

# DEMOGRAFIA Y CRECIMIENTO EN AMERICA LATINA. CASO ECUADOR

Martha Romero Flores

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y ADMINISTRATIVAS  
**Congreso Internacional de  
INVESTIGACIÓN**  
En Ciencias Políticas, Administrativas, Contables y Sociales.

**Unach**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO



Centro de Investigación  
y Desarrollo Ecuador



Centro de Estudios  
Transdisciplinarios Bolivia  
**CET-BOLIVIA**

## CRECIMIENTO DEMOGRÁFICO

Cambio numérico de la población en cierto período de tiempo.

Triangular: un crecimiento acelerado de la población, con índices de natalidad mayores esta forma se evidencia en los países en vías de desarrollo

Rectangular expresa crecimiento estable, generalmente su población es adulta

Romboidal crecimiento negativo, disminución de la tasa de natalidad, mejores condiciones de vida, situación propia de los países desarrollados

Unac  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO



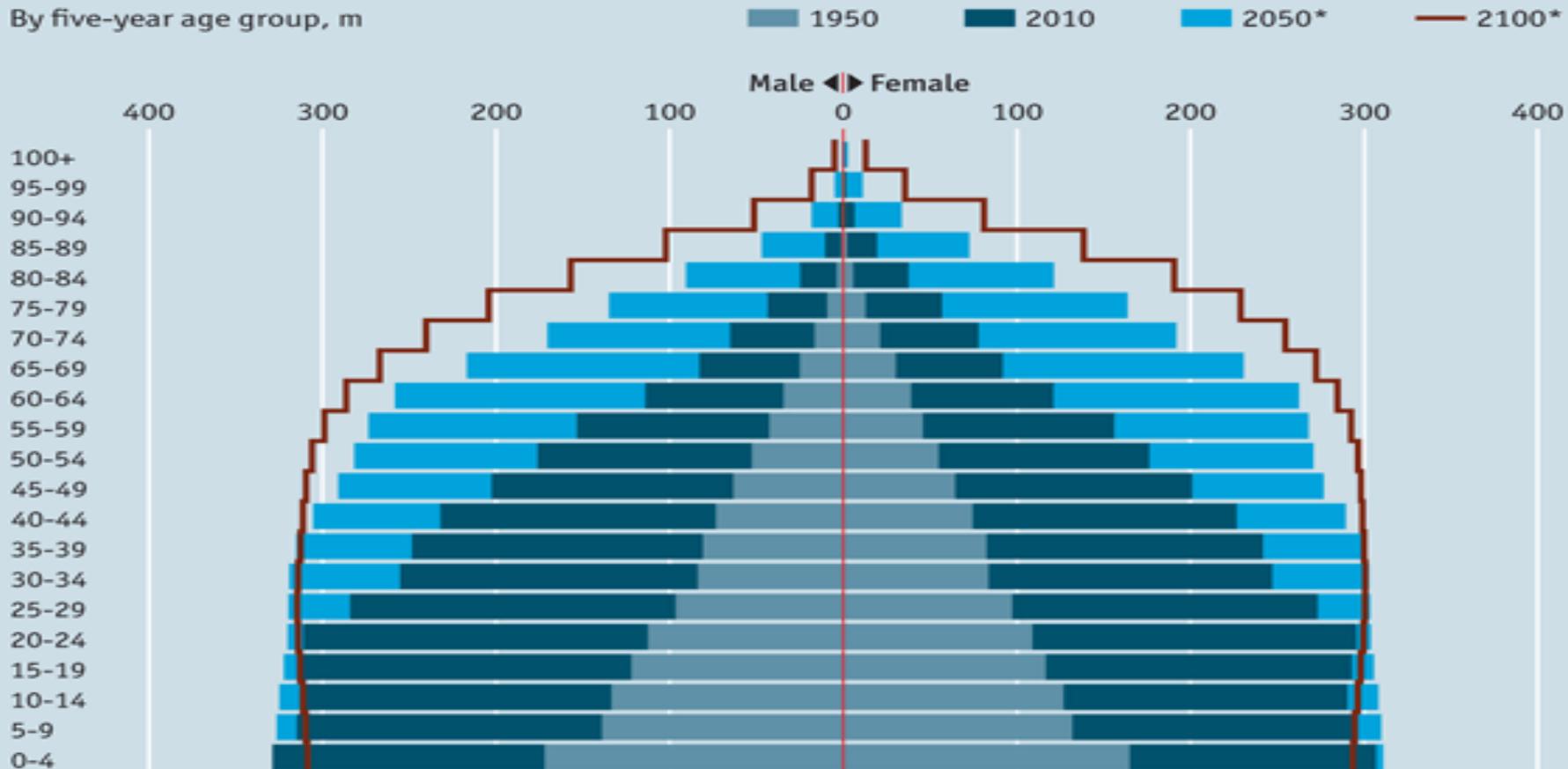
Centro de Investigación  
y Desarrollo Ecuatoriano



# PIRAMIDE POBLACIONAL MUNDIAL

## World population

By five-year age group, m



Source: UN

\*Projection

**Unach**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

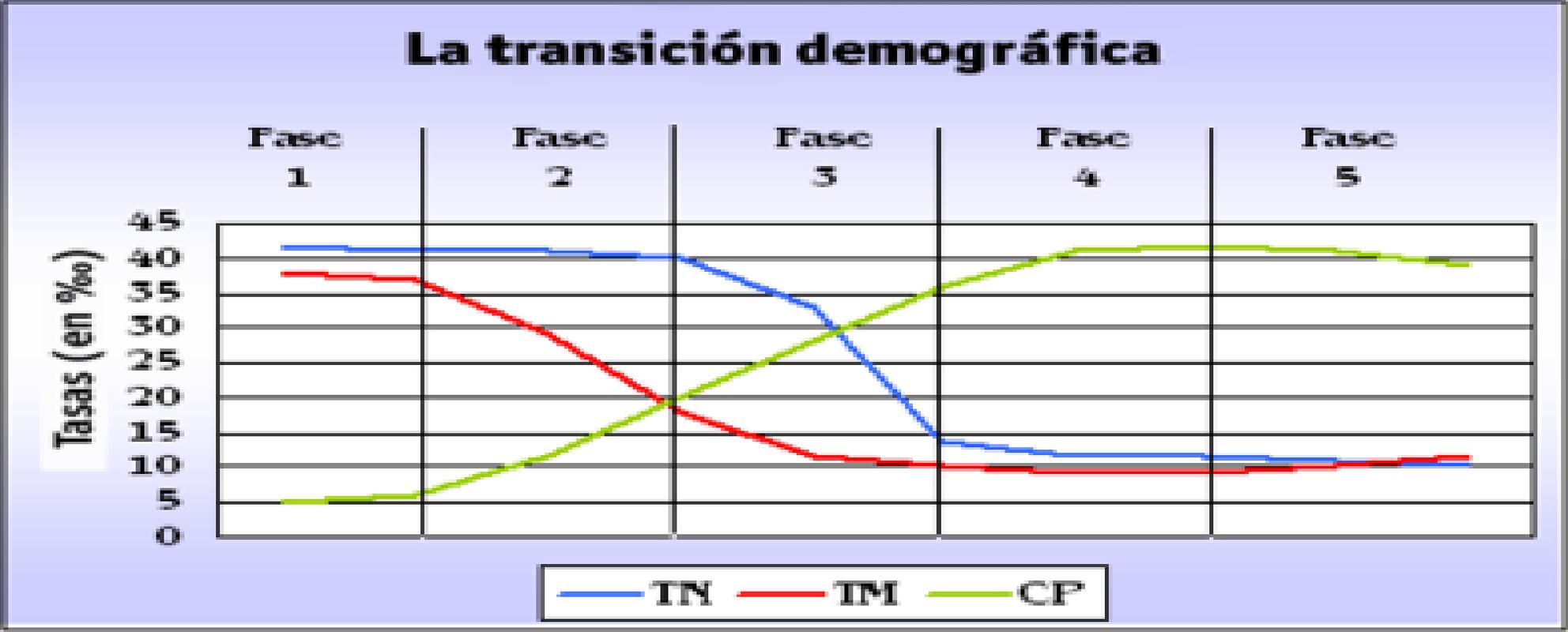


Centro de Investigación  
y Desarrollo Ecuador



Centro de Estudios  
Transdisciplinarios Bolivia  
**CET-BOLIVIA**

# FASES DE LA TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA



Fase I: Crecimiento sostenido de la población, altos índices de natalidad y descenso de la tasa de mortalidad, la población no suele crecer

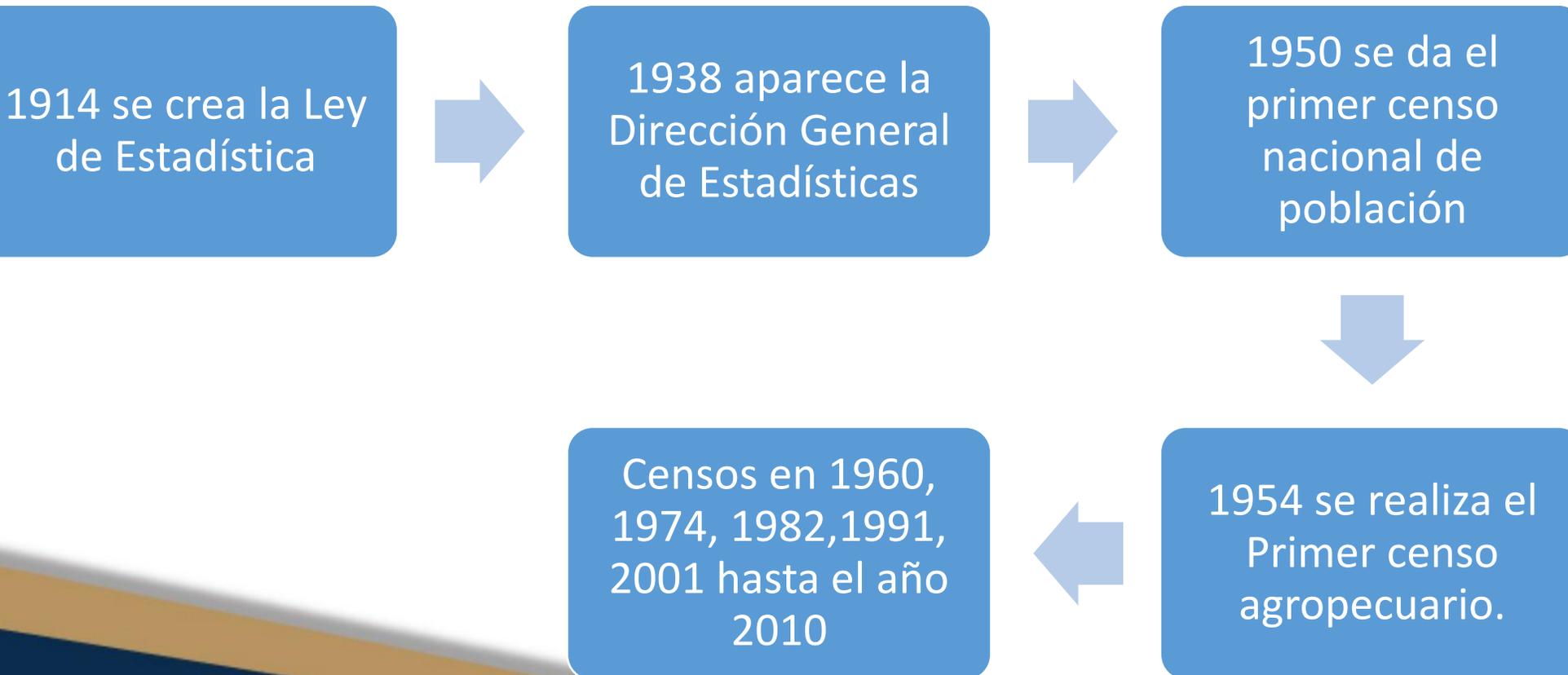
Fase II: Disminución del crecimiento poblacional, producto de un acelerado crecimiento económico, la tasa de mortalidad baja; hay mejores condiciones de salud y la tasa de natalidad se mantiene alta.

Fase II RÉGIMEN DEMOGRÁFICO MODERNO. El crecimiento se mantiene y las tasas de natalidad y mortalidad se estabilizan, las diferentes condiciones de mejoras para la mujer como el acceso a la educación y al sector laboral, las políticas de control de natalidad

Fase IV Régimen demográfico moderno. regresivo: disminución de la tasa de natalidad, incremento de la tasa de mortalidad, crecimiento natural mínimo; es característico de las sociedades posindustriales.

Fase V de crecimiento cero-identifica una tasa de natalidad baja y la de mortalidad aumenta por el envejecimiento de la población.

# INSTRUMENTOS PARA EL ANALISIS



Centro de Investigación y Desarrollo Ecuador



Centro de Estudios Transdisciplinarios Bolivia  
**CET-BOLIVIA**

I

Ecuador adoptó las recomendaciones de la CEPAL en cuanto a potencializar con obras de infraestructura que viabilicen la producción industrial

En 1972 el auge del petróleo da origen a la industria, la economía crece duplicándose en el periodo 1970 - 1980

La producción total creció a un promedio anual del 9% mientras que la población lo hizo a un ritmo del 2.9%, los ingresos altos permitieron al gobierno realizar inversiones en los diferentes sectores para dinamizar la economía.

I

En 1982 se registra un saldo negativo en la balanza de pagos, no es posible cumplir con las obligaciones internacionales lo que origina la crisis con los consecuentes balances negativos en lo económico y social

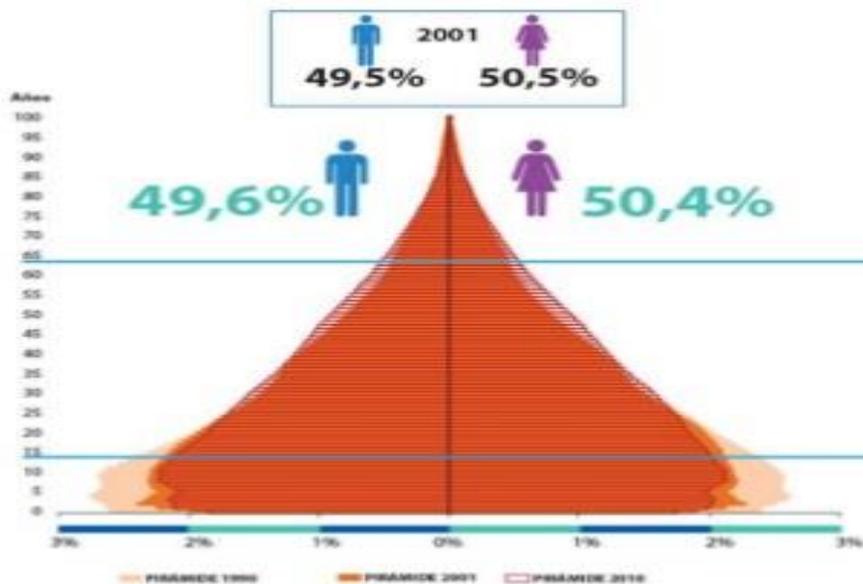
El rol del estado nuevamente se reduce en lo que refiere a empresas productivas. Interviene el mercado en la parte financiera, el Estado asume la deuda del sector privado lo que incrementa la deuda externa, por tanto, los ingresos y la pobreza

El apego del gobierno de Febres Cordero 1984 1988 al neoliberalismo, luego en 1990 del Rodrigo Borja que deroga las leyes de fomento industrial y en la época de Sixto Duran Ballen 1992 1996 en donde se incrementaron las instituciones financieras para en el año 2000 con la crisis bancaria perjudicaron a miles de comerciantes, ahorrista

# DISMINUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE 0 A 14 AÑOS EN ECUADOR (1990 -2010)

## Pirámide poblacional

Resultados Censos **2010**



2001	Grupo quinquen	ABSOLUTO			2010
		Hombres	Mujeres	Total	
6,7%	95 a 99	3.831	6.161	9.992	4.528.425
	90 a 94	10.523	14.977	25.500	
	85 a 89	26.734	34.001	60.735	
	80 a 84	53.157	62.395	115.552	
	75 a 79	78.602	86.616	165.218	
	70 a 74	116.203	123.888	240.091	
7,302.964	65 a 69	156.804	167.013	323.817	Variación
	60 a 64	196.414	204.345	400.759	62,2%
	55 a 59	253.106	262.787	515.893	
	50 a 54	298.728	311.404	610.132	
	45 a 49	366.448	383.693	750.141	
	40 a 44	399.230	419.772	819.002	
	35 a 39	456.202	482.524	938.726	9,014.169
	30 a 34	520.891	546.398	1.067.289	
	25 a 29	586.950	613.614	1.200.564	Variación
	20 a 24	639.140	652.986	1.292.126	23,4%
15 a 19	713.548	705.989	1.419.537		
33,2%	10 a 14	782.977	756.365	1.539.342	31,3%
	5 a 9	773.890	752.916	1.526.806	
	0 a 4	744.305	717.972	1.462.277	
	Total	7.177.683	7.305.819	14.483.499	
813.624				15,4%	



Unach  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO



Centro de Investigación y Desarrollo Ecuador



Centro de Estudios Transdisciplinarios Bolivia  
CET-BOLIVIA

# CAMBIO DE LA PIRAMIDE POBLACIONAL

El cambio que refiere al número de habitantes, destaca la tasa de fecundidad, en Ecuador, el número de hijos en 1982 era en promedio 5 para el 2001 es 3.7, lo que modificó la pirámide poblacional, para el 2010 era de 2,66. En 1982 la pirámide en sus niveles de 0 a 4 años tiene mayor participación y va disminuyendo hasta las edades entre 90 y 94 años; pero en 2001 se transforma y la población de 0 a 4 disminuye; el grupo de 5 a 14 es mayor al primero pero el de jóvenes entre 15 a 24 es menor. Gracias a la gran producción petrolera, Ecuador pudo invertir parte de sus ingresos en políticas de bienestar social. Para el 2010 la población de 0 a 4 años es relativamente menor que de 5 a 14 años, y de 15 a 24 es mayor. La población adulta es mucho menor.



Centro de Investigación  
y Desarrollo Ecuador



Centro de Estudios  
Transdisciplinarios Bolivia  
**CET-BOLIVIA**

# ACCIONES DE ECUADOR PARA CONSEGUIR LOS OBJETIVOS DE SALUD

Reducir la mortalidad materna

Poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de cinco años

Poner fin a la epidemia del sida

Poner fin a la epidemia de la tuberculosis

Poner fin a la epidemia de la malaria

Poner fin a las epidemias de enfermedades tropicales desatendidas

Avanzar hacia la eliminación de las hepatitis virales

Reducir la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles

Combatir las enfermedades transmitidas por el agua  
y tratamiento del consumo nocivo de alcohol



Centro de Investigación  
y Desarrollo Ecuador



Centro de Estudios  
Transdisciplinarios Bolivia  
**CET-BOLIVIA**

Promover la salud mental  
Promover el bienestar  
Prevención y tratamiento del consumo de sustancias psicoactivas  
Prevención Reducir las muertes y traumatismos causados por el tránsito  
Acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva  
Cobertura universal de salud  
Reducir las muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos  
Reducir las muertes y enfermedades producidas por la contaminación del aire  
Reducir las muertes y enfermedades producidas por la contaminación del agua  
Reducir las muertes y enfermedades producidas por la contaminación del suelo  
Aplicación del convenio marco de la OMS para el control del tabaco  
Desarrollar y proporcionar el acceso a vacunas y medicamentos  
Aumentar la financiación de la salud  
Gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial



Centro de Investigación  
y Desarrollo Ecuador



Centro de Estudios  
Transdisciplinarios Bolivia  
CET BOLIVIA

Ingresa a:

[www.cidecuador.com](http://www.cidecuador.com)

Al finalizar este evento podrás encontrar esta presentación en su respectiva página web.