of the elderly and their support within changing family structures in developing countries. (1999).

URBANIZACION

22–012 Construcción urbana, profesiones e inmigración en el origen de los estudios de urbanismo en Venezuela: 1870–1957. (1996).
22–024 Dinámica demográfica da região sul: anos 70 e 80. (1997).
22–079 Colombia: cuatro décadas de población y desarrollo. (1996).
22–085 Género, urbanización y pobreza: el reto de los "hogares". (1997).
22–250 Los factores determinantes de la disminución de la fecundidad: los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino. (1998).
22–466 Metropolización en Argentina. (1996).
22–474 Expanding urban sprawl: growth of low–income settlements in Bogotá, Colombia. (1996).
22–478 Globalización económica, concentración metropolitana y políticas urbanas en México. (1999).
22–488 Tendencias de la urbanización mexicana hacia finales del siglo. (1996).
22–493 Distribución espacial de la población, urbanización y ciudades intermedias: hechos en su contexto. (1998).
22–496 Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. (1997).
22–497 World urbanization prospects: the 1996 revision; estimates and projections of urban and rural populations and of urban agglomerations. (1998).
22–498 Reinventing cities for people and the planet. (1999).
22–545 Perfil demográfico e condiçoes sanitárias dos idosos em área urbana do Sudeste do Brasil. (1996).

UTILIZACION DE LOS RECURSOS

22–002 Población y deforestación en Costa Rica. (1998).
22–003 La relación población–ambiente en el distrito de riego valle de El Carrizo (Sinaloa), a partir de un enfoque de mediaciones. (1997).
22–009 Población, pobreza y medio ambiente en la montaña de Guerrero. (1997).
22–011 El uso del agua: un enfoque crítico de la relación población–ambiente–recursos. (1998).

VIOLENCIA

22–086 Detección y manejo de mujeres víctimas de violencia doméstica: desarrollo y evaluación de un programa dirigido al personal de salud. (1998).
22–126 Violencia doméstica: un marco conceptual para la capacitación del personal de salud. (1998).
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).
22–347 La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. (1998).
22–356 Aborto por violación: dilemas éticos y jurídicos. (1997).
22–385 Población rural desplazada por violencia en Colombia. (1996).
22–399 Emigración histórica, desplazamiento por violencia armada y retorno en Ayacucho: un acercamiento sociodemográfico. (1997).

VIVIENDA

22–028 División político administrativa, 1998. (1998).
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–073 Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. (1998).
22–148 Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. (1999).
22–473 Movilidad espacial en ciudades de zonas de expansión: los casos de Yopal, Aguazul y Tauramena (Casanare); informe final. (1998).
22–474 Expanding urban sprawl: growth of low–income settlements in Bogotá, Colombia. (1996).
22–484 Escenarios demográficos y urbanos de la zona metropolitana de la Ciudad de México, 1990–2010; síntesis. (1998).
22–491 Población y gestión urbana: tres ciudades intermedias de América Latina. (1998).
22–539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).
22–557 El envejecimiento poblacional y las formas de residencia en México. (1997).

ZONAS RURALES

22–008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22–249 The impact of temporary U.S. migration on fertility in a rural Mexican township. (1997).
22–339 The role of contraceptive supply and demand in Mexican fertility decline: evidence from a microdemographic study. (1998).
22–412 De peones a patrones quinteros: movilidad social de familias bolivianas en la periferia bonaerense. (1997).

ZONAS URBANAS

22–179 Air pollution and mortality: results from Santiago, Chile. (1995).
22–474 Expanding urban sprawl: growth of low–income settlements in Bogotá, Colombia. (1996).
22–480 Cambios en la estructura jerárquica del sistema nacional de asentamientos de México. (1996).
22–484 Escenarios demográficos y urbanos de la zona metropolitana de la Ciudad de México, 1990–2010; síntesis. (1998).
22–530 Family dynamics and urban poverty: a Mexican and Latin American perspective. (1995).

ÍNDICE GEOGRÁFICO
GEOGRAPHIC INDEX

AMERICA CENTRAL

22–103 Population, migration, employment and gender. (1999).
22–451 Migration and HIV/AIDS. (1998).
22–457 Migrants and asylum seekers: policy responses in the United States to immigrants and refugees from Central America and the Caribbean. (1999).
22–504 El modo de producción en Centroamérica y la contribución de la mano de obra de los refugiados en Centroamérica. (1996).

AMERICA DEL SUR

22–286 Policy strategies to encourage greater involvement of fathers with their children in Southern countries. (1997).

AMERICA LATINA

22–001 Population growth, education and employment in Latin America, with an illustration from Bolivia. (1999).
22–013 Los retos de la población. (1997).
22–014 Demografía. (1998).
22–052 The demographics of poverty and welfare in Latin America: challenges and opportunities. (1998).
22–053 Simposio: fuentes útiles para los estudios de la población americana. (1997).
22–054 Los temas demográficos en los censos de América Latina. (1998).
22–055 Seminario Internacional Censo 2000. (1998).
22–056 Demographic transition and social development in low–income countries. (1999).
22–057 Latin America and the Caribbean: population growth and demographic structure. (1999).
22–058 Demographic regimes in Latin America from the 18th to the 20th centuries: a preliminary report. (1997).
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–099 La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. (1997).
22–100 Población, equidad y transformación productiva. (1999).
22–101 La gobernabilidad en América Latina ante el nuevo milenio. (1999).
22–102 Población y desarrollo. (1996).
22–103 Population, migration, employment and gender. (1999).
22–104 Cinco años después del Cairo: América Latina y el Caribe: logros y desafíos en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1999).
22–105 Income, mortality and fertility in Latin America: country level performance, 1960–1990. (1996).
22–106 Dinámica poblacional, pobreza y mercado de trabajo. (1998).
22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).
22–110 América Latina y el Caribe: examen y evaluación de la ejecución del programa de acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo. *Latin America and the Caribbean: review and appraisal of the implementation of the programme of action of the International Conference on Population and Development.* (1999).
22–111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).
22–112 Population growth, employment expansion and industrialization: lessons from Latin America and the newly industrialized economies. (1999).
22–113 Demographic trends and social equity: challenges facing the health sector. (1998).
22–114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).
22–115 Debt, dependence and the demographic transition: Latin America into the next century. (1995).
22–116 Prólogo. (1998).
22–117 Un comentario sobre el abordaje conceptual y las acciones de lucha contra la pobreza. (1998).
22–118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).
22–119 Dinámica demográfica y cambio social en América Latina. (1996).
22–126 Violencia doméstica: un marco conceptual para la capacitación del personal de salud. (1998).
22–130 Población y política en México, antología. (1998).
22–140 The sexual and reproductive health of adolescents: a review of UNFPA programme experience. (1998).
22–141 Segundo informe de seguimiento del Plan de Acción Regional Latinoamericano y del Caribe sobre Población y Desarrollo. *Second follow–up report of the Latin American and Caribbean Regional Plan of Action on Population and Development.* (1998).
22–153 América Latina: proyecciones de población urbana y rural, 1970–2025. *Latin America: urban and rural population projections, 1970–2025.* (1999).
22–154 América Latina: proyecciones de población, 1970–2050. *Latin America: population projections, 1970–2050.* (1998).
22–155 América Latina: tablas de mortalidad, 1950–2025. *Latin America: life tables, 1950–2025.* (1998).
22–200 Mortality in Latin America. (1997).
22–201 Evaluación del plan de acción regional para la reducción de la mortalidad materna. (1996).
22–202 The effects of infant mortality on fertility revisited: new evidence from Latin America. (1999).
22–255 Fecundidad en familias en situación de pobreza: hipótesis para su estudio. (1998).
22–266 Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. (1997).
22–267 Promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) de la adolescencia en el contexto de la salud integral y del desarrollo humano. (1997).
22–268 Derechos reproductivos: hacia la fundación de un campo cognoscitivo. (1998).
22–269 Género, poder y derechos sexuales y reproductivos. (1997).
22–270 Algunas propuestas analíticas para interpretar la presencia de los varones en los procesos de salud reproductiva. (1998).
22–271 Nuevo enfoque de la evaluación como proceso dinamizador del programa de salud reproductiva. (1997).
22–272 Salud reproductiva y planificación familiar o salud reproductiva versus planificación familiar. (1998).
22–273 Salud reproductiva y pueblos indígenas en América Latina. (1997).
22–274 Salud sexual y reproductiva del adolescente: una perspectiva de gestión logística. (1997).

22–275 Salud y género: un enfoque para pensar en hombres y mujeres en los procesos de salud–enfermedad. (1997).
22–277 Población, salud reproductiva y pobreza. *Population, reproductive health and poverty.* (1998).
22–278 América Latina: la transición demográfica en los países rezagados. (1998).
22–279 América Latina: la transición demográfica en sectores rezagados. (1998).
22–280 Latin America: less advanced groups in demographic transition. (1997).
22–281 Estrategias comunitarias de salud reproductiva en servicios de atención. (1997).
22–282 Salud reproductiva de los adolescentes: componentes y elementos de trabajo en el contexto de la salud integral. (1997).
22–283 Salud reproductiva en los programas de salud pública. (1997).
22–284 Salud reproductiva: nueva orientación para los programas de salud. (1997).
22–285 Por qué hablamos ahora de sexualidad y salud reproductiva. (1997).
22–363 Autosostenimiento financiero de los servicios de salud reproductiva: conferencia regional, memorias. (1998).
22–364 Elementos fundamentales de la calidad de la atención: un marco conceptual sencillo. (1998).
22–365 Programas de salud reproductiva para poblaciones rurales e indígenas: conferencia regional, memorias. (1998).
22–367 Regulación de la fecundidad posterior al parto o al aborto. (1997).
22–369 Ampliando el acceso a la anticoncepción de emergencia en América Latina: taller regional, memorias. (1998).
22–406 El resquebrajamiento de las representaciones imaginarias socioculturales en los procesos migratorios. (1998).
22–456 Dos artículos peregrinos sobre migración internacional. (1998).
22–457 Migrants and asylum seekers: policy responses in the United States to immigrants and refugees from Central America and the Caribbean. (1999).
22–458 Migración internacional en América Latina y el Caribe: algunos antecedentes empíricos. (1999).
22–459 Generations of diversity: latinos in the United States. (1997).
22–460 Immigration theory for a new century: some problems and opportunities. (1997).
22–461 To see and not be seen: Latin American illegal foreign workers in Jerusalem. (1999).
22–491 Población y gestión urbana: tres ciudades intermedias de América Latina. (1998).
22–492 Desarrollo sustentable en áreas rurales marginadas: entre la sobrevivencia y la conservación. (1998).
22–493 Distribución espacial de la población, urbanización y ciudades intermedias: hechos en su contexto. (1998).
22–494 Demographic trends in Latin America's metropolises, 1950–1990. (1996).
22–527 La constitución de las familias rurales. (1995).
22–528 La familia en la mira: nuevas perspectivas sobre madres, padres e hijos. (1998).
22–529 Marriages without papers in Latin America. (1997).
22–530 Family dynamics and urban poverty: a Mexican and Latin American perspective. (1995).
22–531 Regreso a casa: la familia y las políticas públicas. (1998).
22–573 Seguridad social y tercera edad. (1995).
22–574 New models for old–age security: experiments, evidence, and unanswered questions. (1998).
22–575 Envejecimiento: cuatro facetas de una sociedad para todas las edades. *Ageing: four dimensions of a society for all ages.* (1997).

ARGENTINA

22–018 Situación y evolución social. (1998).
22–019 Situación y evolución social: rediseño del sistema de indicadores sociodemográficos, 1997. (1998).
22–020 Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. (1997).
22–066 Mujeres sanas, ciudadanas libres: o el poder para decidir. (1998).
22–067 Vivir apurado para morirse joven: reflexiones sobre la transferencia intergeneracional de la pobreza. (1997).
22–101 La gobernabilidad en América Latina ante el nuevo milenio. (1999).
22–144 Hogares particulares con jóvenes: perfil sociodemográfico. (1998).
22–145 Hogares particulares con menores: perfil sociodemográfico. (1997).
22–146 Situación y evolución social provincial: Buenos Aires. (1998).
22–147 Estadísticas vitales: información básica 1995. (1996).
22–158 Evolución de la mortalidad argentina en el contexto regional: la situación del noroeste argentino. (1997).
22–159 Aplicación del modelo de mortalidad de Heligman–Pollard a la República Argentina, 1975–1995: su interpretación en años de vida perdidos. (1998).
22–160 Diagnóstico de situación de salud materno–infantil en Tucumán. (1997).
22–161 La mortalidad de crisis en Córdoba entre los siglos XVI y XVIII. (1997).
22–162 Mortalidad diferencial de los menores de un año: Argentina 1980–1995. (1998).
22–163 Mortalidad diferencial en la provincia de Buenos Aires en la década del ochenta: análisis territorial y factores socio–económicos. (1997).
22–164 Esperanza de vida: transición y convergencia. (1996).
22–210 Fecundidad, anticoncepción y condiciones de vida en Buenos Aires: algo conocido y mucho por conocer. (1997).
22–211 Diferenciales sociodemográficos de la fecundidad de las madres solteras en la ciudad de Buenos Aires. (1997).
22–212 Diferenciales de fecundidad en la transición demográfica. (1997).
22–297 Salud y condiciones socioeconómicas en el Gran Resistencia a comienzos de la década de 1990. (1998).
22–380 Diferenciales en la movilidad territorial de las mujeres en localidades neuquinas: algunas consideraciones sobre la movilidad territorial de la población. (1997).
22–405 La migración internacional en la Argentina: sus características e impacto. (1997).
22–406 El resquebrajamiento de las representaciones imaginarias socioculturales en los procesos migratorios. (1998).
22–407 Migrantes recientes a la Argentina: efectos sociales del multiculturalismo. (1997).
22–408 El concepto de reversibilidad en el estudio de las migraciones internacionales: los bolivianos en Córdoba. (1997).
22–409 La comunidad boliviana de Córdoba: caracterización (1996) y proceso migratorio. (1998).
22–410 Dinámica demográfica, migración limítrofe y actividad económica en Buenos Aires. (1997).

22–411 Migrantes limítrofes en el mercado de trabajo en el área metropolitana de Buenos Aires, 1980–1996. (1997).
22–412 De peones a patrones quinteros: movilidad social de familias bolivianas en la periferia bonaerense. (1997).
22–466 Metropolización en Argentina. (1996).
22–467 Articulación y subordinación de una población campesina: un caso de análisis diacrónico en el noroeste argentino. (1997).
22–499 Condiciones de vida, concentración del ingreso y segmentación social: el caso de Mar del Plata. (1997).
22–500 Inserción laboral de mujeres pobres: un estudio sobre los factores condicionantes. (1997).
22–512 Cuando los hombres estaban ausentes: la familia del interior de la Argentina decimonónica. (1997).
22–534 Hogares particulares con adultos mayores: perfil sociodemográfico. (1998).
22–535 Evaluación del programa "Apoyo Solidario a los Mayores" (ASOMA). (1997).
22–536 La pobreza entre los ancianos: lo que dicen los datos a la luz de las limitaciones de la medición. (1999).

BAHAMAS

22–454 The impact of immigration on Caribbean microstates: Bahamas, British Virgin Islands, Saint Maarten, United States Virgin Islands. (1998).

BELICE

22–008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).

BOLIVIA

22–001 Population growth, education and employment in Latin America, with an illustration from Bolivia. (1999).
22–021 Bolivia: proyecciones de la población económicamente activa y en edad escolar por departamentos, según área urbana–rural, sexo y grupos de edad 1990–2010. (1997).
22–068 El caso de Bolivia. (1998).
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).
22–109 Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú. (1998).
22–148 Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. (1999).
22–165 Bolivia: factores socioeconómicos de riesgo de muerte en la niñez. (1997).
22–166 Diferencias de mortalidad infantil dentro de Bolivia. (1998).
22–213 La transición de la fecundidad en Bolivia y sus determinantes, 1965–1995. (1997).
22–214 Norma boliviana de salud NB–SNS–01–96: atención a la mujer y al recién nacido en institutos de maternidad y en hospitales departamentales. (1996).
22–215 Identificación de poblaciones objetivo en el análisis de la salud reproductiva: el caso de Bolivia. (1999).
22–216 Consideraciones reproductivas de la población boliviana. (1997).
22–298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).
22–299 Calidad de los servicios de anticoncepción en El Alto, Bolivia. (1999).
22–381 Migraciones de la población económicamente activa. (1997).
22–408 El concepto de reversibilidad en el estudio de las migraciones internacionales: los bolivianos en Córdoba. (1997).
22–409 La comunidad boliviana de Córdoba: caracterización (1996) y proceso migratorio. (1998).
22–412 De peones a patrones quinteros: movilidad social de familias bolivianas en la periferia bonaerense. (1997).
22–413 Bolivia: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22–501 Características de la población económicamente activa urbana–rural. (1999).
22–532 Education as policy: the impact of education on marriage, contraception, and fertility in Colombia, Peru, and Bolivia. (1998).
22–537 Bolivia: situación de la población de la tercera edad. (1998).
22–538 Características educativas de la población boliviana. (1999).
22–539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).
22–540 Análisis sociodemográfico: poblaciones nativas. (1997).

BRASIL

22–013 Los retos de la población. (1997).
22–016 Government views on the relationships between population and environment. (1997).
22–022 Estimativas por interpolação das populaçoes residentes no Brasil, nas grandes regiões e nos municípios das capitais nas regiões metropolitanas, período 1980–1991. (1995).
22–023 População brasileira: um retrato em movimento. (1995).
22–024 Dinámica demográfica da região sul: anos 70 e 80. (1997).
22–025 Impact of spatial patterns of development and population distribution on the demographic transition. (1999).
22–026 Tendências populacionais no Brasil e pressão sobre o mercado de trabalho futuro. (1996).
22–069 The ICPD Programme of Action and the reproductive health policy development in Brazil. (1997).
22–149 Brasil: estrutura etária, nupcialidade, fecundidade e mortalidade; Censo Demográfico de 1991, PNADs 92, 93 e 95 e estatísticas vitais. (1996).
22–167 Mortalidade infantil em município da região Centro–Oeste Paulista, Brasil, 1990 a 1992. (1997).
22–168 Mortalidade infantil "evitável" em duas cidades do Nordeste do Brasil: indicador de qualidade do sistema local de saúde. (1996).
22–169 Análise dos dados de mortalidade. (1997).
22–170 Mortalidade de adolescentes em área urbana da região Sudeste do Brasil, 1984–1993. (1996).
22–171 Perfil da mortalidad materna. (1995).
22–172 Evoluçao da mortalidade neonatal no Estado do Rio de Janeiro, Brasil, de 1979 a 1993: 1. Análise por grupo etário segundo região de residência. (1996).
22–173 Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. (1995).
22–174 Mortalidad infantil: uma avaliação de tendências recentes. (1995).
22–175 Family–level clustering of childhood mortality risk in Northeast Brazil. (1997).
22–176 Desigualdades na mortalidade, espaço e estratos sociais. (1999).
22–177 La mortalité de la population brésilienne, un exemple de couplage données censitaires/données d'enquête. (1997).
22–276 La construcción social del concepto adolescencia: el discurso de los procesos de investigación demográfica. (1997).
22–300 Expanding contraceptive choice: findings from Brazil. (1999).
22–301 Determinantes do aborto provocado entre mulheres admitidas em hospitais em localidades da região Nordeste do Brasil. (1996).

22–302 The impact of mass media advertising on a voluntary sterilization program in Brazil. (1998).
22–303 Planificación familiar en los servicios públicos de salud en Brasil. (1997).
22–304 Análisis situacional del cuidado de la salud reproductiva en el Estado de Ceará, Brasil: evaluación del impacto de las intervenciones realizadas entre los años 1993–1997. (1998).
22–305 Patterns of induced abortion in urban area of Southeastern region, Brazil. (1998).
22–306 Centros docentes–asistenciales para planificación familiar. (1996).
22–307 Opçoes contraceptivas e vivências da sexualidade: comparaçao entre mulheres esterilizadas e não esterilizadas em região metropolitana do Sudeste do Brasil. (1996).
22–366 Relación del aborto con las tendencias anticonceptivas y de fecundidad en el Brasil, Colombia y México. (1997).
22–368 Operations research on promoting vasectomy in three Latin American countries. (1998).
22–382 Migrações e convergência no Brasil: 1960–91. (1999).
22–383 Des hommes, des femmes, des migrants. (1997).
22–414 A emigração internacional de brasileiros: o sentido da saída. (1997).
22–468 O recente desempenho das cidades médias no crescimento populacional urbano brasileiro. (1998).
22–469 Regionalización y migración: tendencias y características recientes del caso de São Paulo, Brasil. (1998).
22–470 Dinâmica espacial da produção e da população e as zonas de fronteira: reflexões sobre o MERCOSUL. (1997).
22–502 Condición migratoria, raza y género en el mercado de trabajo brasileño: el caso de las regiones metropolitanas de Río de Janeiro y São Paulo. (1998).
22–541 Exodo rural, envelhecimento e masculinização no Brasil: panorama dos últimos 50 anos. (1999).
22–542 Factores de riesgo de mortalidad en personas mayores de 65 años internadas en un hospital universitario, São Paulo, Brasil. (1999).
22–543 Two–year follow–up study of elderly residents in São Paulo, Brazil: methodology and preliminary results. (1998).
22–544 O analfabetismo no Brasil sob o enfoque demográfico. (1999).
22–545 Perfil demográfico e condiçoes sanitárias dos idosos em área urbana do Sudeste do Brasil. (1996).
22–546 A população idosa no Brasil: consideraçoes acerca do uso de indicadores de saúde. (1995).

CARIBE

22–001 Population growth, education and employment in Latin America, with an illustration from Bolivia. (1999).
22–014 Demografía. (1998).
22–056 Demographic transition and social development in low–income countries. (1999).
22–057 Latin America and the Caribbean: population growth and demographic structure. (1999).
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–099 La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. (1997).
22–100 Población, equidad y transformación productiva. (1999).
22–103 Population, migration, employment and gender. (1999).
22–104 Cinco años después del Cairo: América Latina y el Caribe: logros y desafíos en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1999).
22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22–110 América Latina y el Caribe: examen y evaluación de la ejecución del programa de acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo = Latin America and the Caribbean: review and appraisal of the implementation of the programme of action of the International Conference on Population and Development. (1999).
22–111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).
22–113 Demographic trends and social equity: challenges facing the health sector. (1998).
22–114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).
22–117 Un comentario sobre el abordaje conceptual y las acciones de lucha contra la pobreza. (1998).
22–140 The sexual and reproductive health of adolescents: a review of UNFPA programme experience. (1998).
22–141 Segundo informe de seguimiento del Plan de Acción Regional Latinoamericano y del Caribe sobre Población y Desarrollo = Second follow–up report of the Latin American and Caribbean Regional Plan of Action on Population and Development. (1998).
22–266 Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. (1997).
22–267 Promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) de la adolescencia en el contexto de la salud integral y del desarrollo humano. (1997).
22–268 Derechos reproductivos: hacia la fundación de un campo cognoscitivo. (1998).
22–269 Género, poder y derechos sexuales y reproductivos. (1997).
22–271 Nuevo enfoque de la evaluación como proceso dinamizador del programa de salud reproductiva. (1997).
22–272 Salud reproductiva y planificación familiar o salud reproductiva versus planificación familiar. (1998).
22–274 Salud sexual y reproductiva del adolescente: una perspectiva de gestión logística. (1997).
22–275 Salud y género: un enfoque para pensar en hombres y mujeres en los procesos de salud–enfermedad. (1997).
22–277 Población, salud reproductiva y pobreza = Population, reproductive health and poverty. (1998).
22–281 Estrategias comunitarias de salud reproductiva en servicios de atención. (1997).
22–282 Salud reproductiva de los adolescentes: componentes y elementos de trabajo en el contexto de la salud integral. (1997).
22–283 Salud reproductiva en los programas de salud pública. (1997).
22–284 Salud reproductiva: nueva orientación para los programas de salud. (1997).
22–285 Por qué hablamos ahora de sexualidad y salud reproductiva. (1997).
22–452 A study of return migration to the Organisation of Eastern Caribbean States (OECS) territories and the British Virgin Islands in the closing years of the twentieth century: implications for social policy. (1998).
22–453 The contribution of remittances to social and economic development in the Caribbean. (1998).
22–454 The impact of immigration on Caribbean microstates: Bahamas, British Virgin Islands, Saint Maarten, United States Virgin Islands. (1998).

22–455 Hacia una reconceptualización de la migración y transnacionalización. (1997).
22–458 Migración internacional en América Latina y el Caribe: algunos antecedentes empíricos. (1999).
22–491 Población y gestión urbana: tres ciudades intermedias de América Latina. (1998).
22–493 Distribución espacial de la población, urbanización y ciudades intermedias: hechos en su contexto. (1998).
22–528 La familia en la mira: nuevas perspectivas sobre madres, padres e hijos. (1998).
22–531 Regreso a casa: la familia y las políticas públicas. (1998).
22–572 Report of the Inter–Agency Collaborative Group Meeting Preparatory to the Review and Appraisal of the Implementation of the World Summit for Social Development/Programme of Action (WSSD/POA) and the Meeting on the Examination of Ageing and the Older Persons in the Caribbean, Port–of–Spain, Trinidad and Tobago, 22 March 1999. (1999).
22–575 Envejecimiento: cuatro facetas de una sociedad para todas las edades = Ageing: four dimensions of a society for allages. (1997).

CHILE

22–027 La teoría de la transición demográfica, sus características en Latinamérica, y su aplicación en Chile. (1997).
22–028 División político administrativa, 1998. (1998).
22–029 Informe demográfico de Chile, según resultados del Censo 1992. (1997).
22–030 XVI Censo Nacional de Población 1992: población mapuche, tabulaciones especiales, total país, Región Metropolitana, Región de la Araucanía. (1998).
22–031 La cartografía digital en los censos de población. (1998).
22–070 El caso de Chile. (1998).
22–071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. (1997).
22–072 Prospectiva y Población. (1998).
22–073 Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. (1998).
22–074 Notas sobre los insumos sociodemográficos para la gestión social a nivel local, la fuente de información censal y el programa REDATAM Plus del CELADE. (1996).
22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22–076 Chile en el siglo XXI: algunas consecuencias políticas de los cambios demográficos. (1998).
22–077 Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. (1998).
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).
22–109 Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú. (1998).
22–127 Temas de política en población, pobreza y equidad. (1998).
22–150 Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN, 1996: módulo demografía. (1998).
22–178 Descripción demográfica del suicidio en la Región Metropolitana: 1994. (1997).
22–179 Air pollution and mortality: results from Santiago, Chile. (1995).
22–180 Pareo de datos sobre defunciones infantiles y nacimientos en Chile. (1998).
22–217 De la planificación familiar a la salud sexual y reproductiva. (1997).
22–218 La transición demográfica y las diferencias sociales de la fecundidad y la mortalidad infantil en Chile. (1998).
22–219 Los bolsones de alta fecundidad en Chile y el caso de la población mapuche en la región de la Araucanía. (1998).
22–220 Efectos contextuales y fecundidad marital: un modelo de niveles múltiples de la paridez en la región del Bio–Bío, Chile. (1998).
22–221 Diferencias de género en factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes escolares urbanos en Chile. (1998).
22–308 El aborto en Chile: elementos para el debate. (1996).
22–309 Aspectos de la planificación familiar en los programas nacionales de salud reproductiva: la experiencia de Chile. (1997).
22–310 Effects of a family planning program on the fertility of marginal working–class community in Santiago. (1998).
22–311 Aborto inducido: una mirada desde la demografía. (1997).
22–415 Migración de profesionales. (1997).
22–471 Cambio agrario y poblamiento regional en Chile. (1996).
22–472 Redistribución espacial y composición social de la población del Gran Santiago: estudio de la migración interna según diferenciales sociales y económicos y sus repercusiones socioespaciales. (1996).
22–503 Población, fuerza de trabajo y empleo: un análisis prospectivo. (1997).
22–513 Las mujeres madres solteras y las jefas de hogar rurales. (1995).
22–547 Las políticas sociales para los adultos mayores en Chile. (1996).
22–548 Política nacional del adulto mayor. (1996).
22–549 Situación de los adultos mayores en Chile, 1996: resultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN 1996. (1997).
22–550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).
22–551 Alternativas de financiamiento de la salud en el sistema privado, para la tercera edad. (1998).
22–552 Factores de clase, género y etnia en la migración de mujeres mapuches. (1995).
22–574 New models for old–age security: experiments, evidence, and unanswered questions. (1998).

COLOMBIA

22–032 Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales: lineamientos generales para la implantación de los nuevos formatos y sus flujos. (1997).
22–055 Seminario Internacional Censo 2000. (1998).
22–078 Las variables de población en las políticas de desarrollo social a nivel local: caso municipio de Tena–Cundinamarca–Colombia. (1997).
22–079 Colombia: cuatro décadas de población y desarrollo. (1996).
22–222 Factores de riesgo para la salud maternoinfantil en madres adolescentes de Colombia. (1998).
22–312 Decisiones reproductivas y dinámicas conyugales: el caso de la elección de la esterilización masculina. (1998).
22–366 Relación del aborto con las tendencias anticonceptivas y de fecundidad en el Brasil, Colombia y México. (1997).
22–384 La migración interna en Colombia: un modelo explicativo del proceso de asimilación. (1996).
22–385 Población rural desplazada por violencia en Colombia. (1996).
22–416 Colombia: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22–473 Movilidad espacial en ciudades de zonas de expansión: los casos de Yopal, Aguazul y Tauramena (Casanare); informe final. (1998).
22–474 Expanding urban sprawl: growth of low–income settlements in Bogotá, Colombia. (1996).
22–496 Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes

metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. (1997).
22-514 La familia de finales de siglo XX en Colombia: resultados de la ENDS-95. (1998).
22-532 Education as policy: the impact of education on marriage, contraception, and fertility in Colombia, Peru, and Bolivia . (1998).

COSTA RICA

22-002 Población y deforestación en Costa Rica. (1998).
22-033 Indicadores sintomáticos en las estimaciones poblacionales a nivel cantonal. (1996).
22-080 Edad, sexo y participación electoral en Costa Rica. (1996).
22-128 Políticas públicas sobre población: el caso de Costa Rica de 1970 a 1994. (1997).
22-151 Imágenes de género: estadísticas sociodemográficas y económicas desagregadas por sexo, Costa Rica 1980-1994. (1995).
22-181 Costa Rica: tabla de mortalidad completa por región programática de salud, 1994-1996. (1998).
22-182 Costa Rica: tabla de mortalidad completa, 1994-1996. (1998).
22-183 The causal role of reduced child mortality on contemporary fertility transitions. (1997).
22-313 Falla e interrupción del uso de los métodos anticonceptivos en Costa Rica: 1987-1992. (1996).
22-504 El modo de producción en Centroamérica y la contribución de la mano de obra de los refugiados en Centroamérica. (1996).

CUBA

22-314 Aceptabilidad del aborto inducido por tratamiento médico en China, Cuba e India. (1998).
22-417 La migración cubana hacia los Estados Unidos. (1997).
22-515 La familia cubana: cambios, actualidad y retos. (1996).
22-553 El envejecimiento en Cuba: cifras e indicadores para su estudio, 1997. (1998).

ECUADOR

22-081 Diagnóstico participativo de salud en Cotacachi. (1997).
22-082 Tendencias demográficas y pobreza. (1998).
22-083 Desarrollo humano y desarrollo social. (1998).
22-185 Construcción de tablas de mortalidad de la población ecuatoriana: una metodología censal. (1996).
22-186 Corrección del subregistro de mortalidad general. (1997).
22-187 Mortalidad diferencial por sexos en tres regiones del Ecuador. (1997).
22-188 Reconocimiento oficial a un problema social: la mortalidad materna en el Ecuador. (1997).
22-226 Bases conceptuales de la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22-227 Manual de normas y procedimientos para la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22-228 Causas determinantes de embarazos no planeados en el Ecuador. (1999).
22-229 La fecundidad en Imbabura, Los Ríos, Carchi, Tungurahua y Manabí; informes provinciales de ENDEMAIN/94. (1997).
22-315 Tres estrategias para promover el sostenimiento de las clínicas de CEMOPLAF en Ecuador. (1998).
22-316 Cost control, access, and quality of care: the impact of IUD revisit norms in Ecuador. (1998).
22-317 Proporcionando anticoncepción de emergencia en Ecuador: evaluando los impactos del entrenamiento y la práctica. (1998).
22-318 La fecundidad en el Ecuador. (1997).
22-319 La fecundidad en Loja, Bolívar, Esmeraldas, Azuay y El Oro; informes provinciales de ENDEMAIN/94. (1997).
22-320 Salud reproductiva de las adolescentes. (1998).
22-321 La respuesta del consumidor a los cambios de precios de los servicios de planificación familiar y salud reproductiva.(1998).
22-386 Migración serrana hacia Quito. (1998).
22-420 Ecuador: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22-491 Población y gestión urbana: tres ciudades intermedias de América Latina. (1998).
22-554 Investigación sobre situación socio-económica y expectativas generacionales de los adolescentes y jóvenes ecuatorianos: una visión panorámica, 1996. (1996).

EL SALVADOR

22-265 Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. (1999).
22-402 Medición e interpretación histórica de los movimientos internos de la población en El Salvador. (1999).
22-570 Resultados de la población de la tercera edad en El Salvador, 1971-1992: variables económicas, sociales y educativas. (1998).

GUATEMALA

22-034 Modelos lineales generalizados con efectos aleatorios, incluyendo modelos de múltiples niveles. (1996).
22-230 Costos de las consultas de atención integral en salud reproductiva en Guatemala. (1998).
22-231 Salud y reproducción: qué piensan, sienten y desean los mayas. (1998).
22-322 Educación sobre salud reproductiva en áreas indígenas de Guatemala a través de maestros bilingües. (1998).
22-323 A test of alternative supervision strategies for family planning services in Guatemala. (1998).
22-324 Oferta sistemática de servicios de planificación familiar y salud reproductiva en Guatemala. (1998).
22-368 Operations research on promoting vasectomy in three Latin American countries. (1998).
22-428 La vecindad México-Guatemala: una tensión entre proximidad y distancia. (1999).

HONDURAS

22-232 El uso de listados para detectar y referir mujeres de comunidades rurales a servicios de salud reproductiva. (1998).
22-233 Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, ENESF-96; informe final. (1997).
22-325 Estrategias para involucrar a los hombres en el cuidado de la salud reproductiva: de la administración de la granja a la administración de la familia. (1998).
22-326 Análisis del creciente aumento de la prevalencia de métodos anticonceptivos tradicionales en Honduras. (1997).
22-491 Población y gestión urbana: tres ciudades intermedias de América Latina. (1998).

JAMAICA

22-234 Sexual attitudes and behavior among young adolescents in Jamaica. (1999).
22-235 Reproductive knowledge, attitudes and behaviour among young adolescents in Jamaica. (1997).
22-327 Reproductive Health Survey: Jamaica, 1997; final report. (1999).

22–373 Reproductive health policies and programs in eight countries: progress since Cairo. (1999).
22–421 Return migration to Jamaica and its development potential. (1999).
22–555 The Jamaican elderly: a socioeconomic perspective and policy implications. (1997).

MEXICO

22–003 La relación población–ambiente en el distrito de riego valle de El Carrizo (Sinaloa), a partir de un enfoque de mediaciones. (1997).
22–004 La variable poblacional en las manifestaciones de impacto ambiental y el ordenamiento ecológico del corredor turístico Cancún–Tulum, Quintana Roo. (1997).
22–005 El agua y la relación población–medio ambiente en México: una evaluación desde las estadísticas del medio ambiente. (1997).
22–006 Algunas consideraciones en torno al estudio de la dimensión ambiental de la migración. (1997).
22–007 Algunas consideraciones sobre la influencia de la heterogeneidad demográfica en el consumo y la calidad del medio ambiente. (1997).
22–008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).
22–009 Población, pobreza y medio ambiente en la montaña de Guerrero. (1997).
22–010 Cambios en la atención al medio ambiente. (1997).
22–011 El uso del agua: un enfoque crítico de la relación población–ambiente–recursos. (1998).
22–013 Los retos de la población. (1997).
22–016 Government views on the relationships between population and environment. (1997).
22–035 Población, economía y sociedad: ¿conflicto o convergencia en el futuro de México?. (1996).
22–036 El curso final de la transición: la negación posible del futuro de la población mayor y de la población total en México. (1998).
22–037 Cambios en el tamaño y crecimiento de la población total. (1997).
22–038 El registro de población: problema añejo. (1998).
22–039 Cambios en la información. (1997).
22–040 La situación demográfica de México, 1998. (1998).
22–041 La observación participante en el Conteo de Población y Vivienda 1995: una experiencia antropológica. (1996).
22–042 Fuentes de información: importancia del Registro Nacional de Población. (1995).
22–043 Los determinantes demográficos del crecimiento de la población: transformación acelerada de los factores. (1998).
22–044 Evaluación y ajuste de los datos censales de población: 1930–1990. (1998).
22–045 La planeación del XII Censo de Población y Vivienda 2000: temas y estrategias. (1998).
22–046 Cambios en el crecimiento de la población urbana y de la población rural. (1997).
22–047 La situación demográfica de México. (1998).
22–084 Fuentes de información y su relación con el grado de conocimientos sobre el SIDA en adolescentes de México. (1997).
22–085 Género, urbanización y pobreza: el reto de los "hogares". (1997).
22–086 Detección y manejo de mujeres víctimas de violencia doméstica: desarrollo y evaluación de un programa dirigido al personal de salud. (1998).
22–087 Las enfermedades de transmisión sexual como problema de salud pública: situación actual y prioridades de investigación. (1996).
22–088 El SIDA y la salud reproductiva. (1996).
22–089 Mujeres y SIDA: perspectiva poco alentadora. (1995).
22–090 Cáncer cervicouterino y mamario en la mujer mexicana. (1996).
22–091 Drogas, alcohol y tabaco durante el ciclo reproductivo. (1996).
22–092 The demographic situation of Mexico: health and mortality; report. (1998).
22–093 El caso de México. (1998).
22–094 Prostitución en México. (1996).
22–095 Ajuste estructural y dinámica demográfica: la población, la economía y la sociedad. (1998).
22–099 La salud reproductiva en los estudios sociodemográficos. (1997).
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).
22–109 Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú. (1998).
22–130 Población y política en México, antología. (1998).
22–131 Mexico's population policy and demographic dynamics: the record of three decades. (1998).
22–132 Política de población: ética, diálogo y democratización. (1995).
22–133 Avances de ejecución del Programa Nacional de Población 1995–2000 en el ámbito estatal. (1998).
22–134 Ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: México, informe. (1999).
22–135 III Informe de avances del Programa Nacional de Población 1995–2000. (1998).
22–136 Políticas de población en México. (1996).
22–189 Cambios en la mortalidad infantil. (1997).
22–190 México: estimación de la mortalidad materna a partir de diversas fuentes. (1998).
22–191 Mortalidad materna en México: medición a partir de estadísticas vitales. (1997).
22–192 Mortalidad por desnutrición; Chiapas, Oaxaca y Veracruz: morir por no comer en el campo. (1995).
22–193 Cambios en la mortalidad. (1997).
22–194 La disminución de la mortalidad y las causas de muerte: mayor progreso en salud requiere más bienestar social. (1998).
22–195 Algunos determinantes de la mortalidad infantil: aún sin mayor bienestar la mortalidad infantil disminuye. (1998).
22–196 Mortalidad: la mortalidad infantil, 1980–2000. (1995).
22–197 Diferencias socioespaciales de la mortalidad de los menores de cinco años en el Estado de México. (1997).
22–198 Demographic, social, and economic effects on Mexican causes of death in 1990. (1998).
22–204 Comentarios sobre algunos índices para medir el nivel y el cambio de la mortalidad. (1996).
22–236 Sexualidad y fecundidad adolescente. (1996).
22–237 Aproximación teórico–metodológica a los estudios en salud reproductiva. (1998).
22–238 El registro extemporáneo de los nacimientos: una fuente de información desatendida. (1998).
22–239 Fecundidad: las diferencias significativas del número de hijos. (1995).
22–240 El estudio del comportamiento reproductivo desde una perspectiva cultural. (1998).
22–241 Menstruación y transición hacia la menopausia. (1996).
22–242 Las probabilidades de agrandamiento de la familia y la fecundidad; por orden de nacimiento en Sonora, según los censos de 1980 y 1990. (1998).
22–243 La formación de la familia y la movilidad a las áreas metropolitanas en México: un nuevo enfoque de la interacción entre los eventos demográficos. (1996).
22–244 Mujeres pioneras del cambio reproductivo en México. (1996).
22–245 Nuevas pautas reproductivas en México. (1996).
22–246 Nuevos patrones de reproducción en México. (1996).

22–247 El embarazo, el parto y el puerperio: ¿bajo qué condiciones se reproducen las mujeres en México?. (1996).
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–249 The impact of temporary U.S. migration on fertility in a rural Mexican township. (1997).
22–250 Los factores determinantes de la disminución de la fecundidad: los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino. (1998).
22–251 Disparidades regionales: diferencias en el descenso de la fecundidad. (1996).
22–252 Educación para la sexualidad y la salud reproductiva. (1996).
22–253 Fecundidad, trabajo y educación de la mujer en el Estado de México, 1990. (1998).
22–254 Sexualidad y salud reproductiva: necesidades y derechos de la población. (1995).
22–255 Fecundidad en familias en situación de pobreza: hipótesis para su estudio. (1998).
22–256 Cambios en la fecundidad. (1997).
22–257 La fecundidad adolescente: implicaciones del inicio temprano de la maternidad. (1995).
22–276 La construcción social del concepto adolescencia: el discurso de los procesos de investigación demográfica. (1997).
22–328 Calidad del servicio de planificación familiar de la SSA en el contexto de la descentralización de los servicios de salud, México. (1997).
22–329 Análisis de costos de los servicios post–aborto en el Hospital General Aurelio Valdivieso, Oaxaca, México. (1998).
22–330 El derecho al consentimiento informado: un ejercicio en construcción; leyes, casos y procedimientos de queja en los servicios de planificación familiar en México. (1998).
22–331 Encuesta de necesidades de información, educación y comunicación (IEC) sobre salud reproductiva en seis etnias en México. (1998).
22–332 Planificación familiar: el varón y la práctica de la anticoncepción. (1995).
22–333 Una comparación de tres modelos de atención post–aborto en México. (1998).
22–334 Estrategias de información sobre anticoncepción de emergencia. (1998).
22–335 Preferencias por los atributos de los anticonceptivos: voces de mujeres en ciudad Juárez, México. (1997).
22–336 Costos y beneficios de visitas de seguimiento para usuarias del DIU en el Instituto Mexicano de Seguridad Social. (1999).
22–337 De una fecundidad natural a una controlada: México 1950–1980. (1996).
22–338 Sí, se puede: cómo mejorar la calidad de la atención post–aborto en un hospital público; el caso de Oaxaca, México. (1998).
22–339 The role of contraceptive supply and demand in Mexican fertility decline: evidence from a microdemographic study. (1998).
22–340 Cambios en planificación familiar. (1997).
22–341 La anticoncepción en los estados de Guanajuato, México y Michoacán: tendencias y cambios de percepción y actitudes. (1998).
22–342 El derecho a la libre decisión: la planificación familiar en el contexto de la salud reproductiva. (1998).
22–343 La educación y el no uso de anticonceptivos entre mujeres de bajo nivel socioeconómico en Chiapas. (1999).
22–344 La planificación familiar en México. (1996).
22–345 Incidencia del aborto en México. (1998).
22–346 El aborto en México: un fenómeno escondido en proceso de descubrimiento. (1996).
22–347 La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. (1998).
22–348 Resultados de investigación para mejorar los servicios de planificación familiar. (1998).
22–366 Relación del aborto con las tendencias anticonceptivas y de fecundidad en el Brasil, Colombia y México. (1997).
22–368 Operations research on promoting vasectomy in three Latin American countries. (1998).
22–387 Migración a la frontera norte de México y su relación con el mercado de trabajo regional. (1998).
22–388 La migración femenina al Distrito Federal: continúa el flujo a la ciudad capital. (1998).
22–389 Migración al Estado de Campeche, 1960–1990: ajuste con la función Rogers–Castro. (1998).
22–390 Migración: la emigración inesperada de los chilangos. (1995).
22–391 Households, gender and rural–urban migration: reflections on linkages and considerations for policy. (1998).
22–392 Cambios en migración interna de los hogares. (1997).
22–393 Perfil de la población urbana en la frontera norte de México. (1998).
22–394 El padrón del impuesto personal y la migración en Córdoba, Veracruz: 1906–1907. (1998).
22–395 Un modelo de simulación de los flujos de migración interna de México: aplicación empírica de un modelo de interacción espacial. (1996).
22–396 Environmental perceptions, social class and demographic change in Mexico City: a comparative approach. (1998).
22–397 Tipificación de la fuerza laboral agrícola migrante en la frontera norte de México. (1998).
22–398 Migración interna, capital humano y crecimiento económico en México, 1970–1990. (1997).
22–422 Diálogo y cooperación México–Estados Unidos en materia migratoria. (1998).
22–423 La política migratoria mexicana después de IRCA. (1999).
22–424 The economic impact of Mexican immigration. (1997).
22–425 Mexico–United States labor migration flows. (1997).
22–426 Mexico–United States labour migration: some theoretical and methodological innovations and research findings. (1997).
22–427 Un viaje más allá de la frontera: los migrantes centroamericanos en México. (1996).
22–428 La vecindad México–Guatemala: una tensión entre proximidad y distancia. (1999).
22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).
22–430 Las remesas de dólares que envían los migrantes mexicanos desde Estados Unidos (medición a través de la Encuesta de Migración en la Frontera Norte de México). (1998).
22–431 Sanciones económicas, empleadores y migración indocumentada. (1998).
22–432 La dimensión regional de la emigración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).
22–433 Low–skill emigration from Mexico to the United States: current situation, prospects and government policy. (1999).
22–434 Demographic trends in the Chicana/o population: policy implications for the twenty–first century. (1996).
22–435 Migración laboral hacia Estados Unidos de los oriundos del Estado de México. (1998).
22–436 Perspectivas socioeconómicas decrecientes para latinos de origen mexicano en Estados Unidos. (1998).
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).
22–438 La política de inmigración de México: interés nacional e imagen internacional. (1999).

22–439 Algunos impactos empíricos de las políticas migratorias de Estados Unidos en los flujos migratorios de mexicanos. (1999).
22–440 La migración de mexicanos a Estados Unidos: patrones de continuidad y cambio. (1997).
22–441 La migración mexicana a Estados Unidos: tendencias presentes y desafíos futuros. (1998).
22–442 El Programa de Trabajadores Agrícolas Mexicanos con Canadá: un contraste frente a la experiencia con Estados Unidos. (1999).
22–443 Los factores de la migración internacional. (1998).
22–444 Especificidad versus representatividad: enfoques metodológicos en el estudio de la migración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).
22–451 Migration and HIV/AIDS. (1998).
22–475 Distribución espacial de la población en la zona metropolitana de la Ciudad de México. (1996).
22–476 El área metropolitana de Monterrey en el 2020. (1998).
22–477 Evolución del sistema de ciudades en México, 1960–1995: se mantiene la gran tendencia concentradora. (1998).
22–478 Globalización económica, concentración metropolitana y políticas urbanas en México. (1999).
22–479 Normatividad urbanística virtual en la Ciudad de México. (1997).
22–480 Cambios en la estructura jerárquica del sistema nacional de asentamientos de México. (1996).
22–481 Los desplazamientos cotidianos de los habitantes en el área metropolitana de Monterrey. (1997).
22–482 Apoyo a la descentralización de la política de distribución espacial de la población. (1997).
22–483 Condiciones ambientales de microrregiones estratégicas para modificar la distribución espacial de la población en México: la microrregión Obregón. (1997).
22–484 Escenarios demográficos y urbanos de la zona metropolitana de la Ciudad de México, 1990–2010; síntesis. (1998).
22–485 Desconcentración poblacional en la región centro de México. (1999).
22–486 Los determinantes demográficos del crecimiento de la población rural y urbana: desigualdad y concentración. (1998).
22–487 Cambios en el desarrollo urbano. (1997).
22–488 Tendencias de la urbanización mexicana hacia finales del siglo. (1996).
22–489 Future livelihoods in Mexico City: a glimpse into the new millennium. (1998).
22–505 Incorporación de la mujer al trabajo remunerado: repercusiones para su salud reproductiva. (1996).
22–506 Legislación laboral y participación de la mujer en el mercado de trabajo: el caso de Suecia y México; un análisis comparativo. (1998).
22–507 Cambios en la población económicamente activa: 1900–1995. (1997).
22–508 La población económicamente activa futura: proyección de la demanda futura. (1995).
22–509 Empleo, familia e ingreso: persistente dualidad productiva. (1998).
22–510 El retiro como transición a la vejez en México. (1997).
22–518 Cambios en los hogares mexicanos. (1997).
22–519 Familias con futuro: derecho a una sociedad más justa. (1996).
22–520 Transformaciones familiares y domésticas: las mujeres protagonistas de los cambios. (1998).
22–521 Los atributos de la jefatura del hogar. (1999).
22–522 Recomposición familiar y transformaciones agrarias: lectura de dos casos africanos y uno mexicano. (1998).
22–523 Le mariage au Mexique: évolution nationale et typologie régionale. (1998).
22–524 Las familias y sus estrategias: una interpretación a partir de la participación económica familiar. (1997).
22–556 La siguiente etapa de las políticas de población. (1998).
22–557 El envejecimiento poblacional y las formas de residencia en México. (1997).
22–558 Seguridad social y envejecimiento: la crisis vecina. (1997).
22–559 Cambios en la consideración de la población indígena y su autonomía. (1997).
22–560 Los montos de la población indígena: tres aproximaciones analíticas. (1998).
22–561 La población futura de México: continuidad del gran cambio demográfico. (1995).
22–562 Implicaciones del envejecimiento en la planeación del bienestar. (1998).
22–563 Cuidado infantil y empleo femenino en México: evidencia descriptiva y consideraciones sobre las políticas. (1996).
22–564 Cambios en la estructura por edad de la población. (1997).
22–565 Los determinantes demográficos del envejecimiento de la población. (1998).
22–566 Las políticas de ajuste estructural y las políticas de población con referencia a los procesos del envejecimiento. (1998).

NICARAGUA

22–137 Política nacional de población. (1997).
22–258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).
22–259 Acceso de adolescentes a información y servicios de salud sexual y reproductiva; resumen. (1997).
22–445 Migration, remittances, and inequality: estimating the net effects of migration on income distribution. (1998).

PANAMA

22–048 La transición demográfica en Panamá y las generaciones dominantes en el siglo XXI; exposición en la presentación del informe "Estado de la Población Mundial 1998". (1998).
22–138 Avances de Panamá en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, 1994; informe nacional. (1998).
22–491 Población y gestión urbana: tres ciudades intermedias de América Latina. (1998).

PARAGUAY

22–098 Mujer y movilidad transfronteriza: inserción laboral y comportamiento reproductivo; el caso de Alberdi–Formosa. (1996).
22–264 Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, ENSMI, 1998; informe preliminar. (1999).
22–360 Paraguay: distritos prioritarios para programas de salud reproductiva. (1997).
22–361 Control de la natalidad, control de la fecundidad y planificación de la familia. (1998).
22–401 Migración interna en Paraguay: cambios e impactos. (1997).
22–448 Inmigración y emigración en el Paraguay, 1870–1960. (1997).
22–449 Movimientos migratorios. (1997).
22–511 Población y empleo en el Paraguay. (1996).
22–525 Una caracterización descriptiva de los hogares en Paraguay. (1998).

PERU

22–049 Implicancias socio–económicas del crecimiento de la población, 1995–2015. (1995).
22–096 El caso de Perú. (1998).
22–097 Increasing use of reproductive health services in a Peruvian clinic. (1998).
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).

22–109 Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú. (1998).
22–139 Plan nacional de población, 1998–2002. (1998).
22–260 Jóvenes varones en Lima: dilemas y estrategias en salud sexual. (1998).
22–261 Encuesta demográfica y de salud familiar 1996; informe principal. (1997).
22–262 Programa de salud reproductiva y planificación familiar 1996–2000. (1996).
22–263 Salud perinatal en áreas prioritarias del Perú: cinco investigaciones operativas. (1998).
22–349 Identificación de la demanda insatisfecha para servicios de salud reproductiva en Huancavélica, Perú: resultados de una encuesta de salud de mujeres rurales. (1998).
22–350 Percepciones masculinas de las necesidades y servicios de planificación familiar y salud reproductiva: un estudio cualitativo en Chimbote. (1998).
22–351 A comparison of the performance of male and female CBD distributors in Peru. (1998).
22–352 Percepciones de la atención del aborto incompleto no complicado en el hospital Daniel A. Carrión del Callao. (1998).
22–353 ¿Debería seguir siendo una prioridad la eliminación de la necesidad insatisfecha de anticoncepción?. (1999).
22–354 Evitando embarazos no planeados en Perú: ¿es importante la calidad de los servicios de planificación familiar?. (1997).
22–355 Continuidad en la planificación familiar: un seguimiento de usuarias de establecimientos públicos en la provincia de Santa. (1998).
22–356 Aborto por violación: dilemas éticos y jurídicos. (1997).
22–357 Perú: demanda de planificación familiar. (1995).
22–358 Incrementando la utilización de servicios de salud reproductiva en una clínica de Lima. (1998).
22–373 Reproductive health policies and programs in eight countries: progress since Cairo. (1999).
22–399 Emigración histórica, desplazamiento por violencia armada y retorno en Ayacucho: un acercamiento sociodemográfico. (1997).
22–400 Migraciones internas en el Perú. (1995).
22–446 Perú: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22–490 Reproducción de las familias: conceptos y estrategias en comunidades campesinas cercanas a Lima, Perú. (1996).
22–532 Education as policy: the impact of education on marriage, contraception, and fertility in Colombia, Peru, and Bolivia. (1998).
22–567 Consideraciones sobre la utilización de fuentes fiscales coloniales para un estudio sociodemográfico, Alto Perú 1750–1810. (1998).
22–568 Estado de la población peruana, 1998: situación de la población joven y de la tercera edad. (1998).
22–569 Perú: perfil socio–demográfico de la población discapacitada. (1996).

PUERTO RICO

22–359 Encuesta de Salud Reproductiva: Puerto Rico, 1995–96; resumen de los hallazgos. (1998).
22–447 La migración en Puerto Rico de cara al siglo XXI. (1997).

REPUBLICA DOMINICANA

22–013 Los retos de la población. (1997).
22–129 Resumen del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1998).
22–184 La mortalidad materna en la República Dominicana: el caso del Distrito Nacional. (1998).
22–223 El incremento de la maternidad en la República Dominicana, 1991–1996. (1998).
22–224 Familia y conducta reproductiva en adolescentes dominicanos desde una perspectiva de género. (1997).
22–225 Madres adolescentes en la República Dominicana, 1996: informe general. (1997).
22–276 La construcción social del concepto adolescencia: el discurso de los procesos de investigación demográfica. (1997).
22–418 Género, etnicidad y cruce de fronteras: ¿cambios en la identidad genérica dominicana?. (1997).
22–419 El impacto cultural y económico de la migración hacia Nueva York de la mujer dominicana trabajadora: ¿transculturación o estrategia económica?. (1998).
22–516 Las mujeres dominicanas y su rol en la construcción de la familia, una aproximación desde nuestra experiencia urbana. (1996).
22–517 Las familias dominicanas: un rompecabezas difícil de armar. (1996).

URUGUAY

22–050 Plan estratégico para el desarrollo de la información socio demográfica en el Sistema Estadístico Nacional. (1996).
22–051 Uruguay: estimaciones y proyecciones de la población por sexo y edad, total del país 1950–2050. (1998).
22–152 Uruguay: estimaciones y proyecciones de la población urbana y rural por sexo y edad, 1985–2050. (1999).
22–526 La evolución del divorcio en Uruguay, 1950–1995. (1998).

VENEZUELA

22–012 Construcción urbana, profesiones e inmigración en el origen de los estudios de urbanismo en Venezuela: 1870–1957. (1996).
22–199 La morbi–mortalidad en Venezuela durante el período 1980–1991. (1995).
22–362 La salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes en Venezuela. (1998).
22–450 Venezuela: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22–571 Ley orgánica para la protección del niño y del adolescente. (1998).

ÍNDICE DE AUTORES
AUTHOR INDEX

Abadian, Sousan
22–287 Women's autonomy and its impact on fertility. (1996).

Abramovay, Ricardo
22–541 Exodo rural, envelhecimento e masculinização no Brasil: panorama dos últimos 50 anos. (1999).

Acevedo, Maricarmen
22–505 Incorporación de la mujer al trabajo remunerado: repercusiones para su salud reproductiva. (1996).

Adair, Linda S.
22–289 Effects of childbearing on quality of women's life. (1997).

Adames, Teresa
22–516 Las mujeres dominicanas y su rol en la construcción de la familia, una aproximación desde nuestra experiencia urbana. (1996).

Adamo Flament, Susana Beatriz
22–003 La relación población–ambiente en el distrito de riego valle de El Carrizo (Sinaloa), a partir de un enfoque de mediaciones. (1997).

Adetunji, Jacob A.
22–288 Unintended childbearing in developing countries: levels, trends, and determinants. (1998).

Agnihotri, Satish B.
22–203 Inferring gender bias from mortality data: a discussion note. (1999).

Aguinaga P., Lenin
22–186 Corrección del subregistro de mortalidad general. (1997).
22–187 Mortalidad diferencial por sexos en tres regiones del Ecuador. (1997).

Aguirre M., Alejandro
22–189 Cambios en la mortalidad infantil. (1997).
22–208 Extensión del método del hijo previo. (1998).
22–190 México: estimación de la mortalidad materna a partir de diversas fuentes. (1998).
22–191 Mortalidad materna en México: medición a partir de estadísticas vitales. (1997).

Aitken, Iain
22–335 Preferencias por los atributos de los anticonceptivos: voces de mujeres en ciudad Juárez, México. (1997).

Alba, Francisco
22–422 Diálogo y cooperación México–Estados Unidos en materia migratoria. (1998).
22–035 Población, economía y sociedad: ¿conflicto o convergencia en el futuro de México?. (1996).
22–423 La política migratoria mexicana después de IRCA. (1999).

Albán, Estuardo
22–420 Ecuador: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).

Alberts, Joop, ed.
22–266 Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. (1997).

Albuquerque, Fernando Roberto P. de Carvalho
22–149 Brasil: estrutura etária, nupcialidade, fecundidade e mortalidade; Censo Demográfico de 1991, PNADs 92, 93 e 95 e estatísticas vitais. (1996).

Aliaga, Elizabeth
22–352 Percepciones de la atención del aborto incompleto no complicado en el hospital Daniel A. Carrión del Callao. (1998).

Altobelli, Laura C.
22–349 Identificación de la demanda insatisfecha para servicios de salud reproductiva en Huancavélica, Perú: resultados de una encuesta de salud de mujeres rurales. (1998).

Alvarado Chacín, Neritza
22–199 La morbi–mortalidad en Venezuela durante el período 1980–1991. (1995).

Alvarez Suárez, Mayda
22–515 La familia cubana: cambios, actualidad y retos. (1996).

Alves, Maria Isabel C.
22–546 A população idosa no Brasil: considerações acerca do uso de indicadores de saúde. (1995).

Améndola, Luis, et al.
22–232 El uso de listados para detectar y referir mujeres de comunidades rurales a servicios de salud reproductiva. (1998).

Andrade, Thompson Almeida
22–468 O recente desempenho das cidades médias no crescimento populacional urbano brasileiro. (1998).

Angel Casanova, Gloria
22–328 Calidad del servicio de planificación familiar de la SSA en el contexto de la descentralización de los servicios de salud, México. (1997).

Anguiano, María Eugenia
22–387 Migración a la frontera norte de México y su relación con el mercado de trabajo regional. (1998).

Appleyard, Reginald, ed.
22–451 Migration and HIV/AIDS. (1998).

Araiz, Sonia
22–070 El caso de Chile. (1998).

Aranda Baeza, Ximena
22–513 Las mujeres madres solteras y las jefas de hogar rurales. (1995).

Argentina. Instituto Nacional de Estadística y Censos
22–534 Hogares particulares con adultos mayores: perfil sociodemográfico. (1998).
22–144 Hogares particulares con jóvenes: perfil sociodemográfico. (1998).
22–145 Hogares particulares con menores: perfil sociodemográfico. (1997).
22–405 La migración internacional en la Argentina: sus características e impacto. (1997).
22–018 Situación y evolución social. (1998).
22–146 Situación y evolución social provincial: Buenos Aires. (1998).
22–019 Situación y evolución social: rediseño del sistema de indicadores sociodemográficos, 1997. (1998).

Argentina. Ministerio de Salud y Acción Social
22–147 Estadísticas vitales: información básica 1995. (1996).

Ariza, Marina
22–388 La migración femenina al Distrito Federal: continúa el flujo a la ciudad capital. (1998).

Arriaga, Eduardo E.
22–204 Comentarios sobre algunos índices para medir el nivel y el cambio de la mortalidad. (1996).

Arriagada Luco, Camilo
22–106 Dinámica poblacional, pobreza y mercado de trabajo. (1998).
22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).

Arriagada Luco, Camilo, ed.
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).

Arriagada, Irma
22–527 La constitución de las familias rurales. (1995).

Aruj, Roberto
22–406 El resquebrajamiento de las representaciones imaginarias socioculturales en los procesos migratorios. (1998).

Asociación Demográfica Salvadoreña
22–265 Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. (1999).

Asociación Dominicana Pro Bienestar de la Familia
22–129 Resumen del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1998).

Asociación Hondureña de Planificación de la Familia
22–233 Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, ENESF–96; informe final. (1997).

Asociación Probienestar de la Familia Colombiana
22–514 La familia de finales de siglo XX en Colombia: resultados de la ENDS–95. (1998).

Associação Brasileira de Pós–Graduação em Saúde Coletiva
22–173 Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. (1995).

Atkin, Lucille C.
22–236 Sexualidad y fecundidad adolescente. (1996).

Avendaño Portius, Onofre
22–310 Effects of a family planning program on the fertility of marginal working–class community in Santiago. (1998).

Avila, José Luis
22–093 El caso de México. (1998).

Baeninger, Rosana
22–469 Regionalización y migración: tendencias y características recientes del caso de Sao Paulo, Brasil. (1998).

Bajraj, Reynaldo F.
22–100 Población, equidad y transformación productiva. (1999).

Bankole, Akinrinola
22–371 Characteristics of women who obtain induced abortion: a worldwide review. (1999).

Bañuelos Flores, Eunice
22–518 Cambios en los hogares mexicanos. (1997).

Barbieri, M. Teresita de
22–192 Mortalidad por desnutrición; Chiapas, Oaxaca y Veracruz: morir por no comer en el campo. (1995).

Barbosa, Regina
22–307 Opçoes contraceptivas e vivências da sexualidade: comparaçao entre mulheres esterilizadas e não esterilizadas em região metropolitana do Sudeste do Brasil. (1996).

Barham, Bradford
22–445 Migration, remittances, and inequality: estimating the net effects of migration on income distribution. (1998).

Barrios, Oscar S.
22–511 Población y empleo en el Paraguay. (1996).

Barros L., Carmen
22–547 Las políticas sociales para los adultos mayores en Chile. (1996).

Barroso, Carmen
22–286 Policy strategies to encourage greater involvement of fathers with their children in Southern countries. (1997).

Barzelatto, José
22–308 El aborto en Chile: elementos para el debate. (1996).

Bay, Guiomar
22–153 América Latina: proyecciones de población urbana y rural, 1970–2025 = Latin America: urban and rural population projections, 1970–2025. (1999).

Beekink, Erik
22–578 A growing challenge: the very old. (1999).

Beltrán Sánchez, Hiram
22–389 Migración al Estado de Campeche, 1960–1990: ajuste con la función Rogers–Castro. (1998).

Beltrão, Kaizô
22–022 Estimativas por interpolação das populações residentes no Brasil, nas grandes regiÕes e nos municípios das capitais nas regiões metropolitanas, período 1980–1991. (1995).

Benavente, Cristina
22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).

Benavides, Héctor
22–446 Perú: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).

Benencia, Roberto
22–412 De peones a patrones quinteros: movilidad social de familias bolivianas en la periferia bonaerense. (1997).
22–407 Migrantes recientes a la Argentina: efectos sociales del multiculturalismo. (1997).

Benítez Zenteno, Raúl
22–036 El curso final de la transición: la negación posible del futuro de la población mayor y de la población total en México. (1998).
22–130 Población y política en México, antología. (1998).

Berquó, Elza
22–069 The ICPD Programme of Action and the reproductive health policy development in Brazil. (1997).

Bertoncello, Rodolfo
22–410 Dinámica demográfica, migración limítrofe y actividad económica en Buenos Aires. (1997).

Bey, Marguerite
22–490 Reproducción de las familias: conceptos y estrategias en comunidades campesinas cercanas a Lima, Perú. (1996).

Bhattacharya, Prabir C.
22–404 Migration, employment and development: a three–sector analysis. (1998).

Bianco, Mabel, et al.
22–066 Mujeres sanas, ciudadanas libres: o el poder para decidir. (1998).

BIRF
22–179 Air pollution and mortality: results from Santiago, Chile. (1995).
22–579 Protecting the old and promoting growth: a defense of averting the old age crisis. (1996).

Bisgrove, Eilene
22–289 Effects of childbearing on quality of women's life. (1997).

Blumental, P., ed.
22–296 Manejo clínico de las complicaciones del aborto: una guía práctica. (1996).

Boleda, Mario
22–158 Evolución de la mortalidad argentina en el contexto regional: la situación del noroeste argentino. (1997).

Bolivia. Instituto Nacional de Estadística
22–540 Análisis sociodemográfico: poblaciones nativas. (1997).
22–165 Bolivia: factores socioeconómicos de riesgo de muerte en la niñez. (1997).
22–021 Bolivia: proyecciones de la población económicamente activa y en edad escolar por departamentos, según área urbana–rural, sexo y grupos de edad 1990–2010. (1997).
22–537 Bolivia: situación de la población de la tercera edad. (1998).
22–501 Características de la población económicamente activa urbana–rural. (1999).
22–148 Características de los hogares, situación de la vivienda y servicios básicos. (1999).
22–538 Características educativas de la población boliviana. (1999).
22–298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).
22–539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).
22–381 Migraciones de la población económicamente activa. (1997).
22–213 La transición de la fecundidad en Bolivia y sus determinantes, 1965–1995. (1997).

Bolivia. Ministerio de Desarrollo Humano
22–214 Norma boliviana de salud NB–SNS–01–96: atención a la mujer y al recién nacido en institutos de maternidad y en hospitales departamentales. (1996).

Bolivia. Ministerio de Desarrollo Sostenible y Medio Ambiente. Dirección de Políticas de Población
22–216 Consideraciones reproductivas de la población boliviana. (1997).

Bolivia. Secretaría Nacional de Salud
22–214 Norma boliviana de salud NB–SNS–01–96: atención a la mujer y al recién nacido en institutos de maternidad y en hospitales departamentales. (1996).

Bologna, Eduardo
22–408 El concepto de reversibilidad en el estudio de las migraciones internacionales: los bolivianos en Córdoba. (1997).

Bongaarts, John
22–576 Presión poblacional y sistemas de oferta alimentaria en los países en desarrollo. (1996).

Borja, Judith
22–289 Effects of childbearing on quality of women's life. (1997).

Borjas, George J.
22–424 The economic impact of Mexican immigration. (1997).

Boucher, Stephen
22–445 Migration, remittances, and inequality: estimating the net effects of migration on income distribution. (1998).

Brambila, Carlos
22–230 Costos de las consultas de atención integral en salud reproductiva en Guatemala. (1998).
22–131 Mexico's population policy and demographic dynamics: the record of three decades. (1998).

Brambila, Carlos, ed.
22–363 Autosostenimiento financiero de los servicios de salud reproductiva: conferencia regional, memorias. (1998).

Brambila, Carlos, et al.
22–329 Análisis de costos de los servicios post–aborto en el Hospital General Aurelio Valdivieso, Oaxaca, México. (1998).

Brasil. Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada
22–544 O analfabetismo no Brasil sob o enfoque demográfico. (1999).
22–541 Exodo rural, envelhecimento e masculinização no Brasil: panorama dos últimos 50 anos. (1999).
22–468 O recente desempenho das cidades médias no crescimento populacional urbano brasileiro. (1998).

Bratt, John H.
22–375 Métodos para calcular el costo de los servicios de planificación familiar. (1999).
22–315 Tres estrategias para promover el sostenimiento de las clínicas de CEMOPLAF en Ecuador. (1998).

Brenes, Víctor, et al.
22–330 El derecho al consentimiento informado: un ejercicio en construcción; leyes, casos y procedimientos de queja en los servicios de planificación familiar en México. (1998).

Briones Razeto, Sebastián
22–027 La teoría de la transición demográfica, sus características en Latinamérica, y su aplicación en Chile. (1997).

Brown University. Population Studies and Training Center
22–249 The impact of temporary U.S. migration on fertility in a rural Mexican township. (1997).

Browning, Harley L.
22–390 Migración: la emigración inesperada de los chilangos. (1995).

Bruce, Judith
22–364 Elementos fundamentales de la calidad de la atención: un marco conceptual sencillo. (1998).
22–528 La familia en la mira: nuevas perspectivas sobre madres, padres e hijos. (1998).

Buitrón, Myriam
22–081 Diagnóstico participativo de salud en Cotacachi. (1997).

Bulatao, Rodolfo A.
22–372 The value of family planning programs in developing countries. (1998).

Buraschi, Osvaldo
22–159 Aplicación del modelo de mortalidad de Heligman–Pollard a la República Argentina, 1975–1995: su interpretación en años de vida perdidos. (1998).

Bustamante, Jorge A.
22–425 Mexico–United States labor migration flows. (1997).
22–426 Mexico–United States labour migration: some theoretical and methodological innovations and research findings. (1997).

Butler, Edgar W.
22–198 Demographic, social, and economic effects on Mexican causes of death in 1990. (1998).

Caballero Hoyos, Ramiro
22–084 Fuentes de información y su relación con el grado de conocimientos sobre el SIDA en adolescentes de México. (1997).

Cabella, Wanda
22–526 La evolución del divorcio en Uruguay, 1950–1995. (1998).

Cabral, Javier, et al.
22–331 Encuesta de necesidades de información, educación y comunicación (IEC) sobre salud reproductiva en seis etnias en México. (1998).

Cabrera Acevedo, Gustavo
22–037 Cambios en el tamaño y crecimiento de la población total. (1997).
22–556 La siguiente etapa de las políticas de población. (1998).

Cáceres Ureña, Francisco I.
22–223 El incremento de la maternidad en la República Dominicana, 1991–1996. (1998).
22–184 La mortalidad materna en la República Dominicana: el caso del Distrito Nacional. (1998).

Cáceres, Carlos
22–260 Jóvenes varones en Lima: dilemas y estrategias en salud sexual. (1998).

Cacopardo, María Cristina
22–512 Cuando los hombres estaban ausentes: la familia del interior de la Argentina decimonónica. (1997).

Caiado, Aurílio Sérgio Costa
22–414 A emigração internacional de brasileiros: o sentido da saída. (1997).

Caja Costarricense de Seguro Social
22–181 Costa Rica: tabla de mortalidad completa por región programática de salud, 1994–1996. (1998).
22–182 Costa Rica: tabla de mortalidad completa, 1994–1996. (1998).

Calderón, M. Cristina
22–308 El aborto en Chile: elementos para el debate. (1996).

Camarano, Ana Amélia
22–541 Exodo rural, envelhecimento e masculinição no Brasil: panorama dos últimos 50 anos. (1999).

Camposortega Cruz, Sergio
22–193 Cambios en la mortalidad. (1997).

Canales, Alejandro
22–471 Cambio agrario y poblamiento regional en Chile. (1996).

Canavese, Paula
22–466 Metropolización en Argentina. (1996).

Cançado, Raquel Pitella
22–382 Migrações e convergência no Brasil: 1960–91. (1999).

Capa Santos, Holger
22–185 Construcción de tablas de mortalidad de la población ecuatoriana: una metodología censal. (1996).

Caputo, Rodrigo
22–503 Población, fuerza de trabajo y empleo: un análisis prospectivo. (1997).

Cárdenas, Rosario
22–194 La disminución de la mortalidad y las causas de muerte: mayor progreso en salud requiere más bienestar social. (1998).

Cardenuto, Silvio L.
22–542 Factores de riesgo de mortalidad en personas mayores de 65 años internadas en un hospital universitario, Sao Paulo, Brasil. (1999).

Carrasco, Sebastián
22–071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. (1997).

Carreño Rimaudo, Susana
22–160 Diagnóstico de situación de salud materno–infantil en Tucumán. (1997).

Carreras, Aldo Omar
22–101 La gobernabilidad en América Latina ante el nuevo milenio. (1999).

Carvalho, Fernanda
22–545 Perfil demográfico e condiçoes sanitárias dos idosos em área urbana do Sudeste do Brasil. (1996).

Carvalho, José Alberto Magno de
22–052 The demographics of poverty and welfare in Latin America: challenges and opportunities. (1998).
22–025 Impact of spatial patterns of development and population distribution on the demographic transition. (1999).

Casas, Lidia
22–308 El aborto en Chile: elementos para el debate. (1996).

Casillas R., Rodolfo
22–427 Un viaje más allá de la frontera: los migrantes centroamericanos en México. (1996).

Castañón Romo, Roberto
22–102 Población y desarrollo. (1996).

Castelo, Graciela
22–267 Promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) de la adolescencia en el contexto de la salud integral y del desarrollo humano. (1997).

Castillo Beltrán, Erick Esteban
22–004 La variable poblacional en las manifestaciones de impacto ambiental y el ordenamiento ecológico del corredor turístico Cancún–Tulum, Quintana Roo. (1997).

Castillo Sánchez, Mario
22–313 Falla e interrupción del uso de los métodos anticonceptivos en Costa Rica: 1987–1992. (1996).

Castillo, Miguel Angel
22–428 La vecindad México–Guatemala: una tensión entre proximidad y distancia. (1999).

Castro Martín, Teresa
22–529 Marriages without papers in Latin America. (1997).

Castro Morales, Patricia
22–332 Planificación familiar: el varón y la práctica de la anticoncepción. (1995).

Castro Santoro, René
22–309 Aspectos de la planificación familiar en los programas nacionales de salud reproductiva: la experiencia de Chile. (1997).
22–217 De la planificación familiar a la salud sexual y reproductiva. (1997).

Castro, Marcos Paulo P. de
22–302 The impact of mass media advertising on a voluntary sterilization program in Brazil. (1998).

Caycho Chumpitaz, Carlos
22–005 El agua y la relación población–medio ambiente en México: una evaluación desde las estadísticas del medio ambiente. (1997).

Celestino, Ana F.
22–516 Las mujeres dominicanas y su rol en la construcción de la familia, una aproximación desde nuestra experiencia urbana.(1996).

Celton, Dora Estela
22–409 La comunidad boliviana de Córdoba: caracterización (1996) y proceso migratorio. (1998).
22–161 La mortalidad de crisis en Córdoba entre los siglos XVI y XVIII. (1997).

Celton, Dora Estela, coor.
22–053 Simposio: fuentes útiles para los estudios de la población americana. (1997).

Centers for Disease Control and Prevention
22–359 Encuesta de Salud Reproductiva: Puerto Rico, 1995–96; resumen de los hallazgos. (1998).
22–233 Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, ENESF–96; informe final. (1997).
22–265 Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL): El Salvador, 1988; informe preliminar. (1999).
22–264 Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, ENSMI, 1998; informe preliminar. (1999).

Centro Paraguayo de Estudios de Población
22–264 Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, ENSMI, 1998; informe preliminar. (1999).
22–360 Paraguay: distritos prioritarios para programas de salud reproductiva. (1997).

Centro Studi Luca d'Agliano
22–465 Globalisation and migratory pressures from developing countries: a simulation analysis. (1997).

Cervantes Carson, Alejandro
22–268 Derechos reproductivos: hacia la fundación de un campo cognoscitivo. (1998).
22–132 Política de población: ética, diálogo y democratización. (1995).

Cesar, Cibele Comini
22–209 Análisis de la mortalidad de niños con datos conglomerados: una revisión de métodos alternativos y procedimientos. (1996).

Chackiel, Juan
22–278 América Latina: la transición demográfica en los países rezagados. (1998).
22–279 América Latina: la transición demográfica en sectores rezagados. (1998).
22–280 Latin America: less advanced groups in demographic transition. (1997).
22–200 Mortality in Latin America. (1997).
22–054 Los temas demográficos en los censos de América Latina. (1998).

Champagne, François
22–168 Mortalidade infantil "evitável" em duas cidades do Nordeste do Brasil: indicador de qualidade do sistema local de saúde. (1996).

Chant, Sylvia
22–085 Género, urbanización y pobreza: el reto de los "hogares". (1997).
22–391 Households, gender and rural–urban migration: reflections on linkages and considerations for policy. (1998).
22–103 Population, migration, employment and gender. (1999).

Chaves Esquivel, Edwin
22–033 Indicadores sintomáticos en las estimaciones poblacionales a nivel cantonal. (1996).

Chávez, Leo R.
22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).

Chile. Comité Nacional del Adulto Mayor
22–548 Política nacional del adulto mayor. (1996).

Chile. Instituto Nacional de Estadísticas
22–028 División político administrativa, 1998. (1998).
22–029 Informe demográfico de Chile, según resultados del Censo 1992. (1997).

Chile. Ministerio de Justicia
22–550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).

Chile. Ministerio de Planificación y Cooperación
22–219 Los bolsones de alta fecundidad en Chile y el caso de la población mapuche en la región de la Araucanía. (1998).
22–150 Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN, 1996: módulo demografía. (1998).
22–071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. (1997).
22–503 Población, fuerza de trabajo y empleo: un análisis prospectivo. (1997).
22–072 Prospectiva y Población. (1998).
22–077 Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. (1998).
22–549 Situación de los adultos mayores en Chile, 1996: resultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN 1996. (1997).
22–127 Temas de política en población, pobreza y equidad. (1998).
22–218 La transición demográfica y las diferencias sociales de la fecundidad y la mortalidad infantil en Chile. (1998).

Chile. Ministerio de Vivienda y Urbanismo. División Técnica de Estudio y Fomento Habitacional
22–073 Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. (1998).

Chile. Servicio Nacional de Menores
22–550 Mapa regional de la infancia en Chile. (1995).

Coa, Ramiro, et al.
22–068 El caso de Bolivia. (1998).

Cobián, Eduardo
22–350 Percepciones masculinas de las necesidades y servicios de planificación familiar y salud reproductiva: un estudio cualitativo en Chimbote. (1998).

Colegio de México
22–530 Family dynamics and urban poverty: a Mexican and Latin American perspective. (1995).

Colegio de México. Centro de Estudios Demográficos y Desarrollo Urbano
22–245 Nuevas pautas reproductivas en México. (1996).

Colombia. Comité de Gestión de Estadísticas Vitales
22–032 Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales: lineamientos generales para la implantación de los nuevos formatos y sus flujos. (1997).

Colombia. Departamento Administrativo Nacional de Estadística
22–055 Seminario Internacional Censo 2000. (1998).

Comenares L., María Magdalena
22–362 La salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes en Venezuela. (1998).

Conceição, María Cristina Gomes da
22–557 El envejecimiento poblacional y las formas de residencia en México. (1997).
22–558 Seguridad social y envejecimiento: la crisis vecina. (1997).

Conferencia Interamericana de Seguridad Social
22–573 Seguridad social y tercera edad. (1995).

Contandriopoulos, André–Pierre
22–168 Mortalidade infantil "evitável" em duas cidades do Nordeste do Brasil: indicador de qualidade do sistema local de saúde. (1996).

Corona Vázquez, Rodolfo
22–392 Cambios en migración interna de los hogares. (1997).
22–390 Migración: la emigración inesperada de los chilangos. (1995).
22–430 Las remesas de dólares que envían los migrantes mexicanos desde Estados Unidos (medición a través de la Encuesta de Migración en la Frontera Norte de México). (1998).

Corona, Esther
22–252 Educación para la sexualidad y la salud reproductiva. (1996).

Coronel Burgos, Virina I.
22–098 Mujer y movilidad transfronteriza: inserción laboral y comportamiento reproductivo; el caso de Alberdi–Formosa. (1996).

Correa Montt, Gonzalo
22–472 Redistribución espacial y composición social de la población del Gran Santiago: estudio de la migración interna según diferenciales sociales y económicos y sus repercusiones socioespaciales. (1996).

CORSAPS
22–308 El aborto en Chile: elementos para el debate. (1996).

Cosio–Zavala, María Eugenia
22–056 Demographic transition and social development in low–income countries. (1999).

Cospín, Gloria
22–322 Educación sobre salud reproductiva en áreas indígenas de Guatemala a través de maestros bilingües. (1998).

Costa Rica. Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica
22–151 Imágenes de género: estadísticas sociodemográficas y económicas desagregadas por sexo, Costa Rica 1980–1994. (1995).

Costa, Maria da C.N.
22–176 Desigualdades na mortalidade, espaço e estratos sociais. (1999).

Cuamea Velázquez, Felipe
22–431 Sanciones económicas, empleadores y migración indocumentada. (1998).

Cuba. Centro de Estudios de Población y Desarrollo
22–553 El envejecimiento en Cuba: cifraş e indicadores para su estudio, 1997. (1998).

Cuba. Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente. Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas
22–515 La familia cubana: cambios, actualidad y retos. (1996).

Cuffaro, Nadia
22–495 Population growth and agriculture in poor countries: a review of theoretical issues and empirical evidence. (1997).

Dagnino Pastore, José María
22–466 Metropolización en Argentina. (1996).

David, Patricia H.
22–290 High fertility and short birth intervals: the poverty consequences of family–building patterns. (1995).

Dehays Rocha, Jorge Eduardo
22–015 Metodologías utilizadas en el estudio de la deforestación: una revisión desde la perspectiva de las relaciones entre población y ambiente. (1997).

Delaunay, Daniel
22–432 La dimensión regional de la emigración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).

DEMUS, Estudio para la Defensa de los Derechos de la Mujer
22–356 Aborto por violación: dilemas éticos y jurídicos. (1997).

Di Brienza, María
22–362 La salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes en Venezuela. (1998).

Díaz Tenorio, Mareelén
22–515 La familia cubana: cambios, actualidad y retos. (1996).

Díaz, Margarita
22–300 Expanding contraceptive choice: findings from Brazil. (1999).

Díaz, Nora
22–180 Pareo de datos sobre defunciones infantiles y nacimientos en Chile. (1998).

Díaz–Polanco, Héctor
22–559 Cambios en la consideración de la población indígena y su autonomía. (1997).

Domenach, Hervé
22–409 La comunidad boliviana de Córdoba: caracterización (1996) y proceso migratorio. (1998).
22–403 Las migraciones. (1996).
22–462 Sobre la "migratología". (1998).

Domingo, Lita J.
22–577 Ageing and women in developing countries: examination of issues from a cohort perspective. (1999).

Donastorg Cabral, Yeycy
22–224 Familia y conducta reproductiva en adolescentes dominicanos desde una perspectiva de género. (1997).

Duany, Jorge
22–447 La migración en Puerto Rico de cara al siglo XXI. (1997).

Duchiade, Milena Piraccini
22–023 População brasileira: um retrato em movimento. (1995).

Dueau, Françoise
22–496 Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. (1997).

Dupont, Véronique
22–496 Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. (1997).

Dureau, Françoise
22–473 Movilidad espacial en ciudades de zonas de expansión: los casos de Yopal, Aguazul y Tauramena (Casanare); informe final. (1998).

Dykstra, Pearl A.
22–578 A growing challenge: the very old. (1999).

Ecuador. Dirección Nacional de la Juventud
22–554 Investigación sobre situación socio–económica y expectativas generacionales de los adolescentes y jóvenes ecuatorianos: una visión panorámica, 1996. (1996).

Ecuador. Ministerio de Salud Pública
22–226 Bases conceptuales de la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).
22–227 Manual de normas y procedimientos para la atención integral a la salud de los/las adolescentes con énfasis en la salud reproductiva. (1995).

Eggleston, Elizabeth
22–228 Causas determinantes de embarazos no planeados en el Ecuador. (1999).
22–234 Sexual attitudes and behavior among young adolescents in Jamaica. (1999).

Ehrenfeld, Noemí
22–346 El aborto en México: un fenómeno escondido en proceso de descubrimiento. (1996).
22–236 Sexualidad y fecundidad adolescente. (1996).

El Salvador. Dirección General de Estadística y Censos
22–570 Resultados de la población de la tercera edad en El Salvador, 1971–1992: variables económicas, sociales y educativas.(1998).

Eldemire, Denise
22–555 The Jamaican elderly: a socioeconomic perspective and policy implications. (1997).

Enge, Kjell
22–231 Salud y reproducción: qué piensan, sienten y desean los mayas. (1998).

Escobar, Alice
22–525 Una caracterización descriptiva de los hogares en Paraguay. (1998).

Escobar–Latapí, Agustín
22–433 Low–skill emigration from Mexico to the United States: current situation, prospects and government policy. (1999).

Estados Unidos. Agency for International Development
22–233 Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, ENESF–96; informe final. (1997).
22–264 Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, ENSMI, 1998; informe preliminar. (1999).

Estrella Valenzuela, Gabriel
22–393 Perfil de la población urbana en la frontera norte de México. (1998).

Eswaran, Mukesh
22–064 One explanation for the demographic transition in developing countries. (1998).

Faini, Riccardo
22–465 Globalisation and migratory pressures from developing countries: a simulation analysis. (1997).

Family Health International
22–375 Métodos para calcular el costo de los servicios de planificación familiar. (1999).

Fantin, María Alejandra
22–297 Salud y condiciones socioeconómicas en el Gran Resistencia a comienzos de la década de 1990. (1998).

Faúndes Latham, Aníbal
22–310 Effects of a family planning program on the fertility of marginal working–class community in Santiago. (1998).
22–269 Género, poder y derechos sexuales y reproductivos. (1997).

Fawcett, Gillian, et al.
22–086 Detección y manejo de mujeres víctimas de violencia doméstica: desarrollo y evaluación de un programa dirigido al personal de salud. (1998).

Fernández Chávez, Flory
22–128 Políticas públicas sobre población: el caso de Costa Rica de 1970 a 1994. (1997).

Fernández Ham, Patricia
22–560 Los montos de la población indígena: tres aproximaciones analíticas. (1998).

Fernández Moreno, Sara Yaneth
22–237 Aproximación teórico–metodológica a los estudios en salud reproductiva. (1998).

Fernández, Adrián
22–050 Plan estratégico para el desarrollo de la información socio demográfica en el Sistema Estadístico Nacional. (1996).

Figueroa Campos, Beatriz
22–238 El registro extemporáneo de los nacimientos: una fuente de información desatendida. (1998).

Figueroa, Juan Guillermo
22–270 Algunas propuestas analíticas para interpretar la presencia de los varones en los procesos de salud reproductiva. (1998).

Fischer, Ronald D.
22–551 Alternativas de financiamiento de la salud en el sistema privado, para la tercera edad. (1998).

Fischer, Sara
22–448 Inmigración y emigración en el Paraguay, 1870–1960. (1997).

FLACSO
22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).
22–118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).
22–013 Los retos de la población. (1997).

FLACSO. Programa El Salvador
22–402 Medición e interpretación histórica de los movimientos internos de la población en El Salvador. (1999).

Flores, Edgar
22–096 El caso de Perú. (1998).

Flórez Nieto, Carmen Elisa
22–473 Movilidad espacial en ciudades de zonas de expansión: los casos de Yopal, Aguazul y Tauramena (Casanare); informe final. (1998).

Fondo de Población de las Naciones Unidas
22–021 Bolivia: proyecciones de la población económicamente activa y en edad escolar por departamentos, según área urbana–rural, sexo y grupos de edad 1990–2010. (1997).
22–219 Los bolsones de alta fecundidad en Chile y el caso de la población mapuche en la región de la Araucanía. (1998).
22–306 Centros docentes–asistenciales para planificación familiar. (1996).
22–079 Colombia: cuatro décadas de población y desarrollo. (1996).
22–568 Estado de la población peruana, 1998: situación de la población joven y de la tercera edad. (1998).
22–514 La familia de finales de siglo XX en Colombia: resultados de la ENDS–95. (1998).
22–539 Grupos vulnerables: niños, jóvenes y mujeres en Bolivia. (1997).
22–215 Identificación de poblaciones objetivo en el análisis de la salud reproductiva: el caso de Bolivia. (1999).
22–223 El incremento de la maternidad en la República Dominicana, 1991–1996. (1998).
22–554 Investigación sobre situación socio–económica y expectativas generacionales de los adolescentes y jóvenes ecuatorianos: una visión panorámica, 1996. (1996).
22–225 Madres adolescentes en la República Dominicana, 1996: informe general. (1997).
22–375 Métodos para calcular el costo de los servicios de planificación familiar. (1999).
22–400 Migraciones internas en el Perú. (1995).
22–184 La mortalidad materna en la República Dominicana: el caso del Distrito Nacional. (1998).
22–360 Paraguay: distritos prioritarios para programas de salud reproductiva. (1997).
22–357 Perú: demanda de planificación familiar. (1995).
22–367 Regulación de la fecundidad posterior al parto o al aborto. (1997).
22–077 Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. (1998).
22–129 Resumen del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1998).
22–140 The sexual and reproductive health of adolescents: a review of UNFPA programme experience. (1998).
22–127 Temas de política en población, pobreza y equidad. (1998).
22–266 Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. (1997).
22–218 La transición demográfica y las diferencias sociales de la fecundidad y la mortalidad infantil en Chile. (1998).
22–111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).

Fonseca, Walter, et al.
22–301 Determinantes do aborto provocado entre mulheres admitidas em hospitais em localidades da região Nordeste do Brasil.(1996).

Foreit, James
22–315 Tres estrategias para promover el sostenimiento de las clínicas de CEMOPLAF en Ecuador. (1998).

Foreit, James, et al.
22–351 A comparison of the performance of male and female CBD distributors in Peru. (1998).
22–316 Cost control, access, and quality of care: the impact of IUD revisit norms in Ecuador. (1998).
22–325 Estrategias para involucrar a los hombres en el cuidado de la salud reproductiva: de la administración de la granja a la administración de la familia. (1998).

Foreit, Karen G.
22–302 The impact of mass media advertising on a voluntary sterilization program in Brazil. (1998).

Formiga, José Ferreira Nobre
22–303 Planificación familiar en los servicios públicos de salud en Brasil. (1997).

Forste, Renata
22–532 Education as policy: the impact of education on marriage, contraception, and fertility in Colombia, Peru, and Bolivia. (1998).

Franci Alvarez, María
22–162 Mortalidad diferencial de los menores de un año: Argentina 1980–1995. (1998).

Franco, Eliane F. Duarte
22–302 The impact of mass media advertising on a voluntary sterilization program in Brazil. (1998).

Fuentes Velásquez, Jaime, et al.
22–333 Una comparación de tres modelos de atención post–aborto en México. (1998).

Fundación del Tucumán
22–160 Diagnóstico de situación de salud materno–infantil en Tucumán. (1997).

Fundación Internacional para la Adolescencia
22–554 Investigación sobre situación socio–económica y expectativas generacionales de los adolescentes y jóvenes ecuatorianos: una visión panorámica, 1996. (1996).

Gage, Anastasia J.
22–291 The social implications of adolescent fertility. (1995).

Galeano, Luis A.
22–401 Migración interna en Paraguay: cambios e impactos. (1997).

Gárate, María Rosa
22–352 Percepciones de la atención del aborto incompleto no complicado en el hospital Daniel A. Carrión del Callao. (1998).

García Morales, Soledad
22–394 El padrón del impuesto personal y la migración en Córdoba, Veracruz: 1906–1907. (1998).

García Núñez, José
22–271 Nuevo enfoque de la evaluación como proceso dinamizador del programa de salud reproductiva. (1997).
22–360 Paraguay: distritos prioritarios para programas de salud reproductiva. (1997).

García P., Franklin
22–216 Consideraciones reproductivas de la población boliviana. (1997).

García, Brígida
22–530 Family dynamics and urban poverty: a Mexican and Latin American perspective. (1995).

Gariner, Charlotte, et al.
22–140 The sexual and reproductive health of adolescents: a review of UNFPA programme experience. (1998).

Garrocho, Carlos
22–475 Distribución espacial de la población en la zona metropolitana de la Ciudad de México. (1996).
22–395 Un modelo de simulación de los flujos de migración interna de México: aplicación empírica de un modelo de interacción espacial. (1996).

Garza, Gustavo
22–476 El área metropolitana de Monterrey en el 2020. (1998).
22–477 Evolución del sistema de ciudades en México, 1960–1995: se mantiene la gran tendencia concentradora. (1998).
22–478 Globalización económica, concentración metropolitana y políticas urbanas en México. (1999).
22–479 Normatividad urbanística virtual en la Ciudad de México. (1997).

Gawryszewski, Vilma Pinheiro
22–169 Análise dos dados de mortalidade. (1997).

Gierveld, Jenny de Jong
22–578 A growing challenge: the very old. (1999).

Givaudan, Martha, et al.
22–334 Estrategias de información sobre anticoncepción de emergencia. (1998).

Goh, Aiting
22–292 Trade, employment and fertility transition. (1999).

Goldberg, Tamara
22–170 Mortalidade de adolescentes em área urbana da região Sudeste do Brasil, 1984–1993. (1996).

Golin, Valdir
22–542 Factores de riesgo de mortalidad en personas mayores de 65 años internadas en un hospital universitario, Sao Paulo,Brasil. (1999).

Gomes, Jaime de O.
22–167 Mortalidade infantil em município da região Centro–Oeste Paulista, Brasil, 1990 a 1992. (1997).

Gómez de León, José
22–533 Legalización y disolución de uniones consensuales: un ejemplo del uso de modelos log–lineales para estimar modelos de riesgos en competencia. (1998).
22–561 La población futura de México: continuidad del gran cambio demográfico. (1995).

Gómez Vargas, Antonio
22–298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).

Gómez, Leonor Paz
22–239 Fecundidad: las diferencias significativas del número de hijos. (1995).

González Baker, Susan
22–434 Demographic trends in the Chicana/o population: policy implications for the twenty–first century. (1996).

González Becerril, Juan Gabino
22–435 Migración laboral hacia Estados Unidos de los oriundos del Estado de México. (1998).

González Cervera, Alfonso S.
22–240 El estudio del comportamiento reproductivo desde una perspectiva cultural. (1998).

González Cortés, Gerardo
22–104 Cinco años después del Cairo: América Latina y el Caribe: logros y desafíos en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1999).

González Ortega, Suset
22–515 La familia cubana: cambios, actualidad y retos. (1996).

González S., Jorge
22–480 Cambios en la estructura jerárquica del sistema nacional de asentamientos de México. (1996).

González, Arturo
22–196 Mortalidad: la mortalidad infantil, 1980–2000. (1995).

Grether, Jean–Marie
22–465 Globalisation and migratory pressures from developing countries: a simulation analysis. (1997).

Grupo de Educación Popular con Mujeres
22–519 Familias con futuro: derecho a una sociedad más justa. (1996).

Grupo de Investigación Calidad de Vida
22–499 Condiciones de vida, concentración del ingreso y segmentación social: el caso de Mar del Plata. (1997).

Gutiérrez Sardán, Mario
22–298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).

Guzmán García, Sandra
22–335 Preferencias por los atributos de los anticonceptivos: voces de mujeres en ciudad Juárez, México. (1997).

Haas, Taylor
22–371 Characteristics of women who obtain induced abortion: a worldwide review. (1999).
22–374 La incidencia del aborto inducido a nivel mundial. (1999).

Ham Chande, Roberto
22–562 Implicaciones del envejecimiento en la planeación del bienestar. (1998).

Hardee, Karen
22–234 Sexual attitudes and behavior among young adolescents in Jamaica. (1999).

Hardee, Karen, et al.
22–373 Reproductive health policies and programs in eight countries: progress since Cairo. (1999).

Harlow, Siobán D.
22–241 Menstruación y transición hacia la menopausia. (1996).

Hartz, Zulmira Maria de Araújo
22–168 Mortalidade infantil "evitável" em duas cidades do Nordeste do Brasil: indicador de qualidade do sistema local de saúde. (1996).

Hataya, Noriko
22–474 Expanding urban sprawl: growth of low–income settlements in Bogotá, Colombia. (1996).

Haye M., Andrés
22–178 Descripción demográfica del suicidio en la Región Metropolitana: 1994. (1997).

Heaton, Tim B.
22–532 Education as policy: the impact of education on marriage, contraception, and fertility in Colombia, Peru, and Bolivia. (1998).

Heikel, María Victoria
22–449 Movimientos migratorios. (1997).

Henshaw, Stanley K.
22–374 La incidencia del aborto inducido a nivel mundial. (1999).

Hernández Bringas, Héctor Hiram
22–195 Algunos determinantes de la mortalidad infantil: aún sin mayor bienestar la mortalidad infantil disminuye. (1998).

Hernández Díaz, Ana Lucía
22–128 Políticas públicas sobre población: el caso de Costa Rica de 1970 a 1994. (1997).

Hernández Espinoza, Patricia Olga
22–242 Las probabilidades de agrandamiento de la familia y la fecundidad; por orden de nacimiento en Sonora, según los censos de 1980 y 1990. (1998).

Hernández Faedo, Daniel
22–521 Los atributos de la jefatura del hogar. (1999).

Hernández M., Teresa
22–311 Aborto inducido: una mirada desde la demografía. (1997).

Hernández R., Oscar
22–080 Edad, sexo y participación electoral en Costa Rica. (1996).

Hernández, Isabel
22–272 Salud reproductiva y planificación familiar o salud reproductiva versus planificación familiar. (1998).
22–273 Salud reproductiva y pueblos indígenas en América Latina. (1997).

Hernández–Matheson, Ingrid M.
22–274 Salud sexual y reproductiva del adolescente: una perspectiva de gestión logística. (1997).

Herrera H., Inés
22–386 Migración serrana hacia Quito. (1998).

Herrero Alvarez, Juan Manuel
22–038 El registro de población: problema añejo. (1998).

Hidalgo San Martín, Alfredo
22–084 Fuentes de información y su relación con el grado de conocimientos sobre el SIDA en adolescentes de México. (1997).

Honduras. Ministerio de Salud Pública
22–233 Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, ENESF–96; informe final. (1997).

Hubacher, David, et al.
22–326 Análisis del creciente aumento de la prevalencia de métodos anticonceptivos tradicionales en Honduras. (1997).
22–336 Costos y beneficios de visitas de seguimiento para usuarias del DIU en el Instituto Mexicano de Seguridad Social. (1999).

Icaza, Gloria
22–180 Pareo de datos sobre defunciones infantiles y nacimientos en Chile. (1998).

Institut Français de Recherche Scientifique pour le Développement en Coopération
22–409 La comunidad boliviana de Córdoba: caracterización (1996) y proceso migratorio. (1998).

Instituto de Estudios de Población y Desarrollo
22–223 El incremento de la maternidad en la República Dominicana, 1991–1996. (1998).
22–225 Madres adolescentes en la República Dominicana, 1996: informe general. (1997).
22–184 La mortalidad materna en la República Dominicana: el caso del Distrito Nacional. (1998).

Instituto Paranaense de Desenvolvimento Econômico e Social
22–024 Dinámica demográfica da região sul: anos 70 e 80. (1997).

International Center for Research on Women
22–317 Proporcionando anticoncepción de emergencia en Ecuador: evaluando los impactos del entrenamiento y la práctica. (1998).

Investigaciones Sociales, Educación, Comunicaciones
22–448 Inmigración y emigración en el Paraguay, 1870–1960. (1997).
22–098 Mujer y movilidad transfronteriza: inserción laboral y comportamiento reproductivo; el caso de Alberdi–Formosa. (1996).

Isaacs, Stephen L.
22–308 El aborto en Chile: elementos para el debate. (1996).

Iyda, Massako
22–170 Mortalidade de adolescentes em área urbana da região Sudeste do Brasil, 1984–1993. (1996).

Izazola, Haydea
22–006 Algunas consideraciones en torno al estudio de la dimensión ambiental de la migración. (1997).
22–007 Algunas consideraciones sobre la influencia de la heterogeneidad demográfica en el consumo y la calidad del medio ambiente. (1997).
22–396 Environmental perceptions, social class and demographic change in Mexico City: a comparative approach. (1998).

Jackson, Jean
22–234 Sexual attitudes and behavior among young adolescents in Jamaica. (1999).

Jackson, Jean, et al.
22–235 Reproductive knowledge, attitudes and behaviour among young adolescents in Jamaica. (1997).

Jain, Anrudh
22–353 ¿Debería seguir siendo una prioridad la eliminación de la necesidad insatisfecha de anticoncepción?. (1999).

Jamaica. National Family Planning Board
22–327 Reproductive Health Survey: Jamaica, 1997; final report. (1999).

James, Estelle
22–574 New models for old–age security: experiments, evidence, and unanswered questions. (1998).
22–579 Protecting the old and promoting growth: a defense of averting the old age crisis. (1996).

Jamison, Dean T., et al.
22–105 Income, mortality and fertility in Latin America: country level performance, 1960–1990. (1996).

Janowitz, Barbara
22–375 Métodos para calcular el costo de los servicios de planificación familiar. (1999).

Jarque, Carlos M.
22–039 Cambios en la información. (1997).

Jiménez Ornelas, René
22–192 Mortalidad por desnutrición; Chiapas, Oaxaca y Veracruz: morir por no comer en el campo. (1995).

Jorge, Maria Helena Prado de Mello
22–169 Análise dos dados de mortalidade. (1997).

Juárez Carcaño, Fátima
22–337 De una fecundidad natural a una controlada: México 1950–1980. (1996).
22–243 La formación de la familia y la movilidad a las áreas metropolitanas en México: un nuevo enfoque de la interacción entre los eventos demográficos. (1996).
22–244 Mujeres pioneras del cambio reproductivo en México. (1996).
22–245 Nuevas pautas reproductivas en México. (1996).
22–246 Nuevos patrones de reproducción en México. (1996).

Kaluf, Cecilia
22–531 Regreso a casa: la familia y las políticas públicas. (1998).

Kawata Lyra, Sílvia M.
22–170 Mortalidade de adolescentes em área urbana da região Sudeste do Brasil, 1984–1993. (1996).

Kinsella, Kevin
22–120 Demographic and epidemiologic trends affecting health policy in developing countries. (1999).

Kloster, Elba
22–380 Diferenciales en la movilidad territorial de las mujeres en localidades neuquinas: algunas consideraciones sobre la movilidad territorial de la población. (1997).

Knaul, Felicia
22–563 Cuidado infantil y empleo femenino en México: evidencia descriptiva y consideraciones sobre las políticas. (1996).

Kunz Bolaños, Ignacio
22–480 Cambios en la estructura jerárquica del sistema nacional de asentamientos de México. (1996).

Lagos Weber, Ricardo A.
22–106 Dinámica poblacional, pobreza y mercado de trabajo. (1998).
22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).

Lagos Weber, Ricardo A., ed.
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).

Laguna, Víctor
22–399 Emigración histórica, desplazamiento por violencia armada y retorno en Ayacucho: un acercamiento sociodemográfico. (1997).

Lahorgue, Maria Alice
22–470 Dinâmica espacial da produção e da população e as zonas de fronteira: reflexoes sobre o MERCOSUL. (1997).

Lamas, Marta
22–346 El aborto en México: un fenómeno escondido en proceso de descubrimiento. (1996).

Langer, Ana
22–247 El embarazo, el parto y el puerperio: ¿bajo qué condiciones se reproducen las mujeres en México?. (1996).
22–087 Las enfermedades de transmisión sexual como problema de salud pública: situación actual y prioridades de investigación. (1996).

Langer, Ana, ed.
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).

Langer, Ana, et al.
22–338 Sí, se puede: cómo mejorar la calidad de la atención post-aborto en un hospital público; el caso de Oaxaca, México. (1998).

Lara, María Asunción
22–505 Incorporación de la mujer al trabajo remunerado: repercusiones para su salud reproductiva. (1996).

Larralde C., Adriana
22–481 Los desplazamientos cotidianos de los habitantes en el área metropolitana de Monterrey. (1997).

Lassonde, Louise
22–142 Los desafíos de la demografía: ¿qué calidad de vida habrá en el siglo XXI?. (1997).

Latorre, Maria do Rosário D. de O.
22–169 Análise dos dados de mortalidade. (1997).

Lattes, Alfredo E.
22–410 Dinámica demográfica, migración limítrofe y actividad económica en Buenos Aires. (1997).

Laurenti, Ruy
22–171 Perfil da mortalidad materna. (1995).

Leal, Maria do Carmo
22–172 Evoluçao da mortalidade neonatal no Estado do Rio de Janeiro, Brasil, de 1979 a 1993: 1. Análise por grupo etário segundo região de residência. (1996).
22–168 Mortalidade infantil "evitável" em duas cidades do Nordeste do Brasil: indicador de qualidade do sistema local de saúde. (1996).

Leibovich, José
22–384 La migración interna en Colombia: un modelo explicativo del proceso de asimilación. (1996).

Lele, Uma J.
22–121 Determinants of a demographic transition in predominantly rural countries. (1999).

León, Federico R.
22–125 Investigación operativa en planificación familiar y salud reproductiva. (1998).
22–263 Salud perinatal en áreas prioritarias del Perú: cinco investigaciones operativas. (1998).

León, Federico R., et al.
22–097 Increasing use of reproductive health services in a Peruvian clinic. (1998).

Leonard, A.
22–528 La familia en la mira: nuevas perspectivas sobre madres, padres e hijos. (1998).

Leonard, Ann, ed.
22–296 Manejo clínico de las complicaciones del aborto: una guía práctica. (1996).

Levine, Elaine
22–436 Perspectivas socioeconómicas decrecientes para latinos de origen mexicano en Estados Unidos. (1998).

Liguori, Ana Luisa
22–089 Mujeres y SIDA: perspectiva poco alentadora. (1995).
22–088 El SIDA y la salud reproductiva. (1996).

Lindstrom, David P.
22–249 The impact of temporary U.S. migration on fertility in a rural Mexican township. (1997).
22–339 The role of contraceptive supply and demand in Mexican fertility decline: evidence from a microdemographic study. (1998).

Lipton, Michael
22–122 Population and poverty: how do they interact?. (1995).

Llaguno, Silvia E.
22–347 La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. (1998).

Llaguno, Silvia E., ed.
22–365 Programas de salud reproductiva para poblaciones rurales e indígenas: conferencia regional, memorias. (1998).

Lloyd, Cynthia B.
22–528 La familia en la mira: nuevas perspectivas sobre madres, padres e hijos. (1998).

Loggia Gago, Silvia María
22–506 Legislación laboral y participación de la mujer en el mercado de trabajo: el caso de Suecia y México; un análisis comparativo. (1998).

Lombardi, Mario
22–050 Plan estratégico para el desarrollo de la información socio demográfica en el Sistema Estadístico Nacional. (1996).

London School of Hygiene and Tropical Medicine. Centre for Population Studies
22–290 High fertility and short birth intervals: the poverty consequences of family–building patterns. (1995).

Londoño, Argelia
22–275 Salud y género: un enfoque para pensar en hombres y mujeres en los procesos de salud–enfermedad. (1997).

López Figueroa, Luis Ricardo
22–438 La política de inmigración de México: interés nacional e imagen internacional. (1999).

López Hernández, Guadalupe
22–519 Familias con futuro: derecho a una sociedad más justa. (1996).

López, Elsa
22–210 Fecundidad, anticoncepción y condiciones de vida en Buenos Aires: algo conocido y mucho por conocer. (1997).

López, María de la Paz
22–520 Transformaciones familiares y domésticas: las mujeres protagonistas de los cambios. (1998).

López–Carrillo, Lizbeth, et al.
22–090 Cáncer cervicouterino y mamario en la mujer mexicana. (1996).

Loría Saviñón, Cecilia
22–519 Familias con futuro: derecho a una sociedad más justa. (1996).

Lozano Velásquez, Fabio
22–385 Población rural desplazada por violencia en Colombia. (1996).

Lugo Morones, Sonia Yolanda
22–397 Tipificación de la fuerza laboral agrícola migrante en la frontera norte de México. (1998).

Lugo, Isbelia
22–450 Venezuela: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).

Machado, Jose Cândido M.S.,
22–545 Perfil demográfico e condiçoes sanitárias dos idosos em área urbana do Sudeste do Brasil. (1996).

Maciel, David R., ed.
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).

Macro International
22–298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).
22–258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).

Maguid, Alicia
22–411 Migrantes limítrofes en el mercado de trabajo en el área metropolitana de Buenos Aires, 1980–1996. (1997).

Maguiña Salinas, Ernesto
22–400 Migraciones internas en el Perú. (1995).

Maier, Elizabeth
22–008 Mujer y cultura ecológica: inmigrantes pobres en la frontera de México con Belice. (1998).

Maldonado, María Mercedes
22–473 Movilidad espacial en ciudades de zonas de expansión: los casos de Yopal, Aguazul y Tauramena (Casanare); informe final. (1998).

Marín, Andrés
22–415 Migración de profesionales. (1997).

Marino, Claudia Daniela
22–567 Consideraciones sobre la utilización de fuentes fiscales coloniales para un estudio sociodemográfico, Alto Perú 1750–1810. (1998).

Marquette, Catherine
22–396 Environmental perceptions, social class and demographic change in Mexico City: a comparative approach. (1998).

Martín Frechilla, Juan José
22–012 Construcción urbana, profesiones e inmigración en el origen de los estudios de urbanismo en Venezuela: 1870–1957. (1996).

Martin, Michael
22–121 Determinants of a demographic transition in predominantly rural countries. (1999).

Martine, George R.
22–025 Impact of spatial patterns of development and population distribution on the demographic transition. (1999).

Martínez Manautou, Jorge
22–340 Cambios en planificación familiar. (1997).

Martínez Pizarro, Jorge
22–219 Los bolsones de alta fecundidad en Chile y el caso de la población mapuche en la región de la Araucanía. (1998).
22–456 Dos artículos peregrinos sobre migración internacional. (1998).
22–074 Notas sobre los insumos sociodemográficos para la gestión social a nivel local, la fuente de información censal y el programa REDATAM Plus del CELADE. (1996).
22–071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. (1997).
22–123 Población y pobreza: contenidos paradigmáticos para la democracia = Population and poverty: paradigmatic contents for demography. (1997).
22–127 Temas de política en población, pobreza y equidad. (1998).
22–218 La transición demográfica y las diferencias sociales de la fecundidad y la mortalidad infantil en Chile. (1998).

Martínez, Carolina
22–396 Environmental perceptions, social class and demographic change in Mexico City: a comparative approach. (1998).

Martínez, Rebecca G.
22–429 Mexican immigration in the 1980s and beyond: implications for Chicanas/os. (1996).

Martins, Sandro J.
22–542 Factores de riesgo de mortalidad en personas mayores de 65 años internadas en un hospital universitario, Sao Paulo, Brasil. (1999).

Masseroni, Susana
22–500 Inserción laboral de mujeres pobres: un estudio sobre los factores condicionantes. (1997).

Massey, Douglas S.
22–444 Especificidad versus representatividad: enfoques metodológicos en el estudio de la migración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).

Maurás Pérez, Marta
22–531 Regreso a casa: la familia y las políticas públicas. (1998).

Mazzeo, Victoria
22–211 Diferenciales sociodemográficos de la fecundidad de las madres solteras en la ciudad de Buenos Aires. (1997).

McBride, Michael J.
22–457 Migrants and asylum seekers: policy responses in the United States to immigrants and refugees from Central America and the Caribbean. (1999).

McFarlane, Carmen P., et al.
22–327 Reproductive Health Survey: Jamaica, 1997; final report. (1999).

Medina Mora, María Elena, et al.
22–091 Drogas, alcohol y tabaco durante el ciclo reproductivo. (1996).

Mejía, Alfonso
22–341 La anticoncepción en los estados de Guanajuato, México y Michoacán: tendencias y cambios de percepción y actitudes. (1998).

Melián, María Mercedes
22–360 Paraguay: distritos prioritarios para programas de salud reproductiva. (1997).

Mellado, Patricio
22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).

Melo, Jaime de
22–465 Globalisation and migratory pressures from developing countries: a simulation analysis. (1997).

Mendes, Marcia M. Salgado
22–174 Mortalidad infantil: uma avaliação de tendências recentes. (1995).

Mendoza Victorino, Doroteo
22–250 Los factores determinantes de la disminución de la fecundidad: los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino. (1998).

Mensch, Bárbara S., et al.
22–354 Evitando embarazos no planeados en Perú: ¿es importante la calidad de los servicios de planificación familiar?. (1997).

Mercado, Olga
22–070 El caso de Chile. (1998).

Merino Escobar, José Manuel
22–220 Efectos contextuales y fecundidad marital: un modelo de niveles múltiples de la paridez en la región del Bío–Bío, Chile. (1998).

Merino O., Cristina
22–186 Corrección del subregistro de mortalidad general. (1997).
22–187 Mortalidad diferencial por sexos en tres regiones del Ecuador. (1997).

Meurs, Mariska
22–215 Identificación de poblaciones objetivo en el análisis de la salud reproductiva: el caso de Bolivia. (1999).

México. Consejo Nacional de Población
22–482 Apoyo a la descentralización de la política de distribución espacial de la población. (1997).
22–133 Avances de ejecución del Programa Nacional de Población 1995–2000 en el ámbito estatal. (1998).
22–483 Condiciones ambientales de microrregiones estratégicas para modificar la distribución espacial de la población enMéxico: la microrregión Obregón. (1997).
22–134 Ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo: México, informe. (1999).
22–484 Escenarios demográficos y urbanos de la zona metropolitana de la Ciudad de México, 1990–2010; síntesis. (1998).
22–135 III Informe de avances del Programa Nacional de Población 1995–2000. (1998).
22–040 La situación demográfica de México, 1998. (1998).

México. Secretaría de Salud
22–342 El derecho a la libre decisión: la planificación familiar en el contexto de la salud reproductiva. (1998).

Miller, Robert R., et al.
22–378 La estrategia de análisis situacional para la evaluación de servicios de planificación familiar y salud reproductiva; manual. (1997).

Minayo, María Cecília de Souza, ed.
22–173 Os muitos Brasis: saúde e população na década de 80. (1995).

Mindek, Dubravka
22–041 La observación participante en el Conteo de Población y Vivienda 1995: una experiencia antropológica. (1996).

Miró, Carmen A.
22–109 Estudio comparativo de los casos de Bolivia, Chile, México y Perú. (1998).
22–048 La transición demográfica en Panamá y las generaciones dominantes en el siglo XXI; exposición en la presentación del informe "Estado de la Población Mundial 1998". (1998).

Mizala, Alejandra
22–551 Alternativas de financiamiento de la salud en el sistema privado, para la tercera edad. (1998).

Montaño G., Jaime
22–216 Consideraciones reproductivas de la población boliviana. (1997).

Monterrubio Gómez, María Isabel
22–196 Mortalidad: la mortalidad infantil, 1980–2000. (1995).

Mora, Germán
22–379 Oferta de una variedad completa de anticonceptivos para una selección adecuada: lo que los trabajadores de salud deben saber. (1996).

Morales Meléndez, Víctor Hugo
22–438 La política de inmigración de México: interés nacional e imagen internacional. (1999).

Morelos, José B.
22–197 Diferencias socioespaciales de la mortalidad de los menores de cinco años en el Estado de México. (1997).

Moreno, Hernando
22–222 Factores de riesgo para la salud maternoinfantil en madres adolescentes de Colombia. (1998).

Moreno, José Luis
22–512 Cuando los hombres estaban ausentes: la familia del interior de la Argentina decimonónica. (1997).

Morina, Jorge Osvaldo
22–467 Articulación y subordinación de una población campesina: un caso de análisis diacrónico en el noroeste argentino. (1997).

Muñiz M., Patricia
22–521 Los atributos de la jefatura del hogar. (1999).

Murad, Rocío
22–416 Colombia: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).

Murray, Nancy J., et al.
22–221 Diferencias de género en factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes escolares urbanos en Chile. (1998).

Natali, Susana E.
22–042 Fuentes de información: importancia del Registro Nacional de Población. (1995).

Nauhardt, Marcos
22–276 La construcción social del concepto adolescencia: el discurso de los procesos de investigación demográfica. (1997).

Nazar–Beutelspacher, Austreberta, et al.
22–343 La educación y el no uso de anticonceptivos entre mujeres de bajo nivel socioeconómico en Chiapas. (1999).

Negrete Salas, María Eugenia
22–485 Desconcentración poblacional en la región centro de México. (1999).

Nicaragua. Gobierno
22–137 Política nacional de población. (1997).

Nicaragua. Instituto Nacional de Estadística y Censos
22–258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).

Noble, Jeanne, et al.
22–304 Análisis situacional del cuidado de la salud reproductiva en el Estado de Ceará, Brasil: evaluación del impacto de las intervenciones realizadas entre los años 1993–1997. (1998).
22–355 Continuidad en la planificación familiar: un seguimiento de usuarias de establecimientos públicos en la provincia de Santa. (1998).

NU. CEPAL
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).
22–277 Población, salud reproductiva y pobreza = Population, reproductive health and poverty. (1998).
22–141 Segundo informe de seguimiento del Plan de Acción Regional Latinoamericano y del Caribe sobre Población y Desarrollo = Second follow–up report of the Latin American and Caribbean Regional Plan of Action on Population and Development. (1998).

NU. CEPAL. CELADE
22–110 América Latina y el Caribe: examen y evaluación de la ejecución del programa de acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo = Latin America and the Caribbean: review and appraisal of the implementation of the programme of action of the International Conference on Population and Development. (1999).
22–278 América Latina: la transición demográfica en los países rezagados. (1998).
22–153 América Latina: proyecciones de población urbana y rural, 1970–2025 = Latin America: urban and rural population projections, 1970–2025. (1999).
22–154 América Latina: proyecciones de población, 1970–2050 = Latin America: population projections, 1970–2050. (1998).
22–155 América Latina: tablas de mortalidad, 1950–2025 = Latin America: life tables, 1950–2025. (1998).
22–021 Bolivia: proyecciones de la población económicamente activa y en edad escolar por departamentos, según área urbana–rural, sexo y grupos de edad 1990–2010. (1997).
22–413 Bolivia: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22–104 Cinco años después del Cairo: América Latina y el Caribe: logros y desafíos en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1999).
22–416 Colombia: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22–014 Demografía. (1998).
22–456 Dos artículos peregrinos sobre migración internacional. (1998).
22–420 Ecuador: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22–575 Envejecimiento: cuatro facetas de una sociedad para todas las edades = Ageing: four dimensions of a society for all ages. (1997).
22–215 Identificación de poblaciones objetivo en el análisis de la salud reproductiva: el caso de Bolivia. (1999).
22–057 Latin America and the Caribbean: population growth and demographic structure. (1999).
22–458 Migración internacional en América Latina y el Caribe: algunos antecedentes empíricos. (1999).
22–381 Migraciones de la población económicamente activa. (1997).
22–446 Perú: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22–491 Población y gestión urbana: tres ciudades intermedias de América Latina. (1998).
22–123 Población y pobreza: contenidos paradigmáticos para la democracia = Population and poverty: paradigmatic contents for demography. (1997).
22–073 Población y vivienda en asentamientos precarios: diagnóstico nacional urbano/rural. (1998).
22–051 Uruguay: estimaciones y proyecciones de la población por sexo y edad, total del país 1950–2050. (1998).
22–152 Uruguay: estimaciones y proyecciones de la población urbana y rural por sexo y edad, 1985–2050. (1999).
22–450 Venezuela: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).
22–111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).

22–030 XVI Censo Nacional de Población 1992: población mapuche, tabulaciones especiales, total país, Región Metropolitana, Región de la Araucanía. (1998).

NU. CEPAL. División de Desarrollo Social
22–535 Evaluación del programa "Apoyo Solidario a los Mayores" (ASOMA). (1997).

NU. CEPAL. Sede Subregional para el Caribe
22–453 The contribution of remittances to social and economic development in the Caribbean. (1998).
22–454 The impact of immigration on Caribbean microstates: Bahamas, British Virgin Islands, Saint Maarten, United States Virgin Islands. (1998).
22–572 Report of the Inter–Agency Collaborative Group Meeting Preparatory to the Review and Appraisal of the Implementation of the World Summit for Social Development/Programme of Action (WSSD/POA) and the Meeting on the Examination of Ageing and the Older Persons in the Caribbean, Port–of–Spain, Trinidad and Tobago, 22 March 1999. (1999).
22–452 A study of return migration to the Organisation of Eastern Caribbean States (OECS) territories and the British Virgin Islands in the closing years of the twentieth century: implications for social policy. (1998).

NU. Comisión de Población y Desarrollo
22–092 The demographic situation of Mexico: health and mortality; report. (1998).

NU. División de Población
22–376 Family–building and family planning evaluation. (1997).
22–016 Government views on the relationships between population and environment. (1997).
22–205 Health and mortality: a concise report. (1998).
22–463 International migration policies. (1998).
22–143 National population policies. (1998).
22–124 Population growth and demographic structure; proceedings. (1999).
22–206 Too young to die: genes or gender?. (1998).
22–293 World population monitoring 1996: selected aspects of reproductive rights and reproductive health. (1998).
22–464 World population monitoring, 1997: international migration and development. (1998).
22–060 World population projections to 2150. (1998).
22–061 World population prospects, the 1996 revision. (1998).
22–156 World population prospects, the 1998 revision; volume I: comprehensive tables. (1999).
22–157 World population prospects, the 1998 revision; volume II: the sex and age distribution of the world population. (1999).
22–497 World urbanization prospects: the 1996 revision; estimates and projections of urban and rural populations and of urban agglomerations. (1998).

NU. Oficina de Estadística
22–062 Manual para elaborar informes estadísticos nacionales sobre la mujer y el hombre = Handbook for producing national statistical reports on women and men. (1998).
22–063 Principios y recomendaciones para los censos de población y habitación = Principles and recommendations for population and housing censuses. (1998).

Núñez Fernández, Leopoldo
22–486 Los determinantes demográficos del crecimiento de la población rural y urbana: desigualdad y concentración. (1998).

O'Meare, Molly
22–498 Reinventing cities for people and the planet. (1999).

Ochoa, Luis H.
22–298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).

Oddone, Hugo
22–361 Control de la natalidad, control de la fecundidad y planificación de la familia. (1998).

Office de la Recherche Scientifique et Technique de Outre–Mer
22–496 Pratiques residentielles et impact sur les dynamiques et la segmentation de grandes metropoles: étude des formes de mobilité spatiale des populations de Bogota et de Delhi; rapport final. (1997).

OIT. Equipo Técnico Multidisciplinario
22–107 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina: antecedentes y líneas de investigación. (1997).
22–108 Población, pobreza y mercado de trabajo en América Latina. (1998).

Olavarría Arangurén, José
22–075 Masculinidades populares: varones adultos jóvenes de Santiago. (1998).

Olavarría Arangurén, José, ed.
22–118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).

Oliveira, Juarez de Castro
22–149 Brasil: estrutura etária, nupcialidade, fecundidade e mortalidade; Censo Demográfico de 1991, PNADs 92, 93 e 95 e estatísticas vitais. (1996).
22–026 Tendências populacionais no Brasil e pressão sobre o mercado de trabalho futuro. (1996).

Oliveira, Luiz Antonio P. de
22–174 Mortalidad infantil: uma avaliação de tendências recentes. (1995).

Olmedo T., Catón
22–386 Migración serrana hacia Quito. (1998).
22–082 Tendencias demográficas y pobreza. (1998).

Olshtain–Mann, Orly
22–461 To see and not be seen: Latin American illegal foreign workers in Jerusalem. (1999).

Olwig, Karen Fog
22–455 Hacia una reconceptualización de la migración y transnacionalización. (1997).

OMS
22–201 Evaluación del plan de acción regional para la reducción de la mortalidad materna. (1996).
22–296 Manejo clínico de las complicaciones del aborto: una guía práctica. (1996).
22–379 Oferta de una variedad completa de anticonceptivos para una selección adecuada: lo que los trabajadores de salud deben saber. (1996).

OMS. Division of Reproductive Health (Technical Support)
22–207 Perinatal mortality: a listing of available information. (1996).

OPS
22–201 Evaluación del plan de acción regional para la reducción de la mortalidad materna. (1996).
22–296 Manejo clínico de las complicaciones del aborto: una guía práctica. (1996).

22–379 Oferta de una variedad completa de anticonceptivos para una selección adecuada: lo que los trabajadores de salud deben saber. (1996).

Ordóñez Gómez, Myriam
22–514 La familia de finales de siglo XX en Colombia: resultados de la ENDS–95. (1998).

Ordorica, Manuel
22–564 Cambios en la estructura por edad de la población. (1997).

Ortiz, Isidro D., ed.
22–437 Chicanas/Chicanos at the crossroads: social, economic, and political change. (1996).

Osorio P., Flor Edilma
22–385 Población rural desplazada por violencia en Colombia. (1996).

Ostro, Bart, et al.
22–179 Air pollution and mortality: results from Santiago, Chile. (1995).

Otero, Hernán
22–163 Mortalidad diferencial en la provincia de Buenos Aires en la década del ochenta: análisis territorial y factores socio–económicos. (1997).

Otero, Hernán, comp.
22–020 Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. (1997).

Pacheco, Edith
22–507 Cambios en la población económicamente activa: 1900–1995. (1997).

Paim, Jairnilson S.
22–176 Desigualdades na mortalidade, espaço e estratos sociais. (1999).

Palau Viladesau, Tomás
22–448 Inmigración y emigración en el Paraguay, 1870–1960. (1997).

Palloni, Alberto
22–209 Análisis de la mortalidad de niños con datos conglomerados: una revisión de métodos alternativos y procedimientos. (1996).
22–202 The effects of infant mortality on fertility revisited: new evidence from Latin America. (1999).
22–002 Población y deforestación en Costa Rica. (1998).

Palma, Yolanda
22–344 La planificación familiar en México. (1996).

Palma, Yolanda, ed.
22–348 Resultados de investigación para mejorar los servicios de planificación familiar. (1998).

Panamá. Comité Técnico de Población
22–138 Avances de Panamá en la ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, 1994; informe nacional. (1998).

Pantelides, Edith Alejandra
22–212 Diferenciales de fecundidad en la transición demográfica. (1997).
22–536 La pobreza entre los ancianos: lo que dicen los datos a la luz de las limitaciones de la medición. (1999).

Paolisso, Michael, et al.
22–317 Proporcionando anticoncepción de emergencia en Ecuador: evaluando los impactos del entrenamiento y la práctica. (1998).

Parker, Susan W.
22–563 Cuidado infantil y empleo femenino en México: evidencia descriptiva y consideraciones sobre las políticas. (1996).

Partida Bush, Virgilio
22–043 Los determinantes demográficos del crecimiento de la población: transformación acelerada de los factores. (1998).
22–565 Los determinantes demográficos del envejecimiento de la población. (1998).
22–508 La población económicamente activa futura: proyección de la demanda futura. (1995).

Paz Gómez, Leonor
22–518 Cambios en los hogares mexicanos. (1997).

Paz, Jorge A.
22–164 Esperanza de vida: transición y convergencia. (1996).

Pereira, Marcelo da Cunha
22–022 Estimativas por interpolação das populações residentes no Brasil, nas grandes regiões e nos municípios das capitais nas regiões metropolitanas, período 1980–1991. (1995).

Pérez Brignoli, Héctor
22–058 Demographic regimes in Latin America from the 18th to the 20th centuries: a preliminary report. (1997).

Pérez Cevera, Julia
22–519 Familias con futuro: derecho a una sociedad más justa. (1996).

Pérez, Noemia
22–448 Inmigración y emigración en el Paraguay, 1870–1960. (1997).

Perú. Gobierno
22–139 Plan nacional de población, 1998–2002. (1998).

Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática
22–261 Encuesta demográfica y de salud familiar 1996; informe principal. (1997).

Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Dirección Técnica de Demografía y Estudios Sociales
22–568 Estado de la población peruana, 1998: situación de la población joven y de la tercera edad. (1998).
22–049 Implicancias socio–económicas del crecimiento de la población, 1995–2015. (1995).
22–400 Migraciones internas en el Perú. (1995).
22–357 Perú: demanda de planificación familiar. (1995).
22–569 Perú: perfil socio–demográfico de la población discapacitada. (1996).

Perú. Ministerio de Salud
22–357 Perú: demanda de planificación familiar. (1995).
22–262 Programa de salud reproductiva y planificación familiar 1996–2000. (1996).

Pick, James B.
22–198 Demographic, social, and economic effects on Mexican causes of death in 1990. (1998).

Pick, Susan
22–252 Educación para la sexualidad y la salud reproductiva. (1996).
22–236 Sexualidad y fecundidad adolescente. (1996).

Picouet, Michel
22–403 Las migraciones. (1996).

Pimienta Lastra, Rodrigo
22–044 Evaluación y ajuste de los datos censales de población: 1930–1990. (1998).

Pinal, Jorge del
22–459 Generations of diversity: latinos in the United States. (1997).

Pizarro Hofer, Roberto
22–111 Vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe. (1999).

Polo, Teresa
22–413 Bolivia: un examen de la migración internacional en la comunidad andina usando datos censales. (1998).

Pontificia Universidad Católica del Ecuador
22–053 Simposio: fuentes útiles para los estudios de la población americana. (1997).

Population Council
22–356 Aborto por violación: dilemas éticos y jurídicos. (1997).
22–378 La estrategia de análisis situacional para la evaluación de servicios de planificación familiar y salud reproductiva; manual. (1997).

Population Council. Oficina Regional para América Latina y el Caribe
22–369 Ampliando el acceso a la anticoncepción de emergencia en América Latina: taller regional, memorias. (1998).
22–329 Análisis de costos de los servicios post–aborto en el Hospital General Aurelio Valdivieso, Oaxaca, México. (1998).
22–304 Análisis situacional del cuidado de la salud reproductiva en el Estado de Ceará, Brasil: evaluación del impacto de las intervenciones realizadas entre los años 1993–1997. (1998).
22–347 La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. (1998).
22–363 Autosostenimiento financiero de los servicios de salud reproductiva: conferencia regional, memorias. (1998).
22–333 Una comparación de tres modelos de atención post–aborto en México. (1998).
22–355 Continuidad en la planificación familiar: un seguimiento de usuarias de establecimientos públicos en la provincia de Santa. (1998).
22–230 Costos de las consultas de atención integral en salud reproductiva en Guatemala. (1998).
22–330 El derecho al consentimiento informado: un ejercicio en construcción; leyes, casos y procedimientos de queja en los servicios de planificación familiar en México. (1998).
22–086 Detección y manejo de mujeres víctimas de violencia doméstica: desarrollo y evaluación de un programa dirigido al personal de salud. (1998).
22–322 Educación sobre salud reproductiva en áreas indígenas de Guatemala a través de maestros bilingües. (1998).
22–364 Elementos fundamentales de la calidad de la atención: un marco conceptual sencillo. (1998).
22–331 Encuesta de necesidades de información, educación y comunicación (IEC) sobre salud reproductiva en seis etnias en México. (1998).
22–334 Estrategias de información sobre anticoncepción de emergencia. (1998).
22–325 Estrategias para involucrar a los hombres en el cuidado de la salud reproductiva: de la administración de la granja a la administración de la familia. (1998).
22–528 La familia en la mira: nuevas perspectivas sobre madres, padres e hijos. (1998).
22–349 Identificación de la demanda insatisfecha para servicios de salud reproductiva en Huancavélica, Perú: resultados de una encuesta de salud de mujeres rurales. (1998).
22–358 Incrementando la utilización de servicios de salud reproductiva en una clínica de Lima. (1998).
22–125 Investigación operativa en planificación familiar y salud reproductiva. (1998).
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).
22–324 Oferta sistemática de servicios de planificación familiar y salud reproductiva en Guatemala. (1998).
22–352 Percepciones de la atención del aborto incompleto no complicado en el hospital Daniel A. Carrión del Callao. (1998).
22–350 Percepciones masculinas de las necesidades y servicios de planificación familiar y salud reproductiva: un estudio cualitativo en Chimbote. (1998).
22–365 Programas de salud reproductiva para poblaciones rurales e indígenas: conferencia regional, memorias. (1998).
22–321 La respuesta del consumidor a los cambios de precios de los servicios de planificación familiar y salud reproductiva.(1998).
22–348 Resultados de investigación para mejorar los servicios de planificación familiar. (1998).
22–263 Salud perinatal en áreas prioritarias del Perú: cinco investigaciones operativas. (1998).
22–231 Salud y reproducción: qué piensan, sienten y desean los mayas. (1998).
22–338 Sí, se puede: cómo mejorar la calidad de la atención post–aborto en un hospital público; el caso de Oaxaca, México. (1998).
22–315 Tres estrategias para promover el sostenimiento de las clínicas de CEMOPLAF en Ecuador. (1998).
22–232 El uso de listados para detectar y referir mujeres de comunidades rurales a servicios de salud reproductiva. (1998).
22–126 Violencia doméstica: un marco conceptual para la capacitación del personal de salud. (1998).

Porrás, Christian
22–166 Diferencias de mortalidad infantil dentro de Bolivia. (1998).

Portes, Alejandro
22–460 Immigration theory for a new century: some problems and opportunities. (1997).

Pozo Avalos, Arturo
22–083 Desarrollo humano y desarrollo social. (1998).
22–318 La fecundidad en el Ecuador. (1997).
22–229 La fecundidad en Imbabura, Los Ríos, Carchi, Tungurahua y Manabí; informes provinciales de ENDEMAIN/94. (1997).
22–319 La fecundidad en Loja, Bolívar, Esmeraldas, Azuay y El Oro; informes provinciales de ENDEMAIN/94. (1997).
22–320 Salud reproductiva de las adolescentes. (1998).

Prada Alcoreza, Raúl
22–540 Análisis sociodemográfico: poblaciones nativas. (1997).

Preston, Samuel H.
22–017 The effect of population growth on environmental quality. (1996).

Programa de Encuestas Demográficas y de Salud
22–298 Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 1998. (1998).
22–258 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, 1998. (1999).
22–288 Unintended childbearing in developing countries: levels, trends, and determinants. (1998).

Programa de Procesamiento de Información y Estudios de Población
22–020 Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. (1997).

Programa Latinoamericano de Actividades en Población
22–014 Demografía. (1998).

Psacharopoulos, George
22–001 Population growth, education and employment in Latin America, with an illustration from Bolivia. (1999).

Quesada Castro, Rodolfo
22–181 Costa Rica: tabla de mortalidad completa por región programática de salud, 1994–1996. (1998).
22–182 Costa Rica: tabla de mortalidad completa, 1994–1996. (1998).

Quesnel, André
22–522 Recomposición familiar y transformaciones agrarias: lectura de dos casos africanos y uno mexicano. (1998).

Quilodrán Salgado, Julieta
22–337 De una fecundidad natural a una controlada: México 1950–1980. (1996).
22–251 Disparidades regionales: diferencias en el descenso de la fecundidad. (1996).
22–523 Le mariage au Mexique: évolution nationale et typologie régionale. (1998).
22–244 Mujeres pioneras del cambio reproductivo en México. (1996).
22–245 Nuevas pautas reproductivas en México. (1996).
22–246 Nuevos patrones de reproducción en México. (1996).

Quintanilla Alarcón, Jorge
22–400 Migraciones internas en el Perú. (1995).

Rabell, Cecilia, coor.
22–013 Los retos de la población. (1997).

Rafalimanana, Hantamala
22–209 Análisis de la mortalidad de niños con datos conglomerados: una revisión de métodos alternativos y procedimientos. (1996).
22–202 The effects of infant mortality on fertility revisited: new evidence from Latin America. (1999).

Ramírez Mocarro, Marco Antonio
22–492 Desarrollo sustentable en áreas rurales marginadas: entre la sobrevivencia y la conservación. (1998).
22–009 Población, pobreza y medio ambiente en la montaña de Guerrero. (1997).

Ramos, Luiz R., et al.
22–543 Two–year follow–up study of elderly residents in Sao Paulo, Brazil: methodology and preliminary results. (1998).

RAND Corporation
22–372 The value of family planning programs in developing countries. (1998).

Rangel, Marta
22–502 Condición migratoria, raza y género en el mercado de trabajo brasileño: el caso de las regiones metropolitanas de Río de Janeiro y Sao Paulo. (1998).

Rebolledo, Loreto
22–552 Factores de clase, género y etnia en la migración de mujeres mapuches. (1995).

Remenik B., Rodrigo
22–311 Aborto inducido: una mirada desde la demografía. (1997).

República Dominicana. Oficina de Seguimiento de las Cumbres Mundiales
22–129 Resumen del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. (1998).

Resano de Pérez, Elsa
22–045 La planeación del XII Censo de Población y Vivienda 2000: temas y estrategias. (1998).

Reyes, Sara
22–350 Percepciones masculinas de las necesidades y servicios de planificación familiar y salud reproductiva: un estudio cualitativo en Chimbote. (1998).

Rios–Neto, Eduardo
22–112 Population growth, employment expansion and industrialization: lessons from Latin America and the newly industrialized economies. (1999).

Rivera, Gabriela
22–344 La planificación familiar en México. (1996).

Rivera, Salvador
22–487 Cambios en el desarrollo urbano. (1997).

Robine, Jean Marie
22–580 Tendances de la mortalité, de la morbidité et de l'invalidité: implications pour une population en vieillissement. (1997).

Rodríguez Chávez, Ernesto
22–417 La migración cubana hacia los Estados Unidos. (1997).

Rodríguez Grossi, Jorge
22–494 Demographic trends in Latin America's metropolises, 1950–1990. (1996).

Rodríguez Reyes, Inalvis
22–515 La familia cubana: cambios, actualidad y retos. (1996).

Rodríguez Vignoli, Jorge
22–493 Distribución espacial de la población, urbanización y ciudades intermedias: hechos en su contexto. (1998).

Rodríguez, Gabriela
22–252 Educación para la sexualidad y la salud reproductiva. (1996).

Rodríguez, Germán
22–310 Effects of a family planning program on the fertility of marginal working–class community in Santiago. (1998).
22–034 Modelos lineales generalizados con efectos aleatorios, incluyendo modelos de múltiples niveles. (1996).

Roer–Strier, Dorit
22–461 To see and not be seen: Latin American illegal foreign workers in Jerusalem. (1999).

Romaguera, Pilar
22–551 Alternativas de financiamiento de la salud en el sistema privado, para la tercera edad. (1998).

Romero, Giovanni E.
22–222 Factores de riesgo para la salud maternoinfantil en madres adolescentes de Colombia. (1998).

Romero, Mariana
22–247 El embarazo, el parto y el puerperio: ¿bajo qué condiciones se reproducen las mujeres en México?. (1996).
22–087 Las enfermedades de transmisión sexual como problema de salud pública: situación actual y prioridades de investigación. (1996).

Romero, Mónica
22–185 Construcción de tablas de mortalidad de la población ecuatoriana: una metodología censal. (1996).

Rosas Ballinas, María Isabel
22–356 Aborto por violación: dilemas éticos y jurídicos. (1997).

Rosenhouse, Sandra
22–001 Population growth, education and employment in Latin America, with an illustration from Bolivia. (1999).

Rosero–Bixby, Luis
22–183 The causal role of reduced child mortality on contemporary fertility transitions. (1997).
22–002 Población y deforestación en Costa Rica. (1998).

Ruiz Linares, Jorge
22–222 Factores de riesgo para la salud maternoinfantil en madres adolescentes de Colombia. (1998).

Saá Vidal, René
22–031 La cartografía digital en los censos de población. (1998).

Salas P., Carlos
22–509 Empleo, familia e ingreso: persistente dualidad productiva. (1998).

Salas y Villagómez, Guadalupe
22–345 Incidencia del aborto en México. (1998).

Sana, Mariano
22–536 La pobreza entre los ancianos: lo que dicen los datos a la luz de las limitaciones de la medición. (1999).

Sandoval Navarrete, Javier
22–102 Población y desarrollo. (1996).

Santibáñez Romellón, Jorge
22–439 Algunos impactos empíricos de las políticas migratorias de Estados Unidos en los flujos migratorios de mexicanos. (1999).

Santo, Augusto Hasiak
22–167 Mortalidade infantil em município da região Centro–Oeste Paulista, Brasil, 1990 a 1992. (1997).

Sastry, Narayan
22–175 Family–level clustering of childhood mortality risk in Northeast Brazil. (1997).

Satia, Jay
22–294 Managing quality reproductive health programs: issues and challenges. (1997).

Schiavon, Raffaela
22–347 La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. (1998).

Schkolnik, Susana
22–278 América Latina: la transición demográfica en los países rezagados. (1998).
22–279 América Latina: la transición demográfica en sectores rezagados. (1998).
22–113 Demographic trends and social equity: challenges facing the health sector. (1998).
22–280 Latin America: less advanced groups in demographic transition. (1997).

Schkolnik, Susana, comp.
22–059 América Latina: aspectos conceptuales de los censos del 2000; ponencias presentadas al Seminario. (1999).

Sedgh, Gilda
22–366 Relación del aborto con las tendencias anticonceptivas y de fecundidad en el Brasil, Colombia y México. (1997).

Sermeño Lima, José Arnaldo
22–402 Medición e interpretación histórica de los movimientos internos de la población en El Salvador. (1999).

Serra, Rodrigo Valente
22–468 O recente desempenho das cidades médias no crescimento populacional urbano brasileiro. (1998).

Servicios Integrales para la Mujer
22–259 Acceso de adolescentes a información y servicios de salud sexual y reproductiva; resumen. (1997).

Silva, Ligia M. Vieira da
22–176 Desigualdades na mortalidade, espaço e estratos sociais. (1999).

Silva, Rebeca de Souza e
22–305 Patterns of induced abortion in urban area of Southeastern region, Brazil. (1998).

Singer, Audrey
22–459 Generations of diversity: latinos in the United States. (1997).

Singh, Susheela
22–371 Characteristics of women who obtain induced abortion: a worldwide review. (1999).
22–374 La incidencia del aborto inducido a nivel mundial. (1999).
22–366 Relación del aborto con las tendencias anticonceptivas y de fecundidad en el Brasil, Colombia y México. (1997).

Snow, Rachel
22–335 Preferencias por los atributos de los anticonceptivos: voces de mujeres en ciudad Juárez, México. (1997).

Sobrino, Luis Jaime
22–488 Tendencias de la urbanización mexicana hacia finales del siglo. (1996).

Sojo, Ana
22–114 El bienestar de la población en América Latina y el Caribe: oportunidades, restricciones y voluntades en los linderos del siglo XXI. (1997).

Solís Gutiérrez, Patricio
22–046 Cambios en el crecimiento de la población urbana y de la población rural. (1997).
22–510 El retiro como transición a la vejez en México. (1997).

Sollova Manenova, Vera
22–253 Fecundidad, trabajo y educación de la mujer en el Estado de México, 1990. (1998).

Solórzano, Jorge
22–230 Costos de las consultas de atención integral en salud reproductiva en Guatemala. (1998).

Sorensen, Ninna Nyberg
22–418 Género, etnicidad y cruce de fronteras: ¿cambios en la identidad genérica dominicana?. (1997).

Souza, Marcelo Medeiros Coelho
22–544 O analfabetismo no Brasil sob o enfoque demográfico. (1999).

Stolnitz, George J.
22–581 Economic and social implications of population ageing. (1999).

Szasz Pianta, Ivonne
22–254 Sexualidad y salud reproductiva: necesidades y derechos de la población. (1995).

Szwarcwald, Célia Landman
22–172 Evoluçao da mortalidade neonatal no Estado do Rio de Janeiro, Brasil, de 1979 a 1993: 1. Análise por grupo etário segundo região de residência. (1996).

Tan, Poo Chang
22–582 The role of the elderly and their support within changing family structures in developing countries. (1999).

Tan, Reinaldo
22–415 Migración de profesionales. (1997).

Taucher, Erica
22–180 Pareo de datos sobre defunciones infantiles y nacimientos en Chile. (1998).

Taylor, Alan M.
22–115 Debt, dependence and the demographic transition: Latin America into the next century. (1995).

Tejada Holguín, Ramón
22–517 Las familias dominicanas: un rompecabezas difícil de armar. (1996).

Telarolli Junior, Rodolpho
22–545 Perfil demográfico e condiçoes sanitárias dos idosos em área urbana do Sudeste do Brasil. (1996).

Théry, Hervé
22–383 Des hommes, des femmes, des migrants. (1997).

Thomas–Hope, Elizabeth
22–421 Return migration to Jamaica and its development potential. (1999).

Tijerina Guajardo, José Alfredo
22–398 Migración interna, capital humano y crecimiento económico en México, 1970–1990. (1997).

Tokman, Víctor E.
22–116 Prólogo. (1998).

Tolbert, Kathryn
22–346 El aborto en México: un fenómeno escondido en proceso de descubrimiento. (1996).
22–087 Las enfermedades de transmisión sexual como problema de salud pública: situación actual y prioridades de investigación. (1996).

Tolbert, Kathryn, ed.
22–248 Mujer: sexualidad y salud reproductiva en México. (1996).

Toro Ocampo, Horacio
22–306 Centros docentes–asistenciales para planificación familiar. (1996).
22–281 Estrategias comunitarias de salud reproductiva en servicios de atención. (1997).
22–367 Regulación de la fecundidad posterior al parto o al aborto. (1997).
22–282 Salud reproductiva de los adolescentes: componentes y elementos de trabajo en el contexto de la salud integral. (1997).
22–283 Salud reproductiva en los programas de salud pública. (1997).
22–284 Salud reproductiva: nueva orientación para los programas de salud. (1997).

Toro Ocampo, Horacio, ed.
22–266 Temas de salud pública en el nuevo contexto de la salud reproductiva. (1997).

Torrado, Susana
22–067 Vivir apurado para morirse joven: reflexiones sobre la transferencia intergeneracional de la pobreza. (1997).

Torrasca, Juan Silvio
22–117 Un comentario sobre el abordaje conceptual y las acciones de lucha contra la pobreza. (1998).

Torres Pinto, Hugo
22–216 Consideraciones reproductivas de la población boliviana. (1997).

Torres S., Rodrigo
22–188 Reconocimiento oficial a un problema social: la mortalidad materna en el Ecuador. (1997).

Tuirán, Alejandro
22–093 El caso de México. (1998).

Tuirán, Rodolfo
22–440 La migración de mexicanos a Estados Unidos: patrones de continuidad y cambio. (1997).
22–441 La migración mexicana a Estados Unidos: tendencias presentes y desafíos futuros. (1998).
22–047 La situación demográfica de México. (1998).

Ulrich, Ralf E.
22–377 Fertility and family planning in developing countries. (1996).

UNICEF
22–531 Regreso a casa: la familia y las políticas públicas. (1998).

Universidad Academia Humanismo Cristiano
22–472 Redistribución espacial y composición social de la población del Gran Santiago: estudio de la migración interna según diferenciales sociales y económicos y sus repercusiones socioespaciales. (1996).

Universidad Católica de Chile
22–074 Notas sobre los insumos sociodemográficos para la gestión social a nivel local, la fuente de información censal y el programa REDATAM Plus del CELADE. (1996).

Universidad Católica de Chile. Facultad de Ciencias Sociales. Instituto de Sociología
22–311 Aborto inducido: una mirada desde la demografía. (1997).
22–178 Descripción demográfica del suicidio en la Región Metropolitana: 1994. (1997).
22–415 Migración de profesionales. (1997).
22–027 La teoría de la transición demográfica, sus características en Latinamérica, y su aplicación en Chile. (1997).

Universidad de Chile. Centro de Economía Aplicada
22–551 Alternativas de financiamiento de la salud en el sistema privado, para la tercera edad. (1998).

Universidad de Chile. Facultad de Ciencias Sociales
22–078 Las variables de población en las políticas de desarrollo social a nivel local: caso municipio de Tena–Cundinamarca–Colombia. (1997).

Universidad de Chile. Facultad de Ciencias Sociales. Programa en Población y Desarrollo Sustentable
22–399 Emigración histórica, desplazamiento por violencia armada y retorno en Ayacucho: un acercamiento sociodemográfico. (1997).

Universidad de los Andes (Colombia). Centro de Estudios sobre Desarrollo Económico
22–473 Movilidad espacial en ciudades de zonas de expansión: los casos de Yopal, Aguazul y Tauramena (Casanare); informe final. (1998).

Universidad de Puerto Rico. Escuela Graduada de Salud Pública
22–359 Encuesta de Salud Reproductiva: Puerto Rico, 1995–96; resumen de los hallazgos. (1998).

Universidad Nacional Autónoma de México. Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Humanidades
22–130 Población y política en México, antología. (1998).

Universidad Nacional Autónoma de México. Instituto de Investigaciones Sociales. Programa Universitario de Estudios de Género
22–142 Los desafíos de la demografía: ¿qué calidad de vida habrá en el siglo XXI?. (1997).

Universidad Nacional de Córdoba. Centro de Estudios Avanzados
22–409 La comunidad boliviana de Córdoba: caracterización (1996) y proceso migratorio. (1998).

Université Catholique de Louvain. Institut de Démographie
22–523 Le mariage au Mexique: évolution nationale et typologie régionale. (1998).

University of Oxford. Queen Elizabeth House
22–465 Globalisation and migratory pressures from developing countries: a simulation analysis. (1997).

University of Pennsylvania, Population Studies Center
22–017 The effect of population growth on environmental quality. (1996).

Uribe, Patricia, et al.
22–094 Prostitución en México. (1996).

Urquidi, Víctor L.
22–010 Cambios en la atención al medio ambiente. (1997).

Uruguay. Instituto Nacional de Estadística
22–051 Uruguay: estimaciones y proyecciones de la población por sexo y edad, total del país 1950–2050. (1998).
22–152 Uruguay: estimaciones y proyecciones de la población urbana y rural por sexo y edad, 1985–2050. (1999).

Urzúa, Raúl
22–076 Chile en el siglo XXI: algunas consecuencias políticas de los cambios demográficos. (1998).

Uzín Vargas, Winston
22–285 Por qué hablamos ahora de sexualidad y salud reproductiva. (1997).

Valdés, Teresa, ed.
22–118 Masculinidades y equidad de género en América Latina. (1998).

Vallejo F., Francisco
22–186 Corrección del subregistro de mortalidad general. (1997).
22–187 Mortalidad diferencial por sexos en tres regiones del Ecuador. (1997).

Vallenas, Guillermo
22–357 Perú: demanda de planificación familiar. (1995).

Vallenas, Sandra
22–263 Salud perinatal en áreas prioritarias del Perú: cinco investigaciones operativas. (1998).

Valverde V., Carmen
22–480 Cambios en la estructura jerárquica del sistema nacional de asentamientos de México. (1996).

Vargas Velázquez, Sergio
22–011 El uso del agua: un enfoque crítico de la relación población–ambiente–recursos. (1998).

Vargas, Juan Rafael
22–504 El modo de producción en Centroamérica y la contribución de la mano de obra de los refugiados en Centroamérica. (1996).

Vargas, Teresa de
22–321 La respuesta del consumidor a los cambios de precios de los servicios de planificación familiar y salud reproductiva.(1998).
22–315 Tres estrategias para promover el sostenimiento de las clínicas de CEMOPLAF en Ecuador. (1998).

Vargas, Víctor
22–504 El modo de producción en Centroamérica y la contribución de la mano de obra de los refugiados en Centroamérica. (1996).

Velasco, Carmen, et al.
22–299 Calidad de los servicios de anticoncepción en El Alto, Bolivia. (1999).

Velasco, Norma
22–081 Diagnóstico participativo de salud en Cotacachi. (1997).

Velásquez, Aníbal, et al.
22–358 Incrementando la utilización de servicios de salud reproductiva en una clínica de Lima. (1998).

Velázquez, Guillermo
22–163 Mortalidad diferencial en la provincia de Buenos Aires en la década del ochenta: análisis territorial y factores socio–económicos. (1997).

Velázquez, Guillermo, comp.
22–020 Poblaciones argentinas: estudios de demografía diferencial. (1997).

Venezuela. Congreso
22–571 Ley orgánica para la protección del niño y del adolescente. (1998).

Venguer, Tere, et al.
22–126 Violencia doméstica: un marco conceptual para la capacitación del personal de salud. (1998).

Veras, Renato
22–546 A população idosa no Brasil: considerações acerca do uso de indicadores de saúde. (1995).

Verduzco Igartúa, Gustavo
22–443 Los factores de la migración internacional. (1998).
22–442 El Programa de Trabajadores Agrícolas Mexicanos con Canadá: un contraste frente a la experiencia con Estados Unidos.(1999).

Vernon, Ricardo
22–347 La anticoncepción de emergencia como elemento de la atención a víctimas de violación. (1998).
22–322 Educación sobre salud reproductiva en áreas indígenas de Guatemala a través de maestros bilingües. (1998).
22–368 Operations research on promoting vasectomy in three Latin American countries. (1998).

Vernon, Ricardo, ed.
22–369 Ampliando el acceso a la anticoncepción de emergencia en América Latina: taller regional, memorias. (1998).
22–348 Resultados de investigación para mejorar los servicios de planificación familiar. (1998).

Vernon, Ricardo, et al.
22–324 Oferta sistemática de servicios de planificación familiar y salud reproductiva en Guatemala. (1998).
22–323 A test of alternative supervision strategies for family planning services in Guatemala. (1998).

Vial Peñailillo, Claudia
22–071 Población y necesidades básicas en Chile: un acercamiento sociodemográfico al período 1982–1994. (1997).
22–077 Reproducción y transmisión de la pobreza en Chile: un acercamiento cualitativo. (1998).
22–127 Temas de política en población, pobreza y equidad. (1998).

Villa, Miguel
22–494 Demographic trends in Latin America's metropolises, 1950–1990. (1996).
22–493 Distribución espacial de la población, urbanización y ciudades intermedias: hechos en su contexto. (1998).

Villamarín Abril, Octavio
22–078 Las variables de población en las políticas de desarrollo social a nivel local: caso municipio de Tena–Cundinamarca–Colombia. (1997).

Villarreal, Marcela
22–079 Colombia: cuatro décadas de población y desarrollo. (1996).

Villarroel, María Augusta
22–185 Construcción de tablas de mortalidad de la población ecuatoriana: una metodología censal. (1996).

Villaseñor Sierra, Alberto
22–084 Fuentes de información y su relación con el grado de conocimientos sobre el SIDA en adolescentes de México. (1997).

Villasmil Prieto, Mary Carmen
22–524 Las familias y sus estrategias: una interpretación a partir de la participación económica familiar. (1997).
22–255 Fecundidad en familias en situación de pobreza: hipótesis para su estudio. (1998).

Villela, Wilza
22–307 Opçoes contraceptivas e vivências da sexualidade: comparaçao entre mulheres esterilizadas e não esterilizadas em região metropolitana do Sudeste do Brasil. (1996).

Vimard, Patrice
22–522 Recomposición familiar y transformaciones agrarias: lectura de dos casos africanos y uno mexicano. (1998).

Viveros, Mara
22–312 Decisiones reproductivas y dinámicas conyugales: el caso de la elección de la esterilización masculina. (1998).

Waiser, Myriam
22–070 El caso de Chile. (1998).

Waniez, Philippe
22–177 La mortalité de la population brésilienne, un exemple de couplage données censitaires/données d'enquête. (1997).

Ward, Peter M.
22–489 Future livelihoods in Mexico City: a glimpse into the new millennium. (1998).

Welti Chanes, Carlos
22–095 Ajuste estructural y dinámica demográfica: la población, la economía y la sociedad. (1998).
22–256 Cambios en la fecundidad. (1997).
22–119 Dinámica demográfica y cambio social en América Latina. (1996).
22–257 La fecundidad adolescente: implicaciones del inicio temprano de la maternidad. (1995).
22–566 Las políticas de ajuste estructural y las políticas de población con referencia a los procesos del envejecimiento. (1998).

Welti Chanes, Carlos, ed.
22–014 Demografía. (1998).

Weyland, Karin
22–419 El impacto cultural y económico de la migración hacia Nueva York de la mujer dominicana trabajadora: ¿transculturación o estrategia económica?. (1998).

Wilson, Andrew, ed.
22–451 Migration and HIV/AIDS. (1998).

Winikoff, Beverly, et al.
22–314 Aceptabilidad del aborto inducido por tratamiento médico en China, Cuba e India. (1998).

Winkler, A., ed.
22–296 Manejo clínico de las complicaciones del aborto: una guía práctica. (1996).

Winkler, Othmar W.
22–065 Un modo apropiado para tabular los datos de poblaciones humanas. (1996).

Worldwatch Institute
22–498 Reinventing cities for people and the planet. (1999).

Yordy, L., ed.
22–296 Manejo clínico de las complicaciones del aborto: una guía práctica. (1996).

Zavala de Cosío, María Eugenia
22–337 De una fecundidad natural a una controlada: México 1950–1980. (1996).
22–245 Nuevas pautas reproductivas en México. (1996).
22–246 Nuevos patrones de reproducción en México. (1996).
22–136 Políticas de población en México. (1996).

Zenteno, René M.
22–444 Especificidad versus representatividad: enfoques metodológicos en el estudio de la migración mexicana hacia Estados Unidos. (1999).

Zurayk, Huda
22–295 Reproductive health in population policy: a review and look ahead. (1997).

ÍNDICE DE CONFERENCIAS
CONFERENCE INDEX

Asociación Latinoamericana de Sociología. Congreso, 21, São Paulo, 31 agosto–5 septiembre 1997.
22–500

Chaire Quetelet; Theories, Paradigms and Explanatory Approaches in Demography, Louvain–La–Neuve, 1997.
22–123

Conference on Trade and Factor Mobility, Venice, 24–25 January 1997.
22–465

Conferencia Internacional sobre Financiamiento y Provisión de Salud, Buenos Aires, 11–12 noviembre 1996.
22–105

Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, El Cairo, 5–13 septiembre 1994.
22–129 22–138

Conferencia Regional sobre Autofinanciamiento Financiero de los Servicios de Salud Reproductiva, Ixtapa, 1–4 diciembre 1997.
22–363

Conferencia Regional sobre la Equidad de Género en América Latina y el Caribe: Desafíos desde las Identidades Masculinas, Santiago, 8–10 junio 1998.
22–118 22–260 22–270 22–312

Conferencia Regional sobre Programas de Salud Reproductiva para Poblaciones Rurales e Indígenas, Ciudad de Guatemala, 17–20 noviembre 1997.
22–365

Congreso Internacional de Americanistas, 48, Estocolmo, 4–9 julio 1994.
22–053

Congreso Latinoamericano de Sociología Rural, 4, Concepción, diciembre 1994.
22–513 22–527 22–552

Congreso Latinoamericano de Sociología Rural, 5, México, DF, 12–18 octubre 1998.
22–492

Congreso Mundial sobre Gerontología, Adelaide, 19–22 agosto 1997.
22–575

Curso de Introducción a la Demografía, Santiago, 1997.
22–027 22–178 22–311 22–415

Global Meeting on Statistics for Economic and Social Development: Poverty, Equity and Social Performance, Aguascalientes, 1–4 September 1998.
22–113

International Population Conference, 23, Beijing, 11–17 October 1997.
22–058 22–069 22–183 22–280 22–286
22–289 22–294 22–295 22–426 22–529
22–580

Mesa Redonda sobre Envejecimiento Demográfico en México: el Desafío del Siglo XXI, México, DF, 9 julio 1998.
22–036 22–556 22–562 22–565 22–566

NU. CEPAL. Período de Sesiones, 27, Oranjestad, 11–16 mayo 1998.
22–141 22–277

NU. Comisión de Población y Desarrollo. Período de Sesiones, 31, Nueva York, NY, 23–27 febrero 1998.
22–092

Postítulo en Población y Desarrollo Sustentable, Santiago, marzo – diciembre 1997.
22–078

Reunión de Expertos en Conservación de Bosques en Costa Rica, Heredia, 30–31 octubre 1997.
22–002

Reunión de Expertos sobre Información Sociodemográfica en las Políticas Sociales, Montevideo, 27–29 noviembre 1996.
22–050

Reunión de la Mesa Directiva Ampliada del Comité Especial sobre Población y Desarrollo, Santiago, 14–15 diciembre 1998.
22–110

Seminar on Demography and Poverty, Florence, 2–4 March 1995.
22–122 22–290 22–291 22–530

Seminario Censos 2000: Diseño Conceptual y Temas a Investigar en América Latina, Santiago, 13–16 octubre 1998.
22–059

Seminário Internacional as Areas de Fronteira da América Latina no Novo Patamar da Economia Capitalista, Porto Alegre, maio 1996.
22–470

Seminario Internacional sobre Censo de Población y Vivienda del Año 2000, Cartagena de Indias, 26–31 enero 1998.
22–054 22–055

Seminario Internacional sobre Impactos Territoriales de los Procesos de Reestructuración: Regiones y Ciudades en el Nuevo Modelo Económico, Santiago, 12–14 julio 1995.
22–469

Seminario Regional sobre Globalización y Migración Internacional en Latinoamérica y el Caribe: Tendencias y Perspectivas para el Siglo XXI, Santiago, 27–29 octubre 1998.
22–458

Seminario sobre Población, Sociedad y Mapa Político Electoral del Siglo XXI, Santiago, julio 1997.
22–072 22–076

Symposium on Health and Mortality, Brussels, 19–22 November 1997.
22–200

Taller Regional "Ampliando el Acceso a la Anticoncepción de Emergencia en América Latina", Quito, 27–29 abril 1998.
22–369

Technical Symposium on International Migration and Development, The Hague, 29 June–3 July 1998.
22–421 22–433 22–457

United Nations Expert Group Meeting on Population Growth and Demographic Structure, Paris, 16–20 November 1992.
22–001 22–025 22–056 22–057 22–112
22–120 22–121 22–124 22–577 22–578
22–581 22–582

Workshop on Poverty in Latin America: Issues and New Responses, Notre Dame, IN, 30 September–1 October 1995.
22–052 22–069 22–183 22–280 22–286
22–289 22–294 22–295 22–426 22–529
22–580

ÍNDICE DE PROYECTOS
PROJECT INDEX

Programa Apoyo Solidario a los Mayores
22–535

Programa de Salud de la Familia y Población
22–201

Programa Global de Formación en Población y Desarrollo
22–456 22–491

Proyecto de Investigación de la Migración Internacional en Latinoamérica
22–458

Proyecto de Seguimiento al Programa de Acción de la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo
22–259

Proyecto Estudio Demográfico de la Población Mapuche de Chile
22–030

Proyecto Gestión Urbana en Ciudades Intermedias Seleccionadas de América Latina ITA/95/S71
22–493

Proyecto Investigación Operativa y Asistencia Técnica en Planificación Familiar y Salud Reproductiva en América Latina y el Caribe, INOPAL III
22–086 22–125 22–126 22–230 22–231
22–232 22–263 22–304 22–315 22–317
22–322 22–324 22–325 22–329 22–330
22–331 22–333 22–334 22–338 22–347
22–348 22–349 22–350 22–352 22–355
22–358 22–363 22–364 22–365 22–369
22–375 22–528

Proyecto Leyes de Salud Reproductiva e Implementación de Servicios de Salud
22–066

Proyecto PAN/96/P01
22–138

Proyecto Población y Pobreza para el Desarrollo de Políticas Públicas FNUAP/CHI/96/PO1
22–071 22–077 22–127 22–218 22–219

Proyecto Población, Pobreza y Mercado de Trabajo en América Latina RLA/92/P20
22–068 22–070 22–093 22–096 22–106
22–107 22–108 22–109 22–116

Proyecto Segunda Fase de Análisis de Datos del Censo Nacional de Población y Vivienda en 1992 BOL/94/P06
22–021 22–148 22–165 22–213 22–381
22–501 22–537 22–538 22–539 22–540

Proyecto Sistemas de Información sobre Migraciones Internacionales en los Países de la Comunidad Andina
22–413 22–416 22–420 22–446 22–450

Regional Project CAR/97/P07
22–453 22–454

ÍNDICE DE PUBLICACIONES SERIADAS
SERIALS INDEX

Boletín Demográfico (Santiago); *año 31, n. 61, enero 1998*
22–155

Boletín Demográfico (Santiago); *año 31, n. 62, julio 1998*
22–154

Boletín Demográfico (Santiago); *año 32, n. 63, enero 1999*
22–153

Cahiers des Amériques Latines; *n. 24, 1997*
22–177 22–383

Ciencias Económicas; *vol. 16, n. 1–2, enero–diciembre 1996*
22–033 22–034 22–065 22–080 22–164
22–185 22–209 22–313 22–504

Cities; *vol. 15, n. 2, April 1998*
22–489

Colección Aportes – FLACSO; *n. 6, 1999*
22–402

Comercio Exterior (México, DF); *vol. 48, n. 5, mayo 1998*
22–393 22–397 22–431

Correo Poblacional y de la Salud; *vol. 5, n. 1, marzo 1997*
22–187 22–318

Correo Poblacional y de la Salud; *vol. 5, n. 3, septiembre 1997*
22–081 22–186 22–188 22–319

Correo Poblacional y de la Salud; *vol. 5, n. 4, diciembre 1997*
22–229

Correo Poblacional y de la Salud; *vol. 6, n. 1, abril 1998*
22–082 22–320 22–386

Correo Poblacional y de la Salud; *vol. 6, n. 2, junio 1998*
22–083

Cuadernos de Desarrollo Rural; *n. 36, primer semestre 1996*
22–385

Cuadernos de Política Internacional. Nueva Epoca; *n. 4, 1998*
22–422 22–441

Demographic and Health Surveys Analytical Reports; *n. 8, 1998*
22–288

Demographic Bulletin (Santiago); *año 31, n. 61, enero 1998*
22–155

Demographic Bulletin (Santiago); *año 31, n. 62, julio 1998*
22–154

Demographic Bulletin (Santiago); *año 32, n. 63, enero 1999*
22–153

Demography; *vol. 36, n. 1, February 1999*
22–202

Demos. Carta Demográfica sobre México; *n. 10, 1997*
22–010 22–037 22–039 22–046 22–189
22–193 22–256 22–340 22–392 22–440
22–487 22–507 22–518 22–559 22–564

Demos. Carta Demográfica sobre México; *n. 11, 1998*
22–038 22–043 22–045 22–095 22–194
22–195 22–238 22–250 22–388 22–443
22–477 22–486 22–509 22–520 22–560

Demos. Carta Demográfica sobre México; *n. 8, 1995*
22–042 22–089 22–132 22–192 22–196
22–239 22–254 22–257 22–332 22–390
22–508 22–561

Desarrollo Económico; *vol. 38, n. 152, enero–marzo 1999*
22–536

Developing Economies; *vol. 34, n. 4, special, December 1996*
22–474

Development Studies Working Papers – Centro Studi Luca d'Agliano/Queen Elizabeth House; *n. 104, 1997*
22–465

Documento – CORSAPS; *1996*
22–308

Documento CEDE; *n. 4, 1998*
22–473

Documento de Trabajo – BASE; *n. 87, 1996*
22–098

Documento de Trabajo – BASE; *n. 90, 1997*
22–448

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 1, 1998*
22–347

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 10, 1998*
22–325

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 11, 1998*
22–338

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 12, 1998*
22–125

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 13, 1998*
22–315

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 14, 1998*
22–333

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 16, 1998*
22–329

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 17, 1998*
22–350

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 19, 1998*
22–355

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 2, 1998*
22–322

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 20, 1998*
22–231

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 21, 1998*
22–364

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 22, 1998*
22–330

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 23, 1998*
22–352

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 24, 1998*
22–126

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 25, 1998*
22–263

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 26, 1998*
22–086

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 27, 1998*
22–349

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 28, 1998*
22–304

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 3, 1998*
22–324

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 4, 1998*
22–358

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 5, 1998*
22–334

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 6, 1998*
22–331

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 7, 1998*
22–230

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 8, 1998*
22–232

Documentos de Trabajo – Population Council, Oficina Regional para América Latina y el Caribe; *n. 9, 1998*
22–321

Documentos de Trabajo. Serie Economía; *n. 34, 1998*
22–551

Economía Mexicana. Nueva Epoca; *vol. 6, n. 2, segundo semestre 1997*
22–398

Economía, Sociedad y Territorio; *vol. 1, n. 1, 1997*
22–006 22–197 22–479

Economía, Sociedad y Territorio; *vol. 1, n. 2, especial, julio–diciembre 1997*
22–007 22–085

Económica (La Plata); *vol. 42, n. 1–2, 1996*
22–466

Economics; *vol. 54, 1996*
22–377

Environment and Urbanization; *vol. 10, n. 1, April 1998*
22–391 22–396

Estadística y Economía (Santiago); *n. 16, agosto 1998*
22–031

Estadísticas e Indicadores Sociales. Serie K; *n. 14, 1998*
22–062

Estadísticas Vitales – Ministerio de Salud y Acción Social; *n. 39, 1996*
22–147

Estudios Demográficos y Urbanos; *vol. 11, n. 1(31), enero–abril 1996*
22–204 22–471 22–475 22–480 22–488

Estudios Demográficos y Urbanos; *vol. 11, n. 3(33), septiembre–diciembre 1996*
22–012 22–035 22–041 22–395 22–563
22–576

Estudios Demográficos y Urbanos; *vol. 12, n. 1–2 (34–35), enero–agosto 1997*
22–099 22–191

Estudios Demográficos y Urbanos; *vol. 12, n. 3(36), septiembre–diciembre 1997*
22–481

Estudios Demográficos y Urbanos; *vol. 13, n. 1(37), enero–abril 1998*
22–044 22–240 22–522

Estudios Demográficos y Urbanos; *vol. 13, n. 3(39), septiembre–diciembre 1998*
22–476 22–533

Estudios Demográficos y Urbanos; *vol. 14, n. 1(40), enero–abril 1999*
22–423 22–428 22–432 22–439 22–442
22–444

Estudios Demográficos y Urbanos; *vol. 14, n. 2(41), mayo–agosto 1999*
22–478 22–485 22–521

Estudios INDEC; *n. 27, 1997*
22–145

Estudios INDEC; *n. 28, 1998*
22–534

Estudios INDEC; *n. 29, 1997*
22–405

Estudios INDEC; *n. 30, 1998*
22–144

Estudios Latinoamericanos. Nueva Epoca (México, DF); *año 3, n. 5, enero–junio 1996*
22–119

Estudios Migratorios Latinoamericanos; *año 12, n. 35, abril 1997*
22–410 22–411 22–412

Estudios Sociales (Santo Domingo); *año 29, n. 105, julio–septiembre 1996*
22–516 22–517

Estudios Sociales (Santo Domingo); *vol. 30, n. 109, julio–septiembre 1997*
22–417 22–418 22–447 22–455

Estudios Sociales (Santo Domingo); *vol. 31, n. 112, abril–junio 1998*
22–419

Foro Internacional; *vol. 39, n. 1, enero–marzo 1999*
22–438

Gaceta Oficial (Caracas); *n. 5266, 1998*
22–571

Informes Estadísticos. Serie M; *n. 67, Rev.1, 1998*
22–063

International Family Planning Perspectives; *vol. 25, n. 2, June 1999*
22–234 22–371

International Family Planning Perspectives; *vol. 25, supplement, January 1999*
22–373

International Migration Review; *vol. 31, n. 120, Winter 1997*
22–425 22–460

International Migration; *vol. 36, n. 4, special, 1998*
22–451

International Migration; *vol. 37, n. 1, special, 1999*
22–421 22–433 22–457

International Migration; *vol. 37, n. 2, 1999*
22–461

Journal of Development Economics; *vol. 55, n. 2, April 1998*
22–445

Journal of Development Studies; *vol. 35, n. 4, April 1999*
22–203

Journal of International Development; *vol. 10, n. 7, November–December 1998*
22–404

Journal of International Trade and Economic Development; *vol. 8, n. 2, June 1999*
22–292

Network en español; *vol. 18, n. 2, invierno 1998*
22–370

Notas de Población; *año 26, n. 67–68, enero–diciembre 1998*
22–180 22–190 22–208 22–220 22–279
22–462 22–502 22–526

Nueva Serie FLACSO; *1998*
22–075

Oxford Economic Papers; *vol. 50, n. 2, April 1998*
22–064

Papeles de Población; *año 3, n. 14, octubre–diciembre 1997*
22–005 22–500 22–557

Papeles de Población; *año 4, n. 15, enero–marzo 1998*
22–011 22–242 22–253 22–506

Papeles de Población; *año 4, n. 16, abril–junio 1998*
22–047 22–237 22–268 22–345

Papeles de Población; *año 4, n. 17, julio–septiembre 1998*
22–036 22–387 22–389 22–394 22–406
22–430 22–435 22–436 22–556 22–562
22–565 22–566 22–567

Papeles de Población; *año 4, n. 18, octubre–diciembre 1998*
22–008 22–255 22–341 22–492

Perfiles Latinoamericanos; *año 5, n. 8, enero–junio 1996*
22–427

Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar; *n. especial, 1997*
22–326 22–335 22–354 22–366

Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar; *n. especial, 1998*
22–221 22–314

Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar; *n. especial, 1999*
22–228 22–336 22–343 22–353 22–374

Planeación y Desarrollo; *vol. 27, n. 4, octubre–diciembre 1996*
22–384

Población y Desarrollo (San Lorenzo); *año 8, n. 13, diciembre 1997*
22–401 22–449

Población y Desarrollo (San Lorenzo); *año 9, n. 14, julio 1998*
22–361 22–525

Población y Desarrollo (San Lorenzo); *año 9, n. 15, diciembre 1998*
22–117 22–272

Policy Research Working Paper; *n. 1453, 1995*
22–179

Policy Research Working Paper; *n. 1570, 1996*
22–579

Population Bulletin; *vol. 52, n. 3, October 1997*
22–459

Population Research and Policy Review; *vol. 15, n. 2, April 1996*
22–017

Population Studies (London); *vol. 51, n. 3, November 1997*
22–175

Population Studies (London); *vol. 52, n. 3, November 1998*
22–339

Problemas del Desarrollo; *vol. 27, n. 105, abril–junio 1996*
22–490

Revista Brasileira de Economia; *vol. 53, n. 2, abril–junho 1999*
22–382

Revista de Análisis Económico; *vol. 11, n. 2, noviembre 1996*
22–105

Revista de Ciencias Sociales (San José); *n. 75, marzo 1997*
22–128

Revista de Ciencias Sociales. Nueva Epoca (Maracaibo); *vol. 1, n. 2, diciembre 1995*
22–199

Revista de la Escuela de Economía y Negocios; *año 1, n. 1, marzo 1999*
22–100 22–101

Revista de Saúde Pública; *vol. 30, n. 1, fevereiro 1996*
22–301

Revista de Saúde Pública; *vol. 30, n. 4, agosto 1996*
22–168

Revista de Saúde Pública; *vol. 30, n. 5, outubro 1996*
22–172 22–307 22–545

Revista de Saúde Pública; *vol. 30, n. 6, dezembro 1996*
22–170

Revista de Saúde Pública; *vol. 31, n. 4 Suplemento, agosto 1997*
22–169

Revista de Saúde Pública; *vol. 31, n. 4, agosto 1997*
22–084 22–167

Revista de Saúde Pública; *vol. 32, n. 1, fevereiro 1998*
22–305

Revista de Saúde Pública; *vol. 32, n. 5, outubro 1998*
22–543

Revista de Saúde Pública; *vol. 33, n. 2, abril 1999*
22–176

Revista de Trabajo Social; *n. 68, 1996*
22–547

Revista Mexicana de Sociología; *año 58, n. 2, abril–junio 1996*
22–102

Revista Panamericana de Salud Pública; *vol. 4, n. 2, agosto 1998*
22–222

Revista Panamericana de Salud Pública; *vol. 4, n. 6, diciembre 1998*
22–166

Revista Panamericana de Salud Pública; *vol. 5, n. 6, junio 1999*
22–299 22–542

Revista Paraguaya de Sociología; *año 33, n. 96, mayo–agosto 1996*
22–511

Saúde em Debate; *n. 79, 1995*
22–022 22–023 22–171 22–173 22–174
22–546

Serie A – CELADE; *n. 309, 1997*
22–575

Serie B – CELADE; *n. 121, 1998*
22–456

Serie B – CELADE; *n. 122, 1998*
22–491

Serie B – CELADE; *n. 124, 1998*
22–278

Serie Documentos Técnicos – UNFPA; *n. 1, 1996*
22–306

Serie Documentos Técnicos – UNFPA; *n. 2, 1996*
22–079

Serie Documentos Técnicos – UNFPA; *n. 6, 1997*
22–367

Serie Estudios – CISS; *n. 19, 1995*
22–573

Serie Investigación – Fundación del Tucumán; *n. 13, 1997*
22–160

Serie Manuales – CEPAL; *n. 1, 1999*
22–059

Serie OI – CELADE; *n. 120, 1997*
22–021

Serie OI – CELADE; *n. 127, 1998*
22–030

Serie OI – CELADE; *n. 128,*
22–051

Serie Población y Pobreza; *n. 1, 1998*
22–218

Serie Población y Pobreza; *n. 2, 1998*
22–219

Serie Población y Pobreza; *n. 3, 1998*
22–077

Serie Población y Pobreza; *n. 4, 1998*
22–127

Síntesis INDEC; *n. 1, 1998*
22–146

Situación y Evolución Social. Síntesis; *tomo 1, n. 4, 1998*
22–018

Social and Economic Studies; *vol. 46, n. 1, March 1997*
22–235 22–555

Social Biology; *vol. 45, n. 3–4, Fall–Winter 1998*
22–198 22–532

Social Statistics and Indicators. Series K; *n. 14, 1998*
22–062

Statistical Papers. Series M; *n. 67, Rev.1, 1998*
22–063

Studies in Family Planning; *vol. 30, n. 1, March 1999*
22–300

São Paulo em Perspectiva; *vol. 11, n. 4, outubro–dezembro 1997*
22–414

Technical Report – UNFPA; *n. 43, 1998*
22–140

Temas de Coyuntura (Caracas); *n. 37, junio 1998*
22–362

Texto para Discussão – Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada; *n. 554, 1998*
22–468

Texto para Discussão – Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada; *n. 621, 1999*
22–541

Texto para Discussão – Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada; *n. 639, 1999*
22–544

Working Paper Series – Brown University, Population Studies and Training Center; *n. 8, 1997*
22–249

The World Bank Research Observer; *vol. 13, n. 2, August 1998*
22–574

World Development; *vol. 23, n. 5, May 1995*
22–115

World Development; *vol. 24, n. 12, December 1996*
22–287

World Development; *vol. 25, n. 7, July 1997*
22–495

Worldwatch Paper; *n. 147, 1999*
22–498

ÍNDICE DE SÍMBOLOS
SYMBOL INDEX

ESA/P/WP.139
22–200

LC/CAR/G.540
22–454

LC/CAR/G.543
22–453

LC/CAR/G.550
22–452

LC/CAR/G.560
22–572

LC/DEM/G.174
22–575

LC/DEM/G.175
22–155

LC/DEM/G.178
22–030

LC/DEM/G.180
22–154

LC/DEM/G.183
22–153

LC/DEM/G.184
22–110

LC/DEM/G.186
22–180 22–190 22–208 22–220 22–279
22–462 22–502 22–526

LC/DEM/R.271
22–021

LC/DEM/R.282
22–456

LC/DEM/R.284
22–491

LC/DEM/R.286
22–278

LC/DEM/R.287
22–051

LC/DEM/R.288
22–446

LC/DEM/R.290
22–413

LC/DEM/R.291
22–450

LC/DEM/R.292
22–416

LC/DEM/R.293
22–420

LC/DEM/R.295
22–152

LC/DEM/R.296
22–458

LC/DEM/R.297
22–104

LC/DEM/R.298
22–111

LC/DEM/R.300
22–215

LC/G.2005(SES.27/19)
22–141

LC/G.2015(SES.27/20)
22–277

LC/G.2048
22–180 22–190 22–208 22–220 22–279
22–462 22–502 22–526

LC/G.2052
22–153

LC/L.1117
22–493

LC/L.1204–P
22–059

LC/R.1753
22–535

LC/R.1873
22–113

OPS/HMF/GDR–4/95.40
22–379

OPS/HPF/GDR–4/94.35
22–296

ST/ESA/SER.A/155
22–206

ST/ESA/SER.A/156
22–293

ST/ESA/SER.A/161
22–463

ST/ESA/SER.A/167
22–061

ST/ESA/SER.A/169
22–464

ST/ESA/SER.A/170
22–497

ST/ESA/SER.A/171
22–143

ST/ESA/SER.A/172
22–205

ST/ESA/SER.A/173
22–060

ST/ESA/SER.A/177
22–156

ST/ESA/SER.A/180
22–157

ST/ESA/SER.R/132
22–001 22–025 22–056 22–057 22–112
22–120 22–121 22–124 22–577 22–578
22–581 22–582

ST/ESA/SER.R/147
22–016

ST/ESA/SER.R/148
22–376

ST/ESA/STAT/SER.K/14
22–062

ST/ESA/STAT/SER.M/67/Rev.1
22–063

WHO/FHE/MSM/94.1
22–296

WHO/FRH/MSM/96.7
22–207

Recibo Nº

DOCPAL / CELADE

SOLICITUD DE COPIAS DE DOCUMENTOS
DOCUMENTS COPY FORM

Favor leer instrucciones y firmar al reverso/*Please read instructions and sign on the other side*

Fecha env./Date sent

Nombre/*Name*

Institución/*Institutions*

Dirección, Ciudad, País/*Adress, City, Country*

NO ESCRIBIR EN AREAS SOMBREADAS / DO NOT WRITE IN SHADED AREAS

Form. DOCPAL solcopias 94/02/08

Pág. fotocop. *Pag. copied*	Comentarios *Comments*	Nº Resumen *Abstract N°*	Nº Archivo DOCPAL *DOCPAL File N°*	Apellido 1er Autor *Surname 1st Author*	Instrucciones Especiales *Special Instructions*

Total Páginas	Vo.Bo. Jefe Area		Valor Página		Total a pagar	Cancelado
	Fecha:	Firma:	Chile CH$	Extran US$		Fecha:
		Cta. N°				Firma:

NSC= No se puede copiar/*Cannot be copied* NO DOC. = Documento no en DOCPAL/*Doc. not in DOCPAL* LE = Libro entero/*Whole Book* R = Restring./*Restricted*

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA
SISTEMA DE DOCUMENTACION SOBRE POBLACION EN AMERICA LATINA

SOLICITUD DE COPIAS DE DOCUMENTOS
INSTRUCCIONES

1. Complete ambos lados del presente formulario. La declaración que usted debe firmar, explica las condiciones y costos. Se entrega información adicional en la Sección "Servicio de copias de Documentos" de la *Revista DOCPAL Resúmenes sobre población en América Latina.*

2. Cite la referencia completa, si desconoce el Número de Resumen o del Archivo DOCPAL. No se entregan copias de libros enteros.

3. Envíelo a CELADE/DOCPAL, Casilla 91, Santiago, Chile.
   Fax: (562) 208 0252.

DOCUMENT COPY FORM
INSTRUCTIONS

1. Fill in both sides of this form. The declaration, which must be signed, explains the terms and costs. Additional information is given in the "Document copy" Section of the *Journal DOCPAL Latin American Population Abstracts*.

2. If the abstract and/or DOCPAL File Number is not known, cite the complete reference. Entire books cannot be copied.

3. Return to CELADE/DOCPAL. Casilla 91, Santiago, Chile.
   Fax: (562) 208 0252.

DECLARACION

Declaro que las copias aquí solicitadas son solamente para propósitos de estudio e investigación y reemplazan un préstamo del original o su transcripción manual. Las copias no serán reproducidas o usadas con fines comerciales.

Asimismo, declaro saber que el valor de este servicio dentro de Chile es de 20 pesos por página fotocopiada; para el extranjero su costo es de 0.15 dólares por página fotocopiada, que deben cancelarse en esa moneda con cheque a nombre del CELADE.

_____
FIRMA/SIGNATURE

DECLARATION

I hereby state that the copies requested here are for research or study purposes only and in place of a loan of the original or its manual transcription. The copies will not be reproduced or used for commercial purposes.

Likewise I understand that the cost of the service in Chile is 20 pesos per photocopied page; the cost for request made from other countries is US$ 0.15 per photocopied page, to be paied with a check in dollars made out to the order of CELADE.

_____
FECHA/DATE

FIRMAR Y LLENAR AL REVERSO / SIGN AND FILL IN OTHER SIDE

Recibo Nº

DOCPAL / CELADE

SOLICITUD DE COPIAS DE DOCUMENTOS
DOCUMENTS COPY FORM

Favor leer instrucciones y firmar al reverso/*Please read instructions and sign on the other side*

Fecha env./Date sent

Nombre/*Name*

Institución/*Institutions*

Dirección, Ciudad, País/*Adress, City, Country*

NO ESCRIBIR EN AREAS SOMBREADAS / DO NOT WRITE IN SHADED AREAS

Form. DOCPAL solcopias 94/02/08

Pág. fotocop. *Pag. copied*	Comentarios *Comments*	Nº Resumen *Abstract N°*	Nº Archivo DOCPAL *DOCPAL File N°*	Apellido 1er Autor *Surname 1st Author*	Instrucciones Especiales *Special Instructions*

Total Páginas	Vo.Bo. Jefe Area		Valor Página		Total a pagar	Cancelado	
	Fecha	Firma	Chile CH$	Extran US$		Fecha:	
		Cto. N°				Firma:	

NSC= No se puede copiar/*Cannot be copied* NO DOC. = Documento no en DOCPAL/*Doc. not in DOCPAL* LE = Libro entero/*Whole Book* R = Restring./*Restricted*

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA
SISTEMA DE DOCUMENTACION SOBRE POBLACION EN AMERICA LATINA

SOLICITUD DE COPIAS DE DOCUMENTOS
INSTRUCCIONES

1. Complete ambos lados del presente formulario. La declaración que usted debe firmar, explica las condiciones y costos. Se entrega información adicional en la Sección "Servicio de copias de Documentos" de la *Revista DOCPAL Resúmenes sobre población en América Latina.*

2. Cite la referencia completa, si desconoce el Número de Resumen o del Archivo DOCPAL. No se entregan copias de libros enteros.

3. Envíelo a CELADE/DOCPAL, Casilla 91, Santiago, Chile.
   Fax: (562) 208 0252.

DOCUMENT COPY FORM
INSTRUCTIONS

1. Fill in both sides of this form. The declaration, which must be signed, explains the terms and costs. Additional information is given in the "Document copy" Section of the *Journal DOCPAL Latin American Population Abstracts*.

2. If the abstract and/or DOCPAL File Number is not known, cite the complete reference. Entire books cannot be copied.

3. Return to CELADE/DOCPAL, Casilla 91, Santiago, Chile.
   Fax: (562) 208 0252.

DECLARACION

Declaro que las copias aquí solicitadas son solamente para propósitos de estudio e investigación y reemplazan un préstamo del original o su transcripción manual. Las copias no serán reproducidas o usadas con fines comerciales.

Asimismo, declaro saber que el valor de este servicio dentro de Chile es de 20 pesos por página fotocopiada; para el extranjero su costo es de 0.15 dólares por página fotocopiada, que deben cancelarse en esa moneda con cheque a nombre del CELADE.

FIRMA/SIGNATURE

DECLARATION

I hereby state that the copies requested here are for research or study purposes only and in place of a loan of the original or its manual transcription. The copies will not be reproduced or used for commercial purposes.

Likewise I understand that the cost of the service in Chile is 20 pesos per photocopied page; the cost for request made from other countries is US$ 0.15 per photocopied page, to be paied with a check in dollars made out to the order of CELADE.

FECHA/DATE

FIRMAR Y LLENAR AL REVERSO / SIGN AND FILL IN OTHER SIDE

DOCPAL / CELADE

Recibo Nº [redacted]

Fecha env./Date sent. [redacted]

SOLICITUD DE BUSQUEDAS COMPUTARIZADAS
COMPUTERIZED SEARCH REQUEST

Instrucciones al reverso/*See instructions on other side*

Nombre/*Name*	Institución/*Institutions*
Dirección/*Address*	

1. Tema de la búsqueda (sea específico) / *Search topic (be specific):*

2. Cobertura geográfica / *Geographic coverage:*

- ■ Cualquier país de América Latina o El Caribe / *Any countries of Latin America or the Caribbean*
- ■ Solo (especifique) / *Only (specify)*:

3. Idiomas de los documentos / *Languages of the documents*: ■ Cualquier/*Any* ■ Español/*Spanish*

■ Inglés/*English* ■ Portugues/*Portuguese* ■ Francés/*French* ■ Otro (especifique)/*Other (specify)*:

4. Instrucciones especiales / *Special instructions*

Fecha búsqueda / *Date search* por/*by* Comentarios/*Comments*

Fecha env./*Date sent*

Form:Solbus 94.02.08

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA
SISTEMA DE DOCUMENTACION SOBRE POBLACION EN AMERICA LATINA

SOLICITUD DE BUSQUEDAS COMPUTARIZADAS

Las bibliografías especializadas hechas mediante búsquedas computarizadas en la base de datos DOCPAL es un servicio que se entrega sin costo alguno para el solicitante. Esta base de datos incluye documentos tanto publicados como inéditos (libros, capítulos de libros, artículos, trabajos presentados a conferencias, informes, etc.) relacionados con temas de población producidos a partir de 1970 en América Latina y El Caribe o sobre la región.

INSTRUCCIONES

1. Llene el formulario al reverso. Cada consulta debe presentarse en un formulario aparte, si no se cuenta con un número suficiente de formularios, se puede usar papel corriente.

2. La consulta debe presentarse en la forma más específica posible. Por ejemplo "el efecto de la reforma agraria o políticas agrícolas sobre la migración rural a áreas metropolitanas", o "todos los documentos escritos por Jorge Somoza sobre mortalidad a partir de 1974".

3. Incluya su dirección completa a fin de asegurar su pronto despacho por vía aérea.

4. Envíelo a CELADE/DOCPAL, Casilla 91, Santiago Chile.
   Fax: (562) 208 0252.

COMPUTERIZED SEARCH REQUEST

The preparation of specialized bibliographies based on computerized searches of the DOCPAL database is a service which is provide free of charge to those requesting it. The database includes published and unpublished documents (books, chapters of books, articles, conference papers, reports, etc.) concerning population written since 1970 in Latin America and the Caribbean or about the Region.

INSTRUCTIONS

1. Fill in the form on the other side. Each individual search be placed on a separate form, ordinary paper may be used if additional forms are not available.

2. State the topic as specifically as possible. For example, "the effect of agrarian reform or agricultural policies on rural-urban migration to capital cities", or "all documents written by Jorge Somoza on mortality since 1974".

3. State your fill address to ensure rapid delivery. Results will be sent by airmail.

4. Sent your request to CELADE/DOCPAL, Casilla 91. Santiago, Chile.
   Fax: (562) 208 0252.

DOCPAL / CELADE

Recibo Nº [redacted]

Fecha env./Date sent. [redacted]

SOLICITUD DE BUSQUEDAS COMPUTARIZADAS
COMPUTERIZED SEARCH REQUEST

Instrucciones al reverso/*See instructions on other side*

Nombre/*Name*	Institución/*Institutions*
Dirección/*Address*	

1. Tema de la búsqueda (sea específico) / *Search topic (be specific):*

2. Cobertura geográfica / *Geographic coverage:*

- ■ Cualquier país de América Latina o El Caribe / *Any countries of Latin America or the Caribbean*
- ■ Solo (especifique) / *Only (specify)*:

3. Idiomas de los documentos / *Languages of the documents*: ■ Cualquier/*Any* ■ Español/*Spanish*

■ Inglés/*English* ■ Portugues/*Portuguese* ■ Francés/*French* ■ Otro (especifique)/*Other (specify)*:

4. Instrucciones especiales / *Special instructions*

[redacted]

Form:Solbus 94.02.08

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA
SISTEMA DE DOCUMENTACION SOBRE POBLACION EN AMERICA LATINA

SOLICITUD DE BUSQUEDAS COMPUTARIZADAS

Las bibliografías especializadas hechas mediante búsquedas computarizadas en la base de datos DOCPAL es un servicio que se entrega sin costo alguno para el solicitante. Esta base de datos incluye documentos tanto publicados como inéditos (libros, capítulos de libros, artículos, trabajos presentados a conferencias, informes, etc.) relacionados con temas de población producidos a partir de 1970 en América Latina y El Caribe o sobre la región.

INSTRUCCIONES

1. Llene el formulario al reverso. Cada consulta debe presentarse en un formulario aparte, si no se cuenta con un número suficiente de formularios, se puede usar papel corriente.

2. La consulta debe presentarse en la forma más específica posible. Por ejemplo "el efecto de la reforma agraria o políticas agrícolas sobre la migración rural a áreas metropolitanas", o "todos los documentos escritos por Jorge Somoza sobre mortalidad a partir de 1974".

3. Incluya su dirección completa a fin de asegurar su pronto despacho por vía aérea.

4. Envíelo a CELADE/DOCPAL, Casilla 91, Santiago Chile.
   Fax: (562) 208 0252.

COMPUTERIZED SEARCH REQUEST

The preparation of specialized bibliographies based on computerized searches of the DOCPAL database is a service which is provide free of charge to those requesting it. The database includes published and unpublished documents (books, chapters of books, articles, conference papers, reports, etc.) concerning population written since 1970 in Latin America and the Caribbean or about the Region.

INSTRUCTIONS

1. Fill in the form on the other side. Each individual search be placed on a separate form, ordinary paper may be used if additional forms are not available.

2. State the topic as specifically as possible. For example, "the effect of agrarian reform or agricultural policies on rural-urban migration to capital cities", or "all documents written by Jorge Somoza on mortality since 1974".

3. State your fill address to ensure rapid delivery. Results will be sent by airmail.

4. Sent your request to CELADE/DOCPAL, Casilla 91. Santiago, Chile.
   Fax: (562) 208 0252.

DOCPAL / CELADE

Recibo Nº

Fecha env./Date sent.

SOLICITUD DE BUSQUEDAS COMPUTARIZADAS
COMPUTERIZED SEARCH REQUEST

Instrucciones al reverso/*See instructions on other side*

Nombre/*Name*	Institución/*Institutions*
Dirección/*Address*	

1. Tema de la búsqueda (sea específico) / *Search topic (be specific):*

2. Cobertura geográfica / *Geographic coverage:*

- ■ Cualquier país de América Latina o El Caribe / *Any countries of Latin America or the Caribbean*
- ■ Solo (especifique) / *Only (specify)*:

3. Idiomas de los documentos / *Languages of the documents*: ■ Cualquier/*Any* ■ Español/*Spanish*

■ Inglés/*English* ■ Portugués/*Portuguese* ■ Francés/*French* ■ Otro (especifique)/*Other (specify)*:

4. Instrucciones especiales / *Special instructions*

Fecha búsqueda / *Data search*	por/*by*	Comentarios/Comments	Fecha env./*Date sent*

Form.Solbus 94 02 08

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA
SISTEMA DE DOCUMENTACION SOBRE POBLACION EN AMERICA LATINA

SOLICITUD DE BUSQUEDAS COMPUTARIZADAS

Las bibliografías especializadas hechas mediante búsquedas computarizadas en la base de datos DOCPAL es un servicio que se entrega sin costo alguno para el solicitante. Esta base de datos incluye documentos tanto publicados como inéditos (libros, capítulos de libros, artículos, trabajos presentados a conferencias, informes, etc.) relacionados con temas de población producidos a partir de 1970 en América Latina y El Caribe o sobre la región.

INSTRUCCIONES

1. Llene el formulario al reverso. Cada consulta debe presentarse en un formulario aparte, si no se cuenta con un número suficiente de formularios, se puede usar papel corriente.

2. La consulta debe presentarse en la forma más específica posible. Por ejemplo "el efecto de la reforma agraria o políticas agrícolas sobre la migración rural a áreas metropolitanas", o "todos los documentos escritos por Jorge Somoza sobre mortalidad a partir de 1974".

3. Incluya su dirección completa a fin de asegurar su pronto despacho por vía aérea.

4. Envíelo a CELADE/DOCPAL, Casilla 91, Santiago Chile.
   Fax: (562) 208 0252.

COMPUTERIZED SEARCH REQUEST

The preparation of specialized bibliographies based on computerized searches of the DOCPAL database is a service which is provide free of charge to those requesting it. The database includes published and unpublished documents (books, chapters of books, articles, conference papers, reports, etc.) concerning population written since 1970 in Latin America and the Caribbean or about the Region.

INSTRUCTIONS

1. Fill in the form on the other side. Each individual search be placed on a separate form, ordinary paper may be used if additional forms are not available.

2. State the topic as specifically as possible. For example, "the effect of agrarian reform or agricultural policies on rural-urban migration to capital cities", or "all documents written by Jorge Somoza on mortality since 1974".

3. State your fill address to ensure rapid delivery. Results will be sent by airmail.

4. Sent your request to CELADE/DOCPAL, Casilla 91. Santiago, Chile.
   Fax: (562) 208 0252.

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA
LATIN AMERICAN DEMOGRAPHIC CENTRE

Formulario para solicitar diskettes con cuadros del Boletín demográfico
Form for requesting diskettes with tables of Demographic Bulletin

Nombre/Name: _____

Dirección/Address: _____

Organización o institución/Organization or Institution: _____

Se adjunta cheque, sobre Banco de Estados Unidos, por US$ 30.-/Attached is cheque, of a United States Bank, for US$ 30.-

Banco/Bank: _____

Nº serie/Serial No.. _____

Cheque a nombre del Centro Latinoamericano de Demografía/Please make cheque in the name of «Centro Latinoamericano de Demografía»
Casilla 91, Santiago, Chile

Firma/Signature: _____

Fecha/Date: _____

Presenta estudios y resultados de investigaciones, eventos que se están desarrollando y, además, comentarios de libros y documentos de actualidad.

It presents studies and research results, events that are being carried out and, furthermore, comments on books and recent documents.

Notas de Población

Population Notes

Suscripción anual (2 números) / Annual subscription (2 issues): US$20
Valor por cada ejemplar/Single issues: US$ 12

Resúmenes sobre Población en América Latina

Latin American Population Abstracts

Resúmenes sustantivos en español de la literatura: citas bibliográficas con títulos en español e inglés; índices temáticos, geográficos y de autores.

Substantive abstracts in Spanich of current literature; bibliographic citations with titles in Spanish and English; convenient subject, geographic and author indices.

Suscripción anual (1 número) / Annual subscription (1 issue): US$20

CELADE
Edificio Naciones Unidas, Avenida Dag Hammarskjöld
Casilla 91, Santiago, CHILE

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA
LATIN AMERICAN DEMOGRAPHIC CENTRE

PUBLICACIONES PERIODICAS
PERIODICAL PUBLICATIONS

Boletín Demográfico	Edición bilingüe, contiene fundamentalmente información de proyecciones de población de los 20 países de América Latina: total, urbana-rural, económicamente activa, población en edad escolar, etc.
Demographic Bulletin	*Bilingual publication, containing, basically, information from population projections of the 20 Latin American countries: total, urban-rural, economically active, population in school age, etc.*

Suscripción anual (2 números) / Annual subscription (2 issues): US$ 10
Valor por cada ejemplar/Single issues: US$6

Centro Latinoamericano de Demografía

Latin American Demographic Center

Boletín Demográfico

EN / ON

DISKETTE

Demographic Bulletin

Boletín Demográfico en diskettes

Conjunto de cuadros del Boletín Demográfico, grabados en hojas de trabajo LOTUS 1-2-3, disponibles a partir del Nº 51

Precio diskette US$30.

Demographic Bulletin on diskettes

Demographic Bulletin Tables, saved in working sheets LOTUS 1-2-3, available from No. 51

Diskette price US$30.

Suscripción anual (2 números) / Annual subscription (2 issues): US$50.

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA
LATIN AMERICAN DEMOGRAPHIC CENTRE

PAQUETES PARA MICROCOMPUTADOR
MICROCOMPUTER SOFTWARE

REDATAM
PLUS

REDATAM-Plus (**RE**cuperación de **DAT**os para **A**reas pequeñas por **M**icrocomputador). Versión 2.01 en inglés y español. Posibilita el almacenamiento de los microdatos de uno o más censos y/o encuestas, como también de estadísticas agregadas, en forma comprimida, en una base de datos jerárquica que para censos completos pueden tener varios millones de casos.
Permite a los usuarios seleccionar rápidamente cualquier área de interés de un país hasta el tamaño de una manzana de una ciudad y luego, sin asistencia de un programador, producir cualquier tabulación cruzada y otros resultados para cualquier variable que exista en los datos originales, y todo ello en forma rápida y a bajo costo en un microcomputador IBM compatible.

Precios:

US$ 75: América Latina y el Caribe: instituciones gubernamentales y educacionales, instituciones no gubernamentales sin fines de lucro (ONGs) e instituciones internacionales. (En Chile US$ 60).
US$ 90: Otros países en desarrollo: instituciones gubernamentales, educacionales, ONGs e instituciones internacionales.
US$ 90: Países desarrollados: ONGs.
US$ 250: Instituciones comerciales de cualquier país y todas las instituciones (excepto ONGs) en países desarrollados.

REDATAM-Plus (**RE**trieval of **DAT**a for small **A**reas by **M**icrocomputer). Versión 2.01 in English and Spanish.
Stores the microdata of one or more censuses and/or surveys, as well as aggregate statistics, in highly compressed form in a hierarchical database which for entire censuses may involve millions of individual houses, households and persons. The software is optimized to allow users to quickly select any ad hoc small areas of interest down to city blocks from an entire country and then, without programmer assistance, to produce any cross-tabulations and other results for any variables in the original data, rapidly and at low cost, on an IBM compatible microcomputer.

Price:

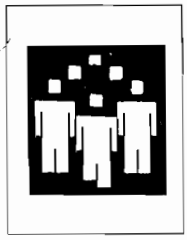
US$75: Latin America and the Caribbean countires: Governmental and educational institutions, non-profit-non-governmental institutions (NGOs) and international institutions. (In Chile US$60.).
US$90: Other less developed countries: Governmental, educational, NGOs and international institutions.
US$90: Developed countries: NGOs.
US$250: Commercial institutions anywhere and all institutions in the developed countries, except NGOs.

PANDEM (Paquete para **AN**álisis **DE**mográfico por **M**icrocomputador) Versión 2.00 en inglés y español.
Paquete interactivo para cálculos demográficos y estimaciones indirectas de mortalidad y fecundidad.

Precio del paquete: US$ 20.

PANDEM (Package for **DE**mographic **AN**alysis by **M**icrocomputer). Version 2.00 in English and Spanish.
Interactive package for demographic calculations and indirect estimations of mortality and fertility.

Price of the package: US$20.

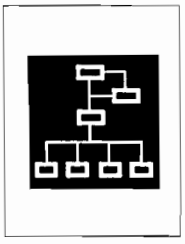


PRODEM (PROyecciones DEMográficas). Versión 2.00 en inglés y español.
Permite la elaboración y desagregación de proyecciones de población para los diferentes niveles geográficos de un país a través del uso de métodos demográficos y matemáticos.

Precio del paquete: US$ 20.

PRODEM (DEMographic PROjections). Version 2.00 in English and Spanish.
Permits the elaboration and disaggregation of population projections for the different geographic levels of a country via the use of demographic and mathematical methods.

Price of the package: US$ 20.



LRPM/PC (Modelo de Planificación a Largo Plazo para Microcomputadores). Originalmente desarrollado por el U.S. Bureau of Census. Versión 1.0 en español e inglés.
LRPM/PC tiene ocho módulos interconectados: demográfico, migración rural/urbana, población meta, demanda educacional, demanda de salud pública, demanda de vivienda, planificación familiar y proyecciones macroeconómicas.

Precio del paquete: US$ 20.

LRPM/PC (Long-Range Planning Model for Microcomputers). Originally developed by the U.S. Bureau of the Census. Version 1.0 in Spanish and English.
LRPM/PC has eight interconnected modules: demographic, rural/urban migration, target population, educational demand, public health demand, housing demand, family planning and macroeconomic projections.

Price of the package: US$ 20.

PREVIO (Procedimiento del Hijo Previo). Versión 1.0 en inglés, español y francés, con el correspondiente Manual del Usuario en inglés y español.
Permite la estimación de la mortalidad infantil de una forma simple a partir de información recolectada, utilizando la Técnica del Hijo Previo. Información acerca de la sobrevivencia del hijo previo se puede recoger, por ejemplo, en entrevistas en hospitales a mujeres que recién han dado a luz. El paquete en la estructura de su menú facilita la creación del cuestionario y los correspondientes datos como también la entrada y análisis de los datos.

Precio del paquete: US$20.

PREVIO (Preceding Births Technique). Version 1.0 in English, Spanish and French, with corresponding User's Manual in English and Spanish.
Permits the estimation of infant mortality from easily collected data using the "Preceding Births Technique". Information on the survival of previous children can be gathered, for example, in hospital interviews from women who just have given birth. The menu-driven program facilitates the creation of the questionnaire and corresponding database as well as the entry and analysis of the data.

Price of the package US$ 20.

CELADE
Casilla 91, Santiago Chile
Fax: (562) 208-0252
Tel.: (562) 208-5051

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFÍA
LATIN AMERICAN DEMOGRAPHIC CENTRE

LIBROS PUBLICADOS
BOOKS PUBLISHED

El Centro Latinoamericano de Demografía publica diversos libros de interés para docentes, investigadores y estudiosos de demografía y ciencias afines

The Latin American Demographic Centre publishes a variety of books of particular interest to teachers, researchers and students of demography and related subjects

CELADE	Nuevas fronteras de la demografía (E/30)	US$ 12.00
CELADE	Efectos demográficos de grandes proyectos de desarrollo (E/1005)	US$ 10.00
CELADE	Información sobre Población para el Desarrollo en América Latina y el Caribe. Informe del Seminario Conjunto CELADE/PROLAP (E/33)	US$ 6.00
CELADE	Docencia en población en América Latina (E/34)	US$ 10.00
CELADE	El procedimiento del hijo previo para estimar la mortalidad en la niñez (E/36)	US$ 10.00
CELADE	Población, equidad y transformación productiva (E/37)	US$ 8.00
CELADE	Estudios sociodemográficos de pueblos indígenas (E/40)	US$ 25.00
CELADE	Las políticas de población en América Latina y el Caribe: algunas reflexiones en el umbral del siglo XXI (E/42)	US$ 15.00
CELADE	Dos artículos sobre población, medio ambiente y desarrollo en América Latina y el Caribe (E/43)	US$ 10.00
CELADE	Impacto de las tendencias demográficas sobre los sectores sociales en América Latina: contribución al diseño de políticas y programas (E/45)	(agotado)
Chesnais, J.C.	El proceso de envejecimiento de la población (E/35)	US$ 10.00
Ebanks, E.G.	Determinantes socioeconómicos de la migración interna (E/38)	US$ 10.00
Elizaga, J.C.	Dinámica y economía de la población (E/27)	US$ 15.00
Gonnard, R.	Historia de las doctrinas de la población (E/3)	(agotado)
Keyfitz, N.	Introducción a las matemáticas de población (E/18)	US$ 12.00
Lotka, A.J.	Teoría analítica de las asociaciones biológicas (E/5)	(agotado)
Ortega, A.	Tablas de Mortalidad (E/1004)	US$ 12.00
Ramírez, V.	Cambios en la familia y en los roles de la mujer	US$ 15.00
Szasz, I.	Mujeres inmigrantes y mercado de trabajo en Santiago (E/39)	US$ 12.00
Vallin, J.	La demografía (E/41)	US$ 10.00
Vallin, J.	Seminario sobre causas de muerte. Aplicación al caso de Francia (E/31)	US$ 10.00

CELADE
Casilla 91, Santiago, CHILE
Fax: (562) 208-0252
Tel.: (562) 208-5051

OFERTA DE CD-ROM

RED IPALCA

RECUPERAR INFORMACION sobre POBLACION
EN AMERICA LATINA Y EL CARIBE:

LA BASE de DATOS BIBLIOGRAFICOS de DOCPAL en CD-ROM
(con información sobre migración internacional de CIMAL/OIM)

Solicite su CD-ROM de la base de DOCPAL

DOCPAL

Recortar o fotocopiar

Deseamos recibir, sin costo, en CD-ROM, la base de datos bibliográficos de DOCPAL.
Sírvase enviar el CD-ROM a:

Unidad _____

Institución _____

Dirección _____

Su nombre _____

Título _____

RED IPALCA

Sírvase indicar la alternativa que corresponde a su institución

____ Disponemos de un lector CD-ROM: Fabricante _____ Modelo _____

____ Esperamos obtener un lector CD-ROM alrededor de _____ (mes/año).

Tenga a bien devolver este formulario a:

Red IPALCA (PROLAP-CELADE)
DOCPAL/CELADE
Casilla 91
Santiago, Chile
Fax: (562) 208-0252

Nota: Puede utilizar cualquier lector CD-ROM que opere con la "Microsoft driver extension", como es el caso de los modelos que producen Hitachi, Sony, Phillips, etc.

Recortar

DOCPAL-CD-ROOM. Versión 1994 de la base de datos del Sistema de Documentación sobre Población en América Latina y el Caribe del CELADE. Se publica al final de cada año.

Esta base de datos, en un sólo disco compacto, contiene resúmenes informativos de documentos sobre demografía y población y desarrollo escritos en o sobre América Latina y el Caribe a partir de 1970. La misma base también incluye información del Centro de Información sobre las Migraciones en América Latina de la Organización Internacional para las Migraciones (CIMAL/OIM). Además, hay base de datos producidas por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).

La distribución será gratuita durante el año 1995.

CÓDIGOS Y ABREVIATURAS USADOS EN ESTA REVISTA

CODES AND ABBREVIATIONS USED IN THIS JOURNAL

CÓDIGOS GEOGRÁFICOS / *GEOGRAPHICAL CODES*

AG	Antigua y Barbuda / *Antigua and Barbuda*
AN	Antillas Neerlandesas / *Netherlands Antilles*
AR	Argentina
AW	Aruba
BB	Barbados
BO	Bolivia
BR	Brasil / *Brazil*
BS	Bahamas
BZ	Belice / *Belize*
CL	Chile
CO	Colombia
CR	Costa Rica
CU	Cuba
DM	Dominica
DO	República Dominicana / *Dominican Republic*
EC	Ecuador
GD	Granada / *Grenada*
GF	Guayana Francesa / *French Guiana*
GP	Guadalupe / *Guadeloupe*
GT	Guatemala
GY	Guyana
HN	Honduras
HT	Haití
JM	Jamaica
KN	Saint Kitts y Nevis / *Saint Kitts and Nevis*
KY	Islas Caimán / *Cayman Islands*
LC	Santa Lucía / *St. Lucia*
MQ	Martinica / *Martinique*
MS	Montserrat
MX	México
NI	Nicaragua
PA	Panamá
PE	Perú
PR	Puerto Rico
PY	Paraguay
SR	Suriname
SV	El Salvador
TC	Islas Turcas y Caicos / *Turks and Caicos Islands*
TT	Trinidad y Tabago / *Trinidad and Tobago*
UY	Uruguay
VC	San Vicente y las Granadinas / *St. Vincent and the Grenadines*
VG	Islas Vírgenes Británicas / *British Virgin Islands*
VE	Venezuela
VI	Islas Vírgenes de los Estados Unidos / *United States Virgin Islands*
	Regiones / *Regions*
AQ	Antártica / *Antarctica*
XC	América Central / *Central America*
XI	Islas del Caribe / *Caribbean Islands*
XL	América Latina / *Latin America*
XS	*América del Sur / South America*
XZ	*Mundo (como región) / World (as a region)*
ZZ	Teórico / *Theoretical*

ABREVIATURAS / *ABBREVIATIONS*

comp.	compilador / *compiler*
coor.	coordinador / *coordinator*
diagrs.	diagramas / *diagrams*
ed.	edición, editor / *edition, editor*
grafs.	gráficos / *graphs*
ilus.	ilustración / *illustration*
incl.	incluye / *include*
maps.	mapas / *maps*
n.	número / *number*
p.	páginas / *pages*
ref.	referencias / *references*
s.e.	sin editorial / *without publisher*
s.f.	sin fecha / *no date*
s.l.	sin lugar / *no place*
tbls.	tablas / *tables*
v.	volumen / *volume*
vol.	volumen / *volume*

Vol. 22, Año 1998-1999

DOCPAL RESÚMENES SOBRE POBLACIÓN EN AMÉRICA LATINA

Vol. 22, Year 1998-1999

DOCPAL LATIN AMERICAN POPULATION ABSTRACTS

Contenido del índice por especialidades / *Contents of the Literature Review Index*

A. POBLACION GENERAL / *GENERAL POPULATION*

A.1 Desarrollo de la especialidad y estudios generales / *Development of the Speciality and General Studies* 1

A.2 Recolección de datos, medición, tendencias y proyecciones / *Data Collection, Measurement, Trends and Projections* 4

A.3 Relaciones socioeconómicas y de salud / *Socio-Economic and Health Relationships* 11

A.4 Políticas, planes y programas / *Policies, Plans and Programs* 32

B. MORTALIDAD / *MORTALITY* 43

C. FECUNDIDAD / *FERTILITY*

C.1 Fecundidad general / *General Fertility* 54

C.2 Control de la fecundidad / *Fertility Control* 68

D. MIGRACIÓN / MIGRATION

D.1 Migración interna / *Internal Migration* 76

D.2 Migración internacional *International Migration* 78

E. DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA / *GEOGRAPHIC DISTRIBUTION* 91

F. POBLACIÓN ECONOMICAMENTE ACTIVA / *ECONOMICALLY ACTIVE POPULATION* 96

G. NUPCIALIDAD Y FAMILIA / NUPTIALITY AND FAMILY 102

H. CARACTERÍSTICAS Y NECESIDADES DE LA POBLACIÓN / *POPULATION CHARACTERISTICS AND NEEDS* 105

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFÍA

Impreso en Naciones Unidas – Santiago de Chile – Diciembre de 1999