

Comportamiento demográfico en el Nordeste.
Año 1991-2001.

Prieto, Nancy E.

*Departamento de Geografía - Instituto de Investigaciones Geohistoricas-Conicet.
 Av. Castelli 930 – (3500) Resistencia- Chaco- Argentina.
 E-mail: iighi@bib.unne.edu.ar*

Antecedentes:

Entre los aportes realizados al conocimiento del tema cabe destacar los trabajos de Meichtry (1996) a través de su trabajo las Tendencias demográficas recientes en la Argentina y el Nordeste; Foschiatti (1982) con su trabajo El proceso de poblamiento en el Nordeste: análisis del crecimiento natural y, Ramírez (1999) a través del trabajo La mortalidad infantil en la provincia del Chaco.

Métodos:

Para el análisis e interpretación de los indicadores demográficos se recurrió al procesamiento y normalización de la información estadística, la cual se obtuvo de los Censos Nacionales de Población Hogar y Vivienda de los años 1991 y 2001 y, del Ministerio de salud de la nación. Año 2003.

Comportamiento de la Fecundidad

La tasa global de fecundidad (promedio de hijos que tiene una mujer durante su vida fértil) ha decrecido desde la década de 1970. El descenso de la fecundidad sucedido, ha tenido lugar en las mujeres de todos los grupos etarios, aunque en mayor medida entre las que superan los 35 años y en menor medida las que tienen menos de 20 años. Así es como el grupo e 15 19 años ha aumentado su contribución a la natalidad general (CEPAL, 2000)

La tasa global de fecundidad refleja un promedio nacional de 2.4 hijos por mujer para el año 2001, cifra que es considerada baja, ya que de acuerdo a las estimaciones del Instituto Nacional de Estadística y Censo, para el quinquenio 2015-2020, Argentina alcanzaría el nivel de reemplazo de la población, de alrededor de 2.1 hijo por mujer.

Este promedio nacional reconoce diferencias entre las jurisdicciones, las cuatro provincias del Nordeste registran tasas globales de fecundidad que superan el promedio nacional, siendo Misiones y Formosa con tasas de 3.3 hijos por mujer, las que presentan niveles más elevados, correspondientes con las altas tasas de natalidad que superan la tasas de Chaco y Corrientes. (Cuadro 1)

Cuadro 1

Tasa Global de Fecundidad y Tasa Bruta de Natalidad. Año 2002

	Tasa Global de Fecundidad (hijos / mujer)	Tasa Bruta de Natalidad (‰)
Total país	2,4	18,2
Chaco	3,1	22,2
Corrientes	3,0	21,9
Formosa	3,3	22,4
Misiones	3,3	24,2

Fuente: elaboración propia en base a los datos del Ministerio de Salud de la Nación. 2003

Mortalidad General

En 1993 la Tasa Bruta de Mortalidad en la Argentina era de 17.9 ‰, en el 2001 este indicador presenta un valor de 7.6 ‰, lo cual refleja la tendencia decreciente del indicador en el período analizado.

La región del Nordeste reúne a cuatro de las provincias con mayores dificultades de desarrollo. Esto se refleja, asimismo, en el comportamiento de los hechos vitales de la población. De allí que en el contexto nacional, las tasas actuales de mortalidad del Nordeste muestran índices por debajo de la media nacional (5.6‰), a su vez esta tasa esconde la heterogeneidad existente entre las provincias que conforman la región, Formosa y Misiones poseen índices inferiores a la media regional, con tasas de 5.39 ‰ y 4.41 ‰ respectivamente, mientras que Chaco y Corrientes tienen índices más elevados. (Cuadro. 2)

Cuadro 2

Tasa Bruta de Mortalidad del Nordeste. Año 2002

Total país	7,6
Nordeste	5,6
Chaco	6,7
Corrientes	6,4
Formosa	5,4
Misiones	4,4

Fuente: elaboración propia en base a los datos del Ministerio de Salud de la Nación, 2003

La edad media de la población permite analizar la composición por edad de la misma y brinda una noción del estado de rejuvenecimiento o envejecimiento de la población en estudio. Las provincias del Chaco y Corrientes superan la edad media promedio de la región, coincidentes con estructuras maduras y con tasa de mortalidad más altas que Formosa y Misiones, cuya estructura de población es más joven. Resulta de interés destacar que Formosa y Misiones rejuvenecen constantemente su población debido al aporte migratorio que reciben de los países limítrofes. (Meichtry, 1996).

Mortalidad Infantil

La mortalidad infantil, además de ser un hecho vital de gran interés , esta íntimamente ligado a ciertas características demográficas y biológicas, como así también a la situación económica y social de la población, tanto es así , que ha pasado a constituir un indicador indirecto de la calidad de vida. (Fantín 1999).

La tendencia de la mortalidad infantil entre los años analizado ha disminuido notablemente, de todos modos los índices provinciales son muy elevados y distan mucho de alcanzar el umbral del país

En el marco de la Cumbre Mundial de Jefes de Estado a favor de la Infancia en el año 1990, Argentina asumió reducir la mortalidad infantil a menos del 20 por mil y, en aquellas provincias que superaban el promedio nacional reducirla en una proporción no inferior al 25%. Según los valores del índice, entre los años 1991 y 2002 se alcanzo las metas asumidas, a través de un descenso lento y continuo, llegando al año 2002 con una tasa de 16,8 ‰. Si bien la mayoría de las provincias lograron la reducción, Chaco se encuentra todavía en una situación desfavorable (Mazzeo, 2001). En este contexto, la mortalidad infantil de Chaco, con una tasa de 26.7 ‰ para el año 2002, presenta la de menor variación relativa en la región y, además duplica la media nacional. Por otra parte misiones es la mejor posicionada con una tasa de 22.3 ‰, cifra considerablemente mejor que 32.1 ‰ que registraba en 1991.

Cuadro 3

Mortalidad infantil por mil 1991 – 2002.

	1991	2002
Total país	24,7	16,8
Chaco	32,3	26,7
Corrientes	28,5	23,8
Formosa	34,5	25,5
Misiones	32,1	22,3

Fuente: elaboración propia en base a los datos del INDEC, 1991. Ministerio de Salud de la Nación, 2003.

Para mejorar el estudio de la mortalidad infantil tradicionalmente se la divide según las causas de muerte en mortalidad Neonatal (cuando la mortalidad ocurre entre el nacimiento y los 28 días o un mes) y mortalidad Posneonatal (cuando mueren entre los 28 días o un mes y el año de vida).

Tanto en Argentina, como en las provincias del nordeste el porcentaje de defunciones correspondiente al primer mes supera ampliamente a los índices de mortalidad postnatal. Esto es normal en un proceso de control de la mortalidad infantil y obedecen principalmente a causas endógenas, las cuales son muy difícil de combatir.(Fantín 1999). De todos modos la tasa de mortalidad infantil postnatal presentan índices muy elevados, dejando de manifiesto las deficiencias sanitarias en la región.

Crecimiento de la Población

El comportamiento actual y las tendencias de los indicadores demográficos anteriormente analizados, reflejan en todos los casos un ritmo decreciente. De acuerdo a esto la población argentina ha operado entre los años censales analizados un continuo descenso en su evolución demográfica. Para el año 2001 la tasa anual de crecimiento arrojó una cifra de 1.01%

La región del Nordeste, correspondiente con el comportamiento de los indicadores examinados presentan tasas positivas, superiores a la media nacional. De todos modos el ritmo de crecimiento no es equitativo en todas las provincias, puesto que Chaco y Corrientes con tasas de 1.5% se ubican por debajo de Formosa y Misiones con tasas 1.9%. para ambas provincias. (cuadro 4) Estas últimas presentan una dinámica más vigorosa que obedece al aporte migratorio de los países limítrofes.

Cuadro 4

Tasa Media Anual de Crecimiento. Año 2001. (%)

	%de crecimiento
Total del país	1,01
Chaco	1,53
Corrientes	1,51
Formosa	1,9,2
Misiones	1,94

Fuente: Indec, 2001

De acuerdo al censo 2001 el porcentaje de población extranjera en las provincias de Formosa y Misiones era de 4.3 % y 4.2% respectivamente. Los originarios de la República del Paraguay son los más representativos en la composición de la población extranjera en ambas jurisdicciones. En Chaco y Corrientes el aporte migratorio es poco significativo del orden de 0.5 % para la primera y de 0.6 % para la segunda.

Dentro del marco expuesto el aporte vegetativo es el más significativo componente del crecimiento de la población en el Nordeste.

Consideraciones finales:

El comportamiento de los indicadores demográficos analizados manifiesta un descenso lento y continuo entre los años 1991 y 2001. Asimismo, las tendencias de las tasas de fecundidad, natalidad y mortalidad reflejan índices decrecientes. Resulta de interés destacar que los niveles registrados en las provincias del Nordeste, en todos los casos, superan la media alcanzada por el país.

Por otra parte, los indicadores reconocen variaciones entre las provincias, es así que Misiones y Formosa presentan características semejantes que las diferencian, desde el punto de vista demográfico, de Chaco y de Corrientes.

En el caso particular de la mortalidad infantil, a pesar de los avances operados en los últimos diez años, las tasas de defunciones infantiles en la región aún elevadas. En este sentido, la provincia del Chaco se encuentra en una posición poco favorable, puesto que no alcanzó la reducción esperada del 25%. Meta que asumió Argentina en el marco de la Cumbre Mundial de Jefes de Estado a favor de la Infancia en el año 1990.

El aporte migratorio es poco significativo, representando una mayor proporción de población extranjera las provincias de Misiones y de Formosa, de allí que el aporte vegetativo es el componente más importante en el incremento de la población del Nordeste.

Bibliografía

- CEPAL- CELADE, 1993. **Población, equidad y transformación productiva**. Serie E, N° 37, Santiago de Chile.
 Instituto Nacional de Estadística y Censos. 1991. **Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda**.
 Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. 2001. **Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda**.
 Fantin, María Alejandra. 1998 “ El concepto de salud enfermedad: una construcción social.” **Temas de Población**. Cuadernos Docentes N° 7. Instituto de investigaciones Geohitoricas-CONICET, Resistencia.
 Fantin, María Alejandra. 1999. **Condiciones socioeconómicas y salud en el Gran Resistencia a comienzo de la década de 1990**. Colección Tesis de Maestría, CEA, Universidad nacional de Córdoba, Córdoba.
 Foschiatti de Dell’Orto Ana M. H. 1992. **Principales tendencias del poblamiento en el Nordeste Argentino. Demográfica. Revistas y estudios de población N° 7**.

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE
Comunicaciones Científicas y Tecnológicas 2004

- Foschiatti de Dell'Orto Ana M. H. 1990. **Las fuentes de datos en geografía de la población: los censos y estadísticas vitales**. Demográfica. Revistas y estudios de población N^a 1.
- INDEC. 2001- CELADE, **Estimaciones y Proyecciones de Población. Total del país (Versión revisada). 1950 - 2050** Serie Análisis Demográfico 5.
- INDEC, 2001. **Indicadores demográficos por provincia. Años 1990-2001**. Serie Análisis Demográfico 5.
- Manoiloff, Raul O. 2000. **Caracteres del movimiento natural de la población del Gran Resistencia en 1970, 1980 y 1990**. Nordeste 13. Facultad de Humanidades, UNNE.
- Mazzeo, Victoria. 2003. "La mortalidad infantil en la Argentina. ¿Se cumplirán las metas de año 2000?. **VI Jornadas Argentinas de Estudios de Población**. Pp.562-578.
- Meichtry, Norma.1996. **Tendencias demográficas recientes en Argentina y las provincias del Nordeste**. XVI Encuentro de Geohistoria Regional, IIGHI-CONICET, pp.347-367.
- Meichtry, Norma. 1998. "Urbanización, alta primacía y desarrollo. Consideraciones conceptuales". En: **Temas de población**. Cuaderno de docentes N° 7. IIGHI-CONICET, Resistencia.
- Ministerio de Salud de la Nación. 2003. Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Estadísticas Vitales. **Información Básica-2002**. Serie 5, N° 46. Bs AS, Republica Argentina.
- Müller, María S. 1984. **Mortalidad infantil y desigualdades sociales en Misiones**. Cuadernos del CENEP N° 25-26, CENEP, Buenos Aires.
- Presat, Roland. 1987.**Diccionario de Demografía**, Barcelona, OIKOS TAU.
- Ramírez, Marta Liliana.1994. "La mortalidad infantil en la provincia del Chaco (1970-1990)", en: Demográfica, N°9. Facultad de Humanidades, UNNE.