



# POLÍTICAS DE POBLACIÓN



---

## ÍNDICE

1. Política de población: definición
2. Elementos de una política de población
3. Tipos de políticas
  - 3.1. Pronatalistas
  - 3.2. Antinatalistas
4. Conferencias sobre población
5. Tendencias recientes de las políticas de población
6. Políticas de población en
  - 6.1. Países desarrollados
  - 6.2. Países en desarrollo



## **1. POLÍTICA DE POBLACIÓN: DEFINICIÓN**

- Conjunto de medidas adoptadas por un gobierno con el fin de obtener unos determinados resultados demográficos (tanto en el aspecto cuantitativo como cualitativo).
- En última instancia el objetivo puede ser de tipo político, económico o social.
- Las medidas pueden ser de carácter preventivo o paliativo.

## **2. ELEMENTOS DE UNA POLÍTICA DE POBLACIÓN**

- Acciones dirigidas a impulsar determinados tamaños familiares.
- Estructura y composición de la población.
- Gastos sociales dirigidos a los diferentes estratos de población.
- Distribución de la población y las migraciones.
- Investigación demográfica y recogida de datos e información.

La acción del Estado ha sido más frecuente en el terreno de la natalidad → 2 tipos principales de políticas:



## **3. TIPOS DE POLÍTICAS**

### **3.1. POLÍTICAS PRONATALISTAS**

\* Medidas más frecuentes:

- a) prohibir o limitar el uso por parte de las parejas de los métodos para controlar la fecundidad
- b) promover la natalidad mediante incentivos económicos o propaganda.

\* Muy utilizadas en los años 30.

- Las más agresivas fueron las de los estados totalitarios de los años 30 (Alemania, Italia). España en menor medida y con distintas características.
- También otros países: Bélgica, Suecia, el Reino Unido y, sobre todo, Francia (1920 prohibición de abortos, anticonceptivos, y propaganda sobre control de natalidad)

\* Años 60: países socialistas europeos ( Hungría, Checoslovaquia, Bulgaria y sobre todo Rumanía).

## Dickens en Rumania

La política demográfica de Ceausescu arruinó la vida a miles de niños

GUILLERMO ALTARES (ENVIADO ESPECIAL) · Bucarest - 30/12/2006

★★★★★ 4 votos | Vota ☆☆☆☆☆



Tras la revolución de diciembre de 1989, una de las imágenes que más impresionaron fueron los orfanatos, en los que decenas de miles de niños vivían confinados en condiciones atroces, incluso para una novela de Dickens. Muchos acabaron convirtiéndose en niños de la calle, que durante los años noventa sobrevivían refugándose del invierno en las alcantarillas de Bucarest. Aquel horror era el producto de la política demográfica del régimen estalinista de Ceausescu.

La noticia en otros webs

- webs en español
- en otros idiomas

*Había cien mil menores ingresados en 1989 en las instituciones comunistas*

"En 1968 se prohibieron el divorcio, el aborto y toda medida de contracepción", recuerda la escritora Silvia Kerim. Las revisiones ginecológicas por el Estado eran obligatorias. Si se descubría que habían utilizado métodos contraceptivos o abortado, podían enfrentarse a la pena de muerte. Las conclusiones de la comisión para el estudio de la dictadura comunista en Rumania revelan que 10.000 mujeres murieron mientras trataban de abortar clandestinamente entre 1969 y 1989.

"Ya no existen lugares como los que vio todo el mundo. Pero aún hay muchas cosas que

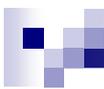


Niños rumanos apresados- REUTERS

### 3.2. POLÍTICAS ANTINATALISTAS

- \* Basadas en la planificación familiar - derecho de los padres a determinar libre y responsablemente el número y espaciado de sus hijos, y en la información y medios para hacerlo.
- \* Planificación familiar reconocida por primera vez como un derecho humano en 1968 en la Conferencia de Derechos Humanos de Teherán.
- \* Diversos métodos:
  - a) medidas sobre la edad legal del matrimonio
  - b) técnicas anticonceptivas (DIU, píldora, inyecciones, preservativos)
  - c) esterilización
  - d) aborto

Métodos indirectos: inversiones en servicios sociales (educación, salud o nutrición).



## ARGUMENTOS PARA LA REGULACIÓN:

- Planificación familiar es un derecho fundamental. Argumento base en los países desarrollados.
- Salud de la madre:
  - a) Riesgo embarazos adolescentes
  - b) Riesgo alta frecuencia embarazos
  - c) Riesgo abortos clandestinos
- Factores nutricionales: mejor nutrición más fecundidad. Los progresos en la nutrición hacen más necesarias las medidas antinatalistas
- Factores económicos. Rápido crecimiento demográfico ↔ pobreza. Origen de políticas demográficas en países en desarrollo. Necesidad de políticas económicas y sociales unidas a las demográficas. En ocasiones divergencia argumentos macroeconómicos (+ tasas – crecimiento económico) y microeconómicos (+ fecundidad + probabilidad de supervivencia).
- Factores educativos (- hijos + oportunidades). Educación ↔ baja fecundidad.



## HITOS EN LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR:

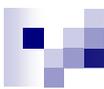
- 1916 – Primera clínica para el libre control de nacimientos, Nueva York
- 1937 – Asociación Médica Americana respalda el control de nacimientos
- 1946 – La ONU establece una Comisión de Población (con representantes de gobiernos) y la División de Población
- 1951 – India adopta la planificación familiar como parte de su programa económico
- 1960 – Se introducen los anticonceptivos orales
- 1961 – Disponible el DIU
- 1967 – Se crea el Fondo de Población de la ONU
- 1968 – Aprobación de la planificación familiar como un derecho en la Conferencia sobre Derechos Humanos, Teherán
- 1968 – Encíclica *Humanae Vitae* de Pablo VI, censurando el uso de la anticoncepción artificial
- 1968 – El Congreso de EEUU asigna por primera vez fondos de ayuda exterior para la planificación familiar
- 1974 – Conferencia Mundial de Población, Bucarest
- 1979 – China comienza su campaña “Un niño por pareja”
- 1984 – Segunda Conferencia Mundial de Población, Méjico
- 1988 – Se aprueba en Francia la RU-486
- 1994 – Tercera Conferencia Mundial de Población, El Cairo



#### 4. CONFERENCIAS SOBRE POBLACIÓN

- Antecedentes: Conferencias Mundiales sobre Población en Roma (1954) y Belgrado (1965). Carácter técnico e informativo.
- Años 60 regulación de la población cuestión mundial. Política generalizada a partir de 1965 por 2 motivos:
  - Programa Censal de la ONU años 60
  - Comercialización píldora y DIU
- Años 60 y 70 escenario internacional muy politizado (capitalismo/comunismo, países no alineados)
- 1974. Conferencia Internacional de Población y Desarrollo (NNUU) en Bucarest. EEUU recomienda planificación familiar. Países en desarrollo acusaron a desarrollados de insistir más en las soluciones demográficas que en las económicas. Necesario que políticas de población se integren en programas más amplios de desarrollo económico y social.  
Se aprueba el derecho de las parejas y los individuos a decidir libremente el tamaño y espaciamiento de su descendencia.

- 
- 1984. Ciudad de Méjico. Clima de consenso: desarrollo ↔ planificación familiar es masivamente aprobada. La mayoría de los países no desarrollados optan por la planificación familiar y el bajo crecimiento. EEUU cambia su postura declarando que el crecimiento demográfico es un fenómeno neutral.
  - 1994. El Cairo. Nuevo escenario político y nueva filosofía : hombre como centro del proceso de desarrollo. Nuevas políticas: enfoque basado en los derechos humanos, aspecto fundamental bienestar de las personas.  
La Conferencia fija como objetivo asegurar el acceso voluntario y universal a una gama completa de servicios de salud reproductiva e información al respecto, antes de 2015.  
De planificación familiar se pasa a **salud reproductiva** y derechos reproductivos. Ampliación de medios de la mujer es un fin en sí mismo.
  - En 2004 no se celebró ninguna conferencia



*“La salud reproductiva es un estado general de **bienestar físico, mental y social**, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el aparato reproductor y sus funciones y procesos. En consecuencia, la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una **vida sexual satisfactoria** y sin riesgos y de **procrear, y la libertad para decidir** hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia. Esta última condición lleva implícito el **derecho del hombre y de la mujer** a obtener **información y servicios de planificación** de la familia de su elección, así como acceso a otros métodos para la regulación de la fecundidad que no estén legalmente prohibidos, y acceso a métodos seguros, eficaces, asequibles y aceptables, el derecho a recibir servicios adecuados de atención de la salud que permitan los embarazos y los partos sin riesgos y den a las parejas las **máximas posibilidades de tener hijos sanos**” (UNFPA).*

En este aspecto de la salud reproductiva es fundamental la prevención y la lucha contra el VIH y el SIDA.



## **5. TENDENCIAS RECIENTES EN POLÍTICAS DE PLANIFICACIÓN:**

- Mayor incidencia en necesidad de reformar estructuras sociales y económicas como medio indirecto:
  - a) mejorar la condición de la mujer (acceso a educación y empleo, modificación leyes matrimonio, divorcio o herencia)
  - b) establecer un sistema de seguridad para la vejezRelación estatus de la mujer ↔ desarrollo: crecimiento económico y mejor calidad de vida más rápidos donde las mujeres tienen una mayor consideración y reconocimiento social.
- Esfuerzos por promover el interés público por las políticas de planificación. Propaganda orientada a destacar la función social de la fecundidad y las ventajas de las familias reducidas.
- Diseño de estrategias para lograr la aceptación de las políticas por la población rural, actualmente el principal reto.

# Casi la mitad de las africanas piden permiso al marido para ir al médico

Unicef dice que la discriminación femenina aumenta la pobreza infantil

M. C. E. - Madrid - 12/12/2006

★★★★ 18 votos | Vota ☆☆☆☆☆



Casi la mitad de las mujeres africanas (el 43%, según Unicef) necesitan del permiso de su marido hasta para ir al médico. La discriminación y sumisión que padecen pone en peligro no sólo su salud, sino la de sus hijos. En manos de ellos quedan todas las decisiones importantes, desde los gastos domésticos hasta las visitas a amigos y parientes. Ello repercute en el bienestar de sus hijos, según el informe Estado Mundial de la Infancia 2007.

La noticia en otros webs

- webs en español
- en otros idiomas

Los niños tienen más posibilidades de sufrir malnutrición en hogares en los que las mujeres no participan en las decisiones domésticas, según el informe presentado ayer. En África central y occidental, las mujeres gastan el 74% del dinero de

que disponen en comida para la familia, mientras que los hombres usan sólo el 22%. Cuando los recursos son escasos, según el estudio, "las mujeres por lo general conceden prioridad a la nutrición de los miembros de la familia por encima de otras cuestiones personales".

## Un premio que mira al Tercer Mundo

Muhammad Yunus creó hace 30 años los microcréditos concedidos por su propio banco, en el que los clientes son considerados "socios". A muchos les pareció una quimera la idea de este economista, pero hoy está extendida en 130 paí-

ses y millones de personas han logrado salir de la pobreza gracias a esta herramienta, premiada ahora con el Nobel de la Paz. "Yunus ha convertido los microcréditos en un importante instrumento en la lucha contra la pobreza", sostiene el

jurado, que subraya que no habrá paz duradera si no se erradica la pobreza. El fenómeno también está presente en España, donde más de 4.000 personas se benefician de microcréditos, con una dotación total de 40 millones de euros.

# El Nobel de los pobres

Muhammad Yunus, el visionario que impulsó los microcréditos, logra el máximo galardón de la Paz

JOHN CARLIN  
El orgullo que manifestó Muhammad Yunus, de 66 años, ayer al recibir la noticia de que había ganado el Premio Nobel de la Paz lo compartirá con las 66 millones de personas pobres de Bangladesh, casi todas de ellas mujeres, que han recibido préstamos del banco que él mismo creó hace 30 años. Porque el Grameen Bank, galardonado conjuntamente con Yunus por el jurado, tiene la particularidad de que considera a los clientes como dueños —o "socios", como les llama Yunus— del banco.  
Nadie se ha hecho rico, ni siquiera Yunus, pero con pocas excepciones las mujeres de Bangladesh que han recibido *microcréditos* no sólo han logrado salir de la cruel pobreza que azota este país de 147 millones de habitantes, sino que han visto como sus vidas, y las de sus hijos, han sido imbuídas de esperanza y dignidad.  
"Estoy muy feliz, es realmente una gran noticia para toda la nación", dijo Yunus, que repetidamente ha declarado su fe en la posibilidad de acabar con la pobreza en el mundo. Yunus, un hombre brillante pero a la vez humilde en su manera de ser, dijo que le costaba creer la noticia. "El Nobel de la Paz es lo más grandioso, simplemente fantástico", declaró "el banquero de los pobres". "Dará un



"El desarrollo desde abajo hace además que la democracia gane posiciones", dijo el jurado

nuevo impulso a nuestro movimiento y a la lucha contra la pobreza,

Muhammad Yunus, en Dhaka (Bangladesh), tras hacerse público que ha sido galardonado con el Premio Nobel. / AP

El programa más reciente del banco ha sido concebido para los más pobres de los pobres. Las mendigas bengalíes, 80.000 de las cuales han recibido pequeños préstamos (alrededor de los 15 o 20 Euros) a lo largo de los últimos tres años. Fue con ejemplos como éste en mente que el comité noruego que concede el Nobel explicó ayer que había premiado "los esfuerzos para promover el desarrollo social y económico desde abajo".

"No podrá alcanzarse una paz duradera hasta que una gran parte de la población mundial encuentre la manera de salir de la pobreza. Los microcréditos constituyen una de las formas de conseguirlo. El desarrollo desde abajo sirve además para que la democracia y los derechos humanos ganen posiciones", señaló el jurado, que añadió: "Los créditos para gente pobre sin respaldo financiero parecían una idea imposible desde su humilde inicio hace tres décadas. Yunus, a través del Banco Grameen, ha convertido los microcréditos en un importante instrumento en la lucha contra la pobreza".

Visto en persona, Yunus es un individuo que dista mucho de la solemnidad que emite el comunicado del jurado del Nobel. Lleva a cabo su misión con total seriedad, con un compromiso casi religioso. Pero no transmite ni la distancia

Las mujeres de Bangladesh han visto sus vidas imbuídas de esperanza y dignidad

reverencial de un cardenal, ni la pomposidad del magnate. Es un

## 6. POLÍTICAS DE POBLACIÓN EN:

### 6.1. PAÍSES DESARROLLADOS:

- Características principales de su población:
  - Descenso de la fecundidad
  - Inmigración extranjera.
- Actualmente: facilidad de acceso a métodos anticonceptivos, despenalización del aborto y de la esterilización → Política de las dos libertades: facilidades para controlar la natalidad pero además tienen una política de ayuda familiar más o menos incitadora.
- Medidas incitadoras:
  - Préstamos familiares
  - Deducciones fiscales
  - Preferencias para guarderías
  - Permiso de paternidad...
- Importante papel de la actividad femenina ↔ descenso natalidad (reducción fecundidad, retraso edad matrimonio, reparto tiempo hijos/trabajo, fuente de ingresos independiente).
- Generalmente 3 ó más hijos → inactivas. No siempre relación directa → EEUU y países escandinavos + fecundidad y + actividad; España e Italia – fecundidad y – actividad.

## Las embarazadas alemanas no quieren dar a luz... todavía

Las ayudas gubernamentales invitan a las mujeres en cinta a intentar retrasar el parto hasta 2007

ELPAIS.com - Madrid - 27/12/2006

★★★★ 124 votos | Vota ☆☆☆☆☆



El Gobierno alemán entregará hasta 25.000 euros en ayudas a los padres que tengan un hijo a partir del 1 de enero, para ayudarles a costear los gastos de traer una personita al mundo. Así las cosas, la radiotelevisión pública británica (BBC) informa hoy de que las embarazadas que están a punto de dar a luz han optado por poner en práctica todo tipo de trucos caseros e incluso médicos para retrasar el parto unos días y asegurarse así hacer caja.

La noticia en otros webs

- webs en español
- en otros idiomas

La iniciativa gubernamental tiene como objeto elevar la tasa de natalidad: las mujeres alemanas tienen una media de 1,37 hijos, bastante por debajo del 2,1 que sería necesario para mantener la población estable (sin tener en cuenta los flujos

migratorios, claro). En la actualidad, los padres reciben hasta 7.200 euros durante dos años para costear los gastos de sus retoños.

Y 7.200 euros recibirán aquellas madres que den a luz a las 23.59 del 31 de diciembre. Un minuto después, la cantidad se multiplicaría por tres y pico, en concreto hasta dos tercios de su salario anual con un límite de 25.200 euros.

## ■ **Japón: aumenta tasa de natalidad**

El número de nacimientos en Japón en los primeros seis meses de este año se incrementaron por primera vez en seis años, aumentando las esperanzas de que el país asiático ponga fin a una caída sostenida de la tasa de natalidad.

De enero a junio se registraron 549.255 nacimientos, es decir, 11.618 mil más que durante el mismo periodo del año pasado.

Según el Ministerio de Salud esto podrían ser buenas noticias para mejorar la tasa anual.

Lea: **Más viejos y menos jóvenes**

Sin embargo, aún sigue siendo mayor la tasa de mortalidad en el país, por lo que los temores continúan en torno a que la población japonesa va en descenso.

La tasa de nacimientos en 2005 mostró una marca histórica al presentar 1,25 niños por mujer, muy por debajo de los 2,1 que se necesitan para mantener a la población de ese país estable.

La población en Japón descendió por primera vez en 2005, lo que elevó los temores de las autoridades, ya que esto significa que el número de ancianos está en aumento, lo que económicamente es negativo, ya que hay menos mano de obra y menos que paguen impuestos.

Sayuri Nishihara, funcionario de salud, indicó que el incremento de los nacimientos en estos últimos seis meses podría afectar positivamente el crecimiento económico.

"Sin embargo, todavía tenemos que seguir monitoreando la situación".



Las mujeres japonesas siguen teniendo menos hijos.

Migraciones internacionales: las políticas de los países emisores y receptores son decisivas en cuanto a la dimensión, duración y orientación de los flujos.

Uno de los ejemplos más representativos: EEUU

1924 – comienzan medidas restrictivas

1952 - Sistema de inmigración moderno. Límites basados en el país y prioridad a miembros de familia y gente con habilidades especiales.

1986 – Esfuerzos por restringir inmigración ilegal y matrimonios falsos. Proceso de regularización

1990 - Límite anual para ciertas categorías de inmigrantes. Objetivo: atraer trabajadores extranjeros con especialidades.

Aún grandes problemas con inmigración clandestina de Méjico y Caribe

En Europa:

-segunda mitad del XIX y principios del XX grandes emigraciones sobre todo a América (España, Alemania, Irlanda, Italia...)

-Final de la IIGM política de fomento de la inmigración (Francia, Alemania). Motivos económicos: simple reclutamiento, ignorando reunificación familiar y acceso al mercado de trabajo de los familiares.

-Años 50 y 60: africanos y turcos; posteriormente asiáticos; actualmente latinoamericanos.



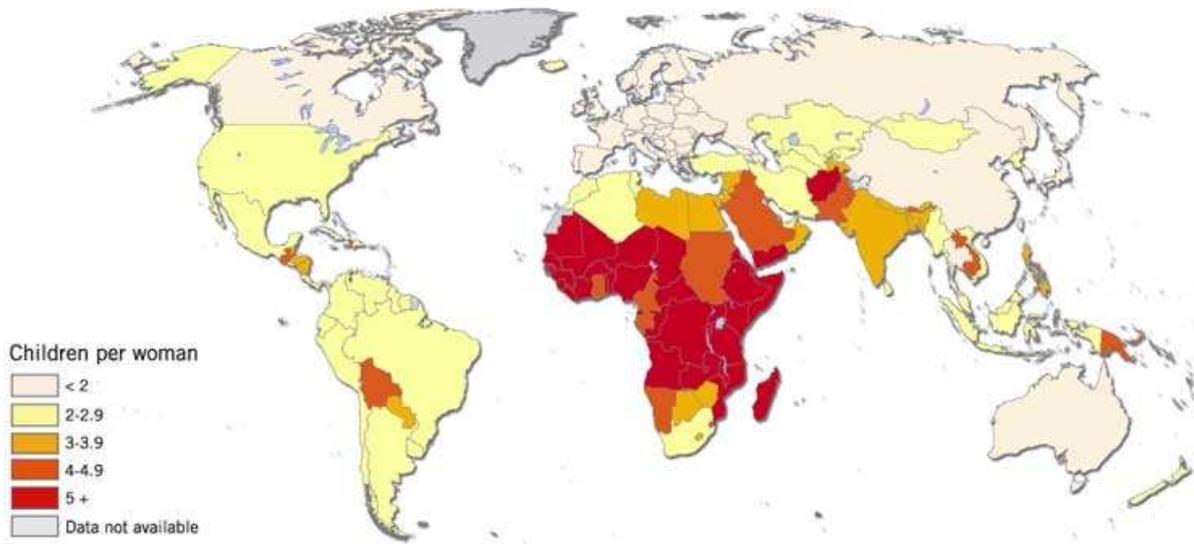
### Perspectivas de futuro:

- No tiene sentido política demográfica expansiva
- Debate entre mantener el reemplazo o disminuir la población
- Crecimiento débil también puede plantear problemas: 1.000 años al 0,3 % anual → de 10.000 a 200.000 millones.
- Disminución a largo plazo conduce a desaparición.

## 6.2. PAÍSES EN DESARROLLO

- Tras descolonización, estados independientes consideran crecimiento demográfico positivo o no perjudicial (China de Mao)
- A partir de mediados de los años 50 esta actitud comienza a cambiar.
- Elementos principales:
  - elevación edad de matrimonio
  - control de la fecundidad en el matrimonio.
- Acciones prioritarias varían de un país a otro: redistribución geográfica, migraciones internas, control migraciones internacionales, mortalidad infantil/juvenil...
- Hay que distinguir entre macroconsecuencias (inversión en educación, sanidad...) y microconsecuencias (los niños pueden suponer beneficios a corto o a medio plazo) →
- Muchas políticas de planificación familiar fracasan por ventajas de descendencia numerosa: seguridad para la vejez, ayuda material para el trabajo, prueba de virilidad, satisfacción del orgullo personal, cumplimiento de preceptos religiosos...
- Factores de precocidad del matrimonio: dote, reducción de gastos de mantenimiento.

### Total fertility rate, 2000-2004



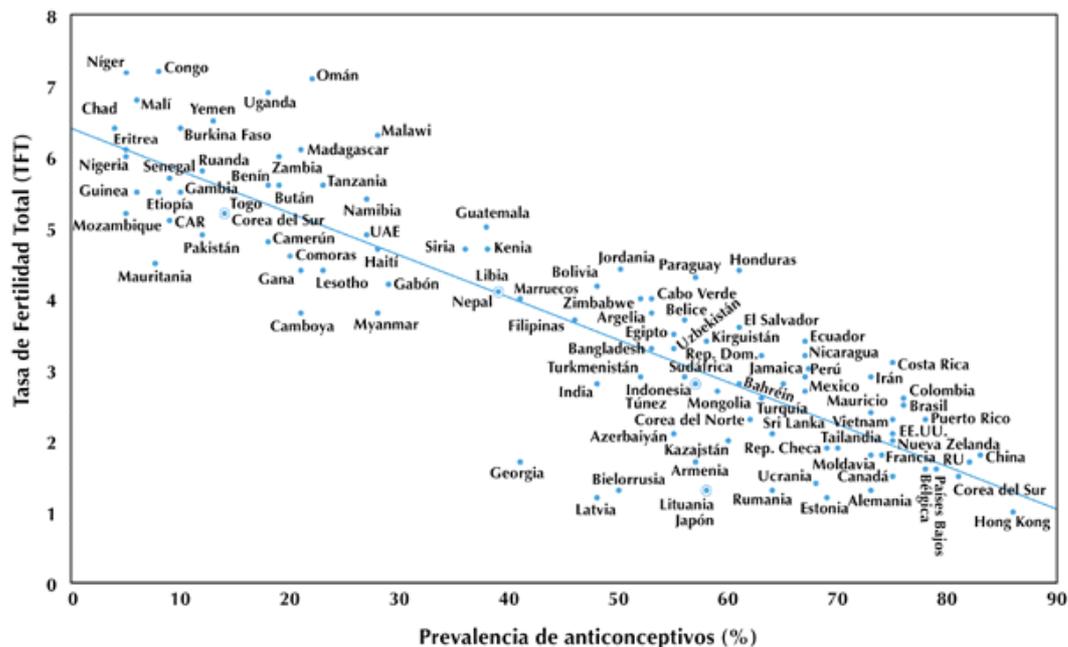
Fuente: OMS

### Percentage of married women of reproductive age currently using contraception



Fuente: Naciones Unidas

**Figura 1. Relación entre la fertilidad y el uso de anticonceptivos**



105 países encuestados entre 1990 y 2001

TFT: El número promedio de hijos que tendría una mujer durante su vida, si las tasas de fertilidad actuales específicas a la edad permanecieran constantes a lo largo de sus años reproductivos.

Prevalencia de anticonceptivos: El porcentaje de mujeres casadas entre 15 y 49 años de edad que utilizan cualquier método anticonceptivo (sin incluir ningún método popular ni tradicional, excepto el retiro y la abstinencia periódica).

Fuentes: Encuestas Demográficas y de Salud, Encuestas sobre Salud Reproductiva y otras encuestas comparables

Population Reports

Fuente: Inforhealth.org

- INDIA. Edad media matrimonio:
  - Antes del XIX 12,8 años
  - 1951: 15,5
  - 1961: 16,1
  - 1971: 17,2
  - 1978: edad mínima legal 18 años (eficacia parcial)
  - Años 70 “estado de emergencia” → esterilizaciones masivas.
  - Actualmente:
    - Hincapié en población rural
    - Mejora de la condición social de la mujer
- CHINA:
  - 1950: edad mínima matrimonio 18 años mujeres, 20 hombres.
  - 1980: edad mínima matrimonio 20 mujeres y 22 hombres
  - Política del hijo único en zonas urbanas. Zonas rurales y minorías étnicas: 2 hijos (si el primero es niña o discapacitado). Los hijos de más provocan penalizaciones económicas. En ciudades como Shangai y Pekín también excepciones
  - Mayor éxito de reducción pobreza y atención sanitaria que la obligación forzosa de sólo1 hijo.