

## CHANGEMENTS DEMOGRAPHIQUES DANS LA ZONE INTER-TROPICALE DE L'AMERIQUE LATINE

Michel PICOUET  
ORSTOM

Limitée au nord par l'isthme panaméen, au sud par le Mato Grosso brésilien et l'Altiplano bolivien, la zone intertropicale de l'Amérique latine se caractérise dans son peuplement par une forte concentration dans les régions andines et les plaines littorales (plus de 90 % de la population de la zone), contrastant avec la faible pénétration humaine des grandes savanes de l'intérieur, du Massif guyanais, des bassins de l'Orénoque et de l'Amazonie et par l'importance des communautés indiennes et du métissage.

L'évolution démographique des deux régions est différente. Dans le bassin amazonien les contraintes du milieu tropical associées aux difficultés de pénétration ont longtemps maintenu les taux d'accroissement de la population à des niveaux très faibles (environ 0,5 % par an) ; ce n'est que très récemment sous l'impulsion surtout du Brésil que cette région se développe et montre des taux d'accroissement supérieurs à 2 % par an (3,2 % au cours de la période 1970-78). Dans la région andine, zone de peuplement traditionnelle des grands empires indiens (Incas) antérieurs à la conquête espagnole, il en est tout autrement, la population a doublé entre 1930 et 1960 (taux d'accroissement annuel moyen de 2,4 %) et maintient depuis cette dernière date un taux de 3,2 %.

Tableau 1 : Evolution de la population de la zone  
intertropicale de l'Amérique du sud  
(zone andine et bassin amazonien)  
(pays du pacte andin et du pacte amazone).  
(en millions)

:-----:-----:-----:-----:-----:-----:						
:						
PAYS		1930	1960	1970	1978	:
:-----:-----:-----:-----:-----:-----:						
(b) Brésil Nord	(10)	3,500	3,600	3,100	4,800	:
Guyane Française	(9)	0,030	0,033	0,041	0,069	:
(b) Guyana	(9)	0,309	0,560	0,709	0,865	:
(b) Surinam	(9)	0,170	0,290	0,371	0,475	:
:-----:-----:-----:-----:-----:-----:						
TOTAL		4,009	4,483	4,821	6,209	:
:-----:-----:-----:-----:-----:-----:						
(a) (b) Bolivie	(9)	2,153	3,782	4,780	6,003	:
(a) (b) Colombie	(9)	7,350	15,905	22,075	29,309	:
(a) (b) Equateur	(9)	2,160	4,328	6,031	8,047	:
(a) (b) Pérou	(9)	5,651	10,164	13,541	17,208	:
(a) (b) Vénézuela	(9)	2,950	7,635	10,559	13,728	:
:-----:-----:-----:-----:-----:-----:						
TOTAL		20,264	41,814	56,986	74,295	:
:-----:-----:-----:-----:-----:-----:						

(a) Pays du Pacte Andin

(b) Pays du Pacte Amazone

(9), (10) Voir références bibliographiques in fine

Cette progression rapide de l'accroissement démographique : récente pour la région amazonienne, plus ancienne pour la région andine, est la conséquence directe de la chute drastique des taux de mortalité, dont les effets se cumulent pour certains pays à des soldes migratoires largement positifs : colonisation de terres vierges ou faiblement peuplées (Brésil nord), migrations internationales vers des

pays au sous-développement atténué par une prospérité financière et économique tirée des matières premières (Vénézuela). L'état quasi-stable -fécondité élevée liée à une forte intensité de la mortalité qui caractérisait la plupart de ces pays- est ainsi rompu et d'une manière très différente de celle observée dans les pays européens. La baisse de mortalité n'a pas été précédée ou accompagnée dans un temps relativement court par une baisse de la natalité. C'est l'inverse qui s'est produit, dans un premier temps, l'amélioration de la survie de l'enfant en bas âge et de la mère au moment de l'accouchement a été déterminante et a provoqué dans la majorité des cas un accroissement de la natalité.

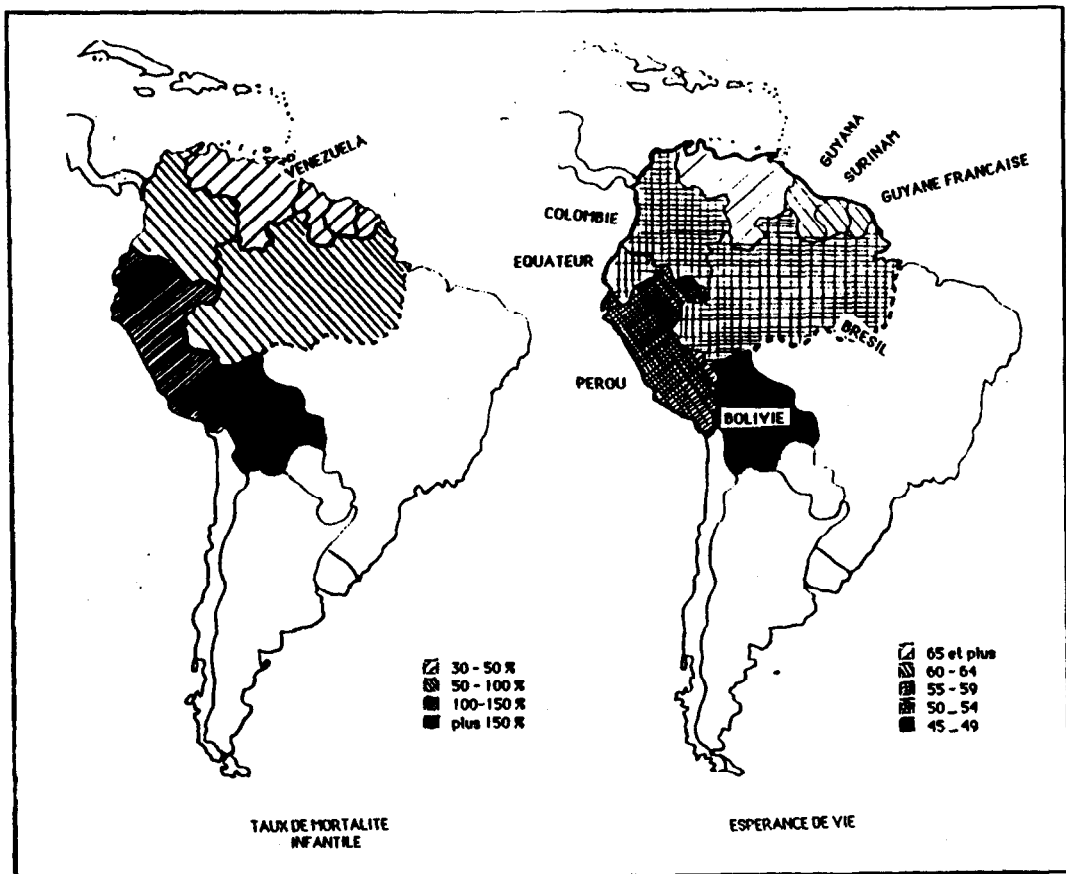
Nous privilégierons les pays du pacte andin qui ont connu les changements démographiques les plus anciens et les mieux observés dans la suite de cet article.

## **1 - LA BAISSÉ DE LA MORTALITÉ**

Sur l'ensemble de la région, la mortalité a bien baissé mais d'une manière très inégale (graphique 1). Un certain nombre de populations se trouve donc à divers stades de leur évolution, sans que l'on puisse déterminer avec certitude la poursuite d'un processus tel qu'il a été décrit dans la théorie de la transition démographique. ARRIAGA et DAVIS n'ont-ils pas déjà démontré que dans l'ensemble de ces pays il n'existe pas de lien entre la baisse de la mortalité et le développement économique /16/.

Cette baisse de la mortalité laisse subsister dans certains pays des niveaux encore très élevés et peu compatibles avec les possibilités médicales de prévention et de lutte contre la maladie (tableaux 2 et 3).

La différenciation entre les pays s'effectue principalement avec la mortalité en bas âge et la mortalité



Graphique 1 : Espérance de vie à la naissance et taux de mortalité infantile vers 1970 dans la zone inter-tropicale de l'Amérique Latine.

Tableau 2 : Indicateurs démographiques et socio-économique des pays du pacte andin.

INDICATEURS	Bolivie	Pérou	Equateur	Colombie	Vénézuela
Taux de mortalité: (o/oo) infantile :	160	135	91	76	49
vers 1970-75 /6/ :					
Taux de mortalité: général (o/oo) :	18,0	13,9	9,5	8,8	7,0
1970-75/11/et/18/:					
Fécondité cumulée: vers 1975 (en- fants par femme) :	6,8	5,3	5,2	4,6	4,4
Taux d'urbanisation /36/ :	33 %	67 %	45 %	70 %	83 %

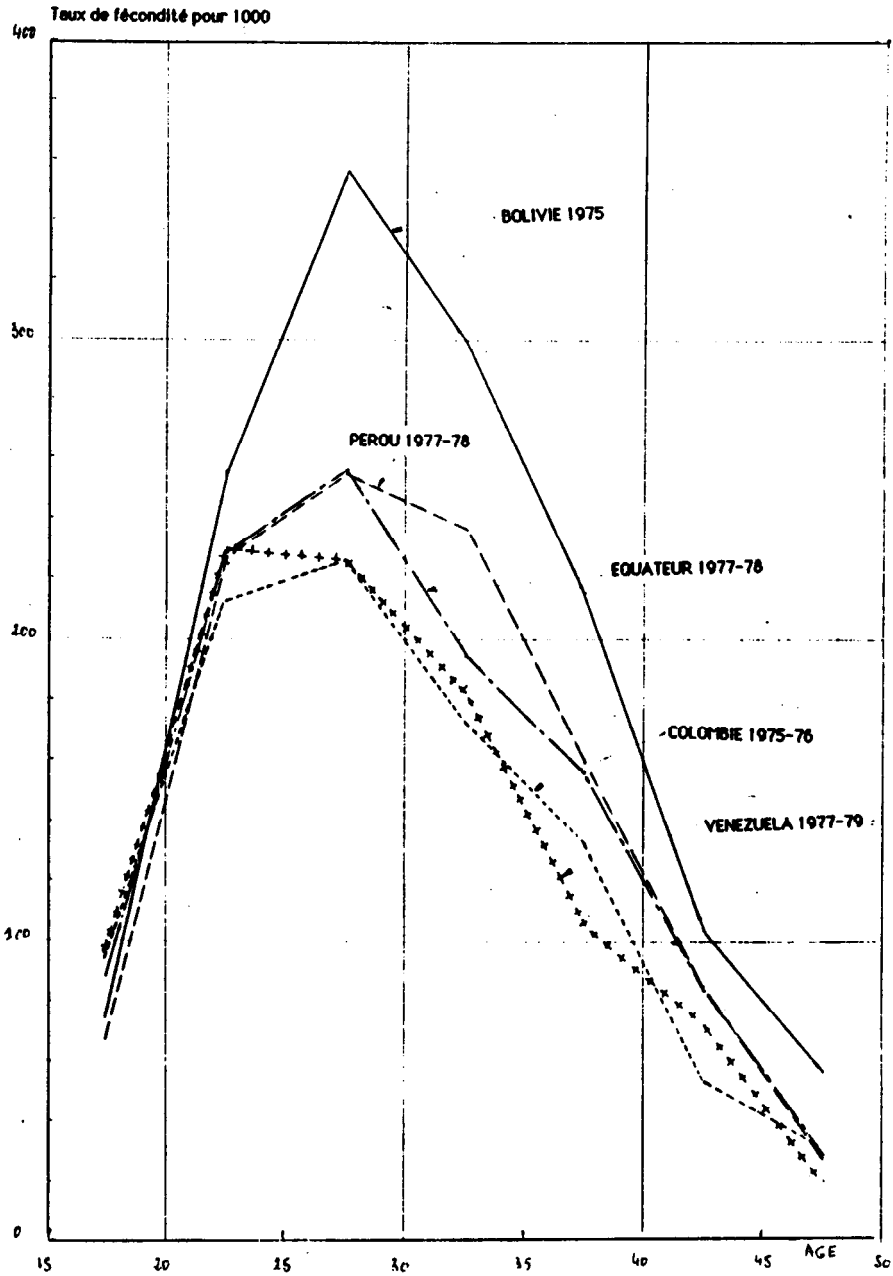
féminine (tableaux 4 et 5). On peut noter d'intéressantes corrélations avec certains facteurs socio-économiques. Dans tous les pays on observe ainsi une mortalité beaucoup moins forte dans les villes que dans les campagnes, au Pérou, on estime à 5 ans la différence d'espérance de vie entre la campagne et la ville. Or c'est justement dans les pays les moins urbanisés de la zone que l'on trouve une mortalité forte, peu évolutive. Le niveau éducationnel intervient également, on a pu remarquer ainsi que la mortalité infantile est pratiquement double suivant que les parents ont ou non reçu une éducation. L'urbanisation tempère quelque peu la différence en ce sens que les personnes, même en l'absence d'éducation, profitent de l'infrastructure médicale urbaine. Par contre, le milieu intervient peu pour les personnes ayant reçu une éducation /37/.

C'est dans les campagnes que l'on trouve le plus d'analphabètes et c'est là également que se trouvent concentrés les problèmes nutritionnels les plus graves. En effet, une étude comparative sur la consommation quotidienne par tête de calories (REUTLINGER et SELOWSKY - 1977) /38/ a montré qu'en 1965, le déficit en calories par personne et par jour était particulièrement préoccupant en Bolivie (-659), en Equateur (-542), assez réduit au Pérou et en Colombie (-150) et inexistant au Vénézuéla et dans les Guyanes.

## **2 - LA FECONDITE**

Vers 1940, la situation qui prévaut est une forte natalité de l'ordre de 46 p.mille dans les pays andins, légèrement plus faible pour les autres pays (42 p. mille). Nulle part la natalité est inférieure à 40 p. mille.

Ces niveaux relativement homogènes vont évoluer suivant trois séquences perceptibles dans la plupart des pays mais avec des intensités si différentes que la situation



Graphique 2 : Taux de fécondité par âge de la mère d'après les résultats des enquêtes WFS (World Fertility Survey).

entre les pays s'en trouve quarante ans plus tard profondément modifiée. Dans les pays où l'évolution peut être suivie année par année, (tableau 6) on constate tout d'abord une tendance au relèvement des taux puis une stabilisation de courte durée au plus haut niveau atteint, enfin, une tendance à la baisse progressive au début et atteignant ces dernières années un rythme assez rapide.

Jusque vers les années 60, ce modèle d'évolution se retrouve à peu près semblable dans tous les pays. A cette époque, la presque totalité des pays de la zone montre des taux égaux ou supérieurs à 45 p. mille. Le haut de la vague est semble-t-il atteint. A partir de ce moment là, c'est-à-dire en l'espace d'une quinzaine d'années, le phénomène de baisse se particularise. Trois types d'évolutions peuvent être distingués.

- Une baisse rapide et affirmée de la natalité qui semble caractériser les pays où un vigoureux programme de limitation des naissances a été mis en place. La Colombie en est le prototype. Selon les dernières sources disponibles, en particulier les résultats de l'Enquête Mondiale de la Fécondité, le taux de natalité serait passé de la période 1966/67 à la période 1976/77, des 44 p. mille à 31 p. mille. Bien qu'ayant démarré plus tôt, un processus identique s'observe dans les Guyanes (excepté Surinam) et la zone amazonienne du Brésil.

- Une baisse progressive et lente qui caractérise les pays où les changements de comportement n'ont pas eu le soutien d'une politique officielle concertée et organisée pour la limitation des naissances. C'est le cas de pays comme le Vénézuéla, le Surinam, l'Equateur.

- Une quasi-stabilité des taux, malgré les prémices d'une baisse lente ; évolution, semble-t-il, typique des pays andins, en particulier Bolivie et Pérou. Les niveaux de la natalité sont encore aujourd'hui supérieurs à 40 p.mille.



A noter dans ces pays une très forte réticence à l'introduction d'un programme de limitation des naissances efficace et durable. Le Pérou a ainsi rapidement mis fin aux tentatives d'introduction d'un programme vigoureux de limitation des naissances (janvier 1980).

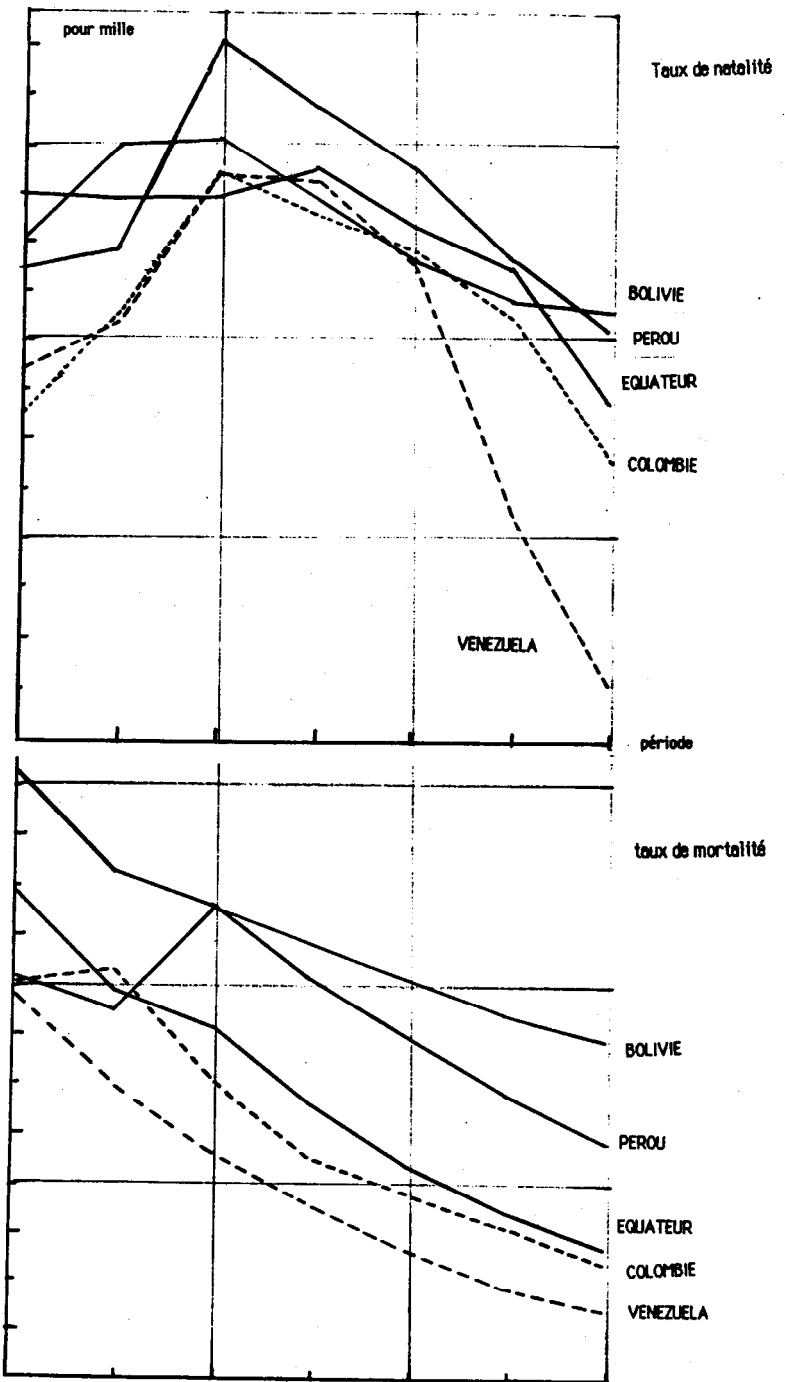
Aujourd'hui, plus de la moitié des pays de la région n'atteignent pas 35 p. mille. Les succès rencontrés par la politique familiale et de limitation des naissances en Colombie devraient rapidement mener ce pays en dessous des 30 p. mille. C'est là un point important, il n'est pas exclu en effet que cet exemple d'évolution très rapide ne puisse s'étendre à d'autres pays.

## **2.1 - Type de fécondité des pays de la zone**

Les enquêtes de fécondité qui se déroulent depuis 1975, (tableau 7 graphique n° 3) montre que la diversité entre les pays est actuellement forte. La Bolivie se détache nettement. La fécondité cumulée est de 6,81 enfants par femme, bien supérieure à celles du Pérou et de l'Equateur. Tandis que dans les pays de la frange caraïbe, la fécondité cumulée est inférieure à 5 enfants par femme.

Entre 25 et 29 ans l'intensité des variations est très forte (tableau 8). Entre la Bolivie (356 p. mille) et le Vénézuéla (226), elle est de l'ordre de 40 %, ceci en 1975. Cette échelle de valeur extrêmement différente s'accompagne cependant de similitudes entre pays qui font encore penser à un certain "ordre" géographique : Vénézuéla, Colombie, puis Equateur, Pérou, enfin Bolivie.

En fait, c'est l'ensemble de la structure de la fécondité qui est différente dans les pays de la frange caraïbe. On y trouve une structure déjà malthusienne qui se caractérise par une concentration des naissances dans les premières années du mariage et sitôt acquis le nombre désiré



Graphique 3 : Evolution de la mortalité et de la natalité dans les pays du pacte andin

(ici encore élevé), une baisse conséquente des taux.

En comparant les évolutions passées (tableau 7), on constate :

- que la plupart des pays ont connu des indicateurs conjoncturels de fécondité presque aussi élevés que ceux de la Bolivie, 6,38 au Pérou en 1961, 6,51 au Venezuela en 1956, 6,55 en 1966 en Equateur et 7,04 en Colombie en 1960-1964,

- mais que la structure par âge de la fécondité lors de ses pointes est différente de celle que connaît aujourd'hui la Bolivie, (tableaux 8 et 9). La structure est pratiquement identique pour le Pérou, l'Equateur et la Colombie qui ont connu leur maximum à quelques années d'intervalle entre 1960 et 1966. Le Venezuela qui apparaît comme précoce a une structure légèrement différente surtout en dessous de 25 ans, structure due aux premiers effets de la baisse de la mortalité sur les effectifs féminins et leur fécondabilité, dont le Venezuela aurait été le premier bénéficiaire.

- que la structure de la fécondité de la Bolivie est encore dominée par des phénomènes de calendrier d'âge au mariage et de structure par âge. Les facteurs physiologiques seraient les principaux déterminants de la fécondité des femmes boliviennes, entraînant pour le pays les plus fortes descendance qu'il n'ait jamais connues. L'évolution des autres pays montre que cette situation ne dure guère et qu'une tendance à la baisse apparaît assez vite. (Venezuela, Colombie, Pérou...). En fait, l'action des variables de comportement est beaucoup plus rapide que ne le montrent les indices par périodes (tableau 9), (FESTY, 1979).

## **2.2 - Les séquences de la baisse de la fécondité**

La baisse de fécondité se déroule en deux séquences:

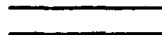
- dans un premier temps, ce sont surtout les effectifs de femmes de 25 à 34 ans qui sont d'abord touchés, celles de moins de 15 ans résistent plus longtemps à la baisse. En particulier en dessous de 20 ans, le niveau maximum atteint semble être très long à se résorber, alors qu'en général la baisse de la somme des naissances réduites est de l'ordre de 25 % en 10 ans ; la fécondité à 15-19 ans ne baisse que de 10 %. Au dessus de 40 ans la baisse est au début lente comme si cette catégorie de femmes ne semblait pas concernée par le phénomène (1). En fait, les effets des politiques de population mises en oeuvre par les gouvernements des différents pays se cumulent aux effets propres à une "baisse non dirigée". Celle-ci touche normalement les familles les plus nombreuses et s'étend progressivement aux familles moyennes selon l'évolution du nombre d'enfants désirés. Une politique des naissances déforme le schéma en accentuant la baisse dans les groupes "cibles", c'est-à-dire entre 25 et 39 ans. Tandis que dans les pays européens il y avait au moment de la baisse de la fécondité une relation positive entre l'intensité de la baisse et l'âge : plus l'âge était élevé (et donc plus la descendance idéale assurée) plus la baisse était importante. En général on assistait à une longue résistance à la baisse entre 20 et 24 ans et quelquefois même à une augmentation des taux de fécondité comme on l'observait d'une manière quasi générale avant 20 ans.

- dans un second temps, la résistance à la baisse de la fécondité avant 25 ans s'estomperait et la concentration de la fécondité aux plus jeunes âges aurait tendance à diminuer, tandis que les taux au-delà de 35 ans continueraient à décroître au rythme acquis, c'est-à-dire rapidement. Cette évolution, ou seconde étape, est à peine amorcée. Tout juste peut-on noter dans quelques pays que les taux avant 20 ans commencent à diminuer sérieusement ces dernières années.

---

(1) Ce phénomène n'est-il pas à relier à l'évolution du nombre d'enfants désirés.

- 11 % au Pérou en 4 ans, - 14 % au Venezuela en 3 ans, - 17 % en Colombie en 5 ans selon les résultats des enquêtes de fécondité réalisées depuis 1970 ; ce qui semblerait indiquer que les naissances commencent à être retardées. Après 40 ans l'hypothèse d'un effondrement des taux, comme cela s'est passé dans les pays européens, est encore précoce. Peut-être n'aura-t-il jamais lieu, le calendrier de la baisse et son intensité actuelle assurant finalement un niveau de la fécondité à ces âges compatibles avec les aspirations des familles en matière de constitution de leur descendance.



La Bolivie marque ainsi un retard certain par rapport à l'évolution observée dans les autres pays de la zone. Apparemment il semblerait qu'elle puisse parcourir les mêmes séquences de baisse de la mortalité et de la fécondité. Il ressort, cependant, de la comparaison des tendances que ce n'est point le moment où démarre les changements démographiques -c'est-à-dire, dans le cadre de la théorie classique de la transition démographique, le moment où l'équilibre pré-transitionnel est rompu- qui importe, mais la façon dont se déroule les changements et leur évolution dans le temps.

En effet à l'échelle du processus qui devrait conduire ces populations à un nouvel équilibre démographique, l'écart de quelques années, voire quelques dizaines d'années au moment du démarrage n'est pas très significatif, il s'agit d'une même époque. Par contre on peut noter que, si le processus, une fois enclenché, est rapide et que l'intensité des premiers changements est forte, les évolutions ont tendance ensuite à se tasser. Les niveaux atteints ne semblent pas en effet correspondre au nouvel équilibre post-transitionnel, tel qu'il est décrit dans la théorie classique de la transition, mais plutôt à une phase intermédiaire

où on peut supposer que la fécondité et la mortalité continuent de baisser parallèlement. Les bas niveaux seraient alors atteints très progressivement. C'est en général l'hypothèse retenue dans l'élaboration des perspectives.

La réalité peut être, cependant, tout autre que cette évolution linéaire. Revenons sur les caractéristiques des changements observés dans cette zone : ils sont rapides, intenses, ne semblent pas avoir une liaison directe avec le développement économique, mais paraissent sensibles au rythme de l'urbanisation, à l'introduction de comportements sociaux nouveaux en matière de reproduction familiale (dirigée ou non), mais surtout ils paraissent se stabiliser également assez rapidement à des niveaux peu comparables à ceux déjà atteints par les pays européens. A cet égard, on pourrait évoquer l'influence de l'environnement tropical et physique, la résistance de valeurs socio-culturelles aux changements, la nature de l'urbanisation, ou considérer que le développement économique n'a pas encore exercé pleinement ses conséquences sur la croissance démographique.

Tableau 3 - Evolution des taux de natalité et de mortalité  
pour les pays du pacte andin.  
 (pour mille)

Périodes quinquennales	Taux de natalité					Taux de mortalité				
	Bolivie	Colombie	Equateur	Pérou	Vénézuéla	Bolivie	Colombie	Equateur	Pérou	Vénézuéla
1940-45 (1)	45.1	42.4	46.0	44.5	41.5	20.5	20.3	24.0	28.8	19.8
1945-50 (1)	47.0	43.4	45.9	44.9	43.6	19.1	20.8	20.0	24.7	16.1
1950-55 (8)	47.1	46.4	46.0	48.2	46.4	23.2	16.3	18.5	23.4	13.4
1955-60 (8)	45.9	45.6	46.6	47.8	46.3	21.8	13.1	15.3	20.5	11.3
1960-65 (8)	44.7	44.9	45.4	46.6	44.6	20.3	11.7	12.9	18.1	9.5
1965-70 (8)	43.9	43.5	44.6	44.7	39.6	19.0	10.3	11.0	15.9	7.9
1970-75 (8)	43.7	40.6	41.8	43.3	36.1	18.0	8.8	9.5	13.9	7.0

Tableau 4 - Evolution de l'espérance de vie à la naissance.

Espérance de vie à la naissance.	Bolivie	Equateur	Colombie	Pérou	Vénézuela	Brésil	Amérique Latine	Europe du Nord	Guyana	Surinam
	(12)		(13)		(4)	(16)	(16)	(16)		
Vers 1870	-	-	-	32.5	30.0	-	25.9	41.5	-	-
Vers 1930	-	-	-	-	34.0	33.1	33.6	59.9	-	-
Vers 1940	-	-	-	35.7	40.5	-	38.0	64.8	-	-
1950 *	40.7(2)	45.8	50.2	43.4	53.9	-	46.4	68.8	-	-
1960 - 61	42.2(2)	52.1	54.6(2)	51.0	60.9	54.0	55.8	71.8	61(18)	-
1965	43.7(2)	54.2(2)	56.5(2)	-	-	-	-	-	-	64(18)
1970	45.2(2)	57.2(2)	58.5(2)	51.9(2)	66.2	59.6(2)	-	-	64(17)	65(17)

\* (45.7 d'après SUAREZ ) -  
 ("Tabla abreviada de vida para la republica de Bolivia al ano 1950" por Benjamin)  
 (Franco SUAREZ - Bolivia 1959-60 - CELADE - Documentos de trabajo. )



**Tableau 5 - Taux de mortalité par âges à différentes dates pour quelques pays de la zone.**

Age	VENEZUELA	EQUATEUR	VENEZUELA	EQUATEUR	COLOMBIE	SURINAM	PEROU	GUYANA	VENEZUELA	EQUATEUR	VENEZUELA
	1936 (7)	1955 (19)	1956 (7)	1965 (19)	1964 (14)	1964 (18)	1970 (13)	1970 (16)	1971 (7)	1974 (18)	1976 (7)
Moins d'un an	209.5	119.6	69.9	96.2	89.1	12.8	61.2	49.3	56.4	78.1	47.9
1- 4	29.1	24.9	11.6	17.3	12.4		7.0	3.6	5.8	16.6	4.2
5- 9	6.1	5.1	2.7	2.6	2.2	0.8	1.9	0.5	1.0	2.5	0.9
10-14	4.2	2.7	1.5	1.6	1.1	0.7	1.1	0.5	0.7	1.4	0.7
15-19	7.7	3.2	1.9	2.0	1.8	0.8	1.5	1.1	1.1	1.7	1.2
20-24	10.4	4.8	2.9	2.8	2.7	1.5	2.0	1.7	1.8	2.6	1.6
25-29	14.3	5.1	3.4	3.5	3.1	2.2	2.4	2.5	2.1	2.7	1.7
30-34	15.1		4.1		3.7	3.1	3.2	3.8	2.5	3.4	2.5
35-39	16.7	6.9	5.6	5.1	4.8	2.7	4.0	3.9	3.2	4.2	2.9
40-44	15.8		6.9		5.5	4.5	4.5	4.4	4.6	5.2	4.1
45-49	24.5	9.8	10.1	7.6	7.4	6.9	5.7	7.4	6.4	6.3	5.4
50-54	23.3		13.9		10.7	10.5	6.7	11.7	10.2	8.6	8.5
55-59	38.8	17.3	18.5	15.0	15.8	14.5	9.2	17.3	15.8	10.9	12.6
60-64	43.3		34.0		24.0	23.4	15.6	27.2	24.5	16.3	23.9
65-69	78.8	57.9	36.1	66.6	35.5	38.2	22.4	37.9	35.5	25.0	27.0
70 et plus	67.0		98.9		96.3				78.2		80.2
Total	22.1	15.3	10.9	9.9	10.0	7.1	8.2	6.9	7.1	9.9	6.2

**Tableau 6 - Taux de natalité. Evolution 1956-1970 (données brutes). (pour mille)**

Année	EQUATEUR	VENEZUELA	BOLIVIE	PEROU	COLOMBIE	GUYANA	SURINAM
	(19)	(7)	(21)	(13)	(27)	(34)	(32)
Vers 1940	46.1	42.9	45.1	44.5	42.4	40.4	39.0
1950-55	45.2	45.1	42.4	45.5	44.0	42.9	45.8
1956	46.2	45.0				43.2	46.8
1957	46.4	45.1				43.8	46.3
1958	45.3	45.0	43.0	46.2	45.1	43.8	48.0
1959	47.3	46.1				43.7	49.0
1960	46.3	47.7				42.2	46.1
1961	46.4	46.5				42.8	48.3
1962	46.8	45.6	44.7	45.4	45.0	42.7	48.7
1963	44.0	45.2				42.1	46.5
1964	44.0	44.9				40.9	45.9
1965	41.5	44.1				39.9	42.3
1966	40.4	43.1			44.0	40.0	41.3
1967	39.6	42.4	43.8	41.8	43.5	36.9	39.1
1968	37.5	42.3				38.2	37.1
1969	37.8	41.5				33.2	38.4
1970		40.4	43.7	41.0	40.6	34.3	36.3

Tableau 4 - Evolution des taux de fécondité par âge de la mère  
selon diverses sources.

Age	BOLIVIE				PEROU							
	:1960:	1970:	1975:	1940:	1961:	1969:	1973/75:	1976/78:	1961:	1965:	1970:	1976:
15 - 19	: 77:	75:	77:	85:	101:	87:	86 :	68 :	124:	122:	108:	87
20 - 24	: 234:	242:	254:	281:	298:	255:	245 :	226 :	309:	302:	296:	237
25 - 29	: 276:	301:	356:	292:	314:	324:	269 :	254 :	298:	290:	321:	279
30 - 34	: 259:	260:	300:	246:	255:	273:	251 :	236 :	281:	272:	259:	242
35 - 39	: 220:	212:	215:	179:	193:	176:	180 :	159 :	189:	182:	202:	194
40 - 44	: 117:	121:	103:	90:	87:	76:	97 :	87 :	87:	84:	84:	71
45 - 49	: 40:	49:	57:	27:	28:	45:	29 :	26 :	24:	23:	23:	6
Fécondité cumulée	: 6.1:	6.30:	6.81:	6.00:	6.38:	6.18:	5.78 :	5.28 :	6.6:	6.4:	6.5:	5.58
Source	: 34:	(21)	:	(13)	:	:	(28)	:	:	:	:	34
	:	:Encuesta	:	Monographie du:	:	:	Encuesta Demog	:	:	:	:	:
	:	:Demog 1975	:	CICRED	:	:	:77/78	:	:	:	:	:

Age	EQUATEUR				COLOMBIE							
	:1955:	1966:	1970:	1973/1975:	1960/1967:	1969/1975:	1960/1965/1975:	1964/1968:	1970/1976:	1965/1970:	1965/1970:	1965/1970:
15 - 19	: 92:	102:	90:	91:	88:	129:	110:	114:	94:	112:	87	87
20 - 24	: 306:	313:	273:	243:	256:	299:	210:	267:	212:	289:	253	253
25 - 29	: 328:	326:	302:	272:	257:	337:	278:	283:	221:	323:	287	287
30 - 34	: 240:	251:	275:	216:	194:	304:	277:	219:	172:	288:	251	251
35 - 39	: 196:	223:	217:	185:	156:	230:	176:	173:	132:	207:	188	188
40 - 44	: 80:	87:	133:	103:	85:	98:	85:	110:	53:	99:	98	98
45 - 49	: 30:	28:	73:	73:	28:	10:	10:	- :	31:	26:	27	27
Fécondité cumulée	: 6.34:	6.65:	6.82:	5.91:	5.23:	7.04:	6.03:	5.83:	4.57:	6.72:	5.95	5.95
Source	:	(19)	:	(29)	:	(27)	:	(27)	:	(32)	:	(32)
	:	:Pedro MERLO:	:	Encuesta de	:	Enquête	:	WFS 1976	:	:	:	:
	:	:	:	:Fecundidad	:	:Nationale	:	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	:1969	:	:	:	:	:	:

Age	VENEZUELA				GUYANA				SURINAM				GUYANE FRANCAISE			
	:1946:	1956:	1961:	1966:	1976:	1978:	1977:	1965:	1970:	1965:	1970:	1965:	1970:	1967:	1974:	
15 - 19	: 100:	136:	143:	120:	107:	103:	86:	150:	108:	154:	111:	101:	108	108		
20 - 24	: 255:	324:	333:	315:	237:	219:	209:	329:	280:	346:	304:	280:	241	241		
25 - 29	: 260:	322:	327:	320:	226:	204:	191:	292:	249:	319:	286:	244:	171	171		
30 - 34	: 183:	241:	248:	234:	180:	151:	164:	229:	187:	237:	203:	179:	124	124		
35 - 39	: 140:	190:	191:	189:	140:	111:	95:	153:	123:	146:	134:	125:	85	85		
40 - 44	: 51:	66:	65:	68:	55:	49:	62:	44:	45:	68:	64:	57:	30	30		
45 - 49	: 16:	24:	16:	16:	12:	10:	- :	6:	6:	:	:	5:	3	3		
Fécondité cumulée	: 5.02:	6.51:	6.61:	6.31:	4.75:	4.41:	4.03:	6.0:	5.0:	6.35:	5.51:	4.95:	3.80	3.80		
Source	:	:	:	(7)	:	:	(31):	34	:	(32)	:	32	:	:		
	:	:	:	:Dinamica de la Poblacion	:	:	:Enq.:	:	:	:	:	:	:	:		
	:	:	:	:	:	:	:Fé-	:	:	:	:	:	:	:		
	:	:	:	:	:	:	:cond:	:	:	:	:	:	:	:		

Tableau 8 - Taux de fécondité par âge de la mère d'après les résultats des dernières enquêtes de fécondité.

Age	BOLIVIE 1975	PEROU 1977-1978	EQUATEUR 1977-1978	COLOMBIE 1975-1976	VENEZUELA 1978-1979
15 - 19	77	68	88	94	92
20 - 24	254	226	236	212	234
25 - 29	356	254	257	221	221
30 - 34	300	236	194	172	182
35 - 39	215	159	156	132	105
40 - 44	103	87	85	53	72
45 - 49	57	26	28	31	20
Fécondité cumulée	6.81	5.28	5.23	4.57	4.40
Source	(21)	(28)	(29)	(27)	(31)

Tableau 9 - Structures par âge de la fécondité selon la valeur de l'indicateur conjoncturel de fécondité - (d).

Age	d > 6 - Maximum observé					d < 5 - Dernier minimum observé		
	PEROU 1961	EQUATEUR 1966	COLOMBIE 1960-61	VENEZUELA 1956	BOLIVIE 1975	COLOMBIE 1975-76	VENEZUELA 1978	GUYANA 1970
15-19	79	77	83	104	57	103	122	116
20-24	234	235	215	249	187	232	258	280
25-29	246	245	240	247	261	241	241	232
30-34	200	189	214	185	220	188	178	185
35-39	151	168	154	146	158	144	131	132
40-44	68	65	74	51	76	58	58	49
45-49	22	21	20	18	42	34	12	7
d	6.38	6.65	6.72	6.51	6.81	4.57	4.41	4.22

d - Somme des naissances réduites.

REFERENCES

- /1/ COLLVER C.A. - Birth Rates in Latin America - New Estimates of Historical Trends and Fluctuations - Berkeley - 1965.
- /2/ CELADE - Boletin Demografico - Ano IX - n<sup>o</sup> 18 - Santiago de Chile - 1976.
- /3/ CELADE - Boletin Demografico - Ano IX - n<sup>o</sup> 19 - Santiago de Chile - 1977.
- /4/ Bureau of the Census U.S. Department of Commerce - Population mondiale 1973 - Estimations démographiques récentes des pays et des régions du monde.
- /5/ FESTY P. - Evolution de la Population en Amérique Latine - La Conjoncture Démographique n<sup>o</sup>3 - 1974.
- /6/ NORTHMAN L.L., HOFSTATTER E. - Population and Family Planning Programs - Ninth Edition - A Population Council Fact Book - New-York - 1978.
- /7/ CHI YI CHEN J. y PICOUET M.R. - Dinamica de la Poblacion - Caso de Venezuela - UCAB/ORSTOM - Caracas - 1979.
- /8/ CELADE - Boletin Demografico - Ano IX - n<sup>o</sup> 17 - Santiago de Chile - 1976.
- /9/ CELADE - Boletin Demografico - Ano VII - n<sup>o</sup> 14 - Santiago de Chile - 1974.
- /10/ CICRED Series - La Population du Brésil - Brésil - 1975

- /11/ CELIS Julio Paez - Ensayo sobre Demografia Economica de Venezuela - Huven - Caracas - 1975.
- /12/ Tablas de Mortalidad por sexos del Ecuador 1950 - 1962 - Centro de Analisis Demografico - Quito - mayo de 1974.
- /13/ CICRED Series - La Poblacion del Peru - Lima - febrero 1974.
- /14/ CICRED Series - La Poblacion de Colombia - Asociacion Colombiana para el Estudio de la Poblacion - Bogota - mayo de 1975.
- /15/ AIY ONG TSUI and DONALD BOGUE - Declining World Fertility, Trends, Causes, Implications - Population Reference Bureau - Washington D.C. - 1978.
- /16/ ARRIAGA E. - Mortality Decline and its Demographic effects in Latin America - Population Monograph Series n<sup>o</sup> 6 - University of California - Berkeley - 1970.
- ARRIAGA E. and DAVIS K. - The pattern of Mortality Decline in Latin America. Demography 6.3. august 1969, pp. 223-242.
- /17/ World Population 1977 - Recent Demographic Estimates for the Countries and Regions of the World - U.S. Department of Commerce - Bureau of Census - october 1978.
- /18/ Annaaires Démographiques de l'O.N.U.
- /19/ PEDRO MERLO J. - Estructura y Crecimiento de la Poblacion - Preseminario de Poblacion y Desarrollo en el Ecuador - Quito - 1967 - pp. 63-108.

- /20/ SIDNEY E. CHERNICK - The Commonwealth Caribbean - The Integration Experience - A World Bank Country Economic Report - The Johns Hopkins University Press - august 1978.
- /21/ CARMEN ARRETZ - Analisis de la Fecundidad de Bolivia basado en los Datos de la Encuesta Demografica Nacional en 1975 - Instituto Nacional de Estadistica y CELADE - La Paz - Bolivia - octubre 1976 - p. 40.
- /22/ HILL K. ; BEHM H. ; SOLIZ A. - La Situacion de la Mortalidad en Bolivia - Instituto Nacional de Estadistica y CELADE - La Paz - octubre 1976.
- /23/ SOLIZ A. ; BEHM H. ; HILL K. - Mortalidad en los Primeros Anos de Vida en Paises de America Latina - Bolivia 1971 - 1972 - Instituto Nacional de Estadistica y CELADE - La Paz - octubre 1976.
- /24/ INSTITUTO NACIONAL OF ESTADISTICA - Resultados Anticipados por Muestreo del censo Nacional de Poblacion y Viviendo 1976 - La Paz - agosto 1977.
- /25/ SIRAG - Rapport sur la situation démographique de la Guyane Française.
- /26/ Selected Demographic Indicators 1950 - 2000.
- /27/ WFS. - La Encuesta Nacional de Fecundidad de Colombia, 1976. Resumen de Resultados - n<sup>o</sup> 9 - junio 1979.
- /28/ Encuesta Nacional de Fecundidad del Peru - 1977 - 1978 Informe general - Direccion general de los censos, Encuestas y Demografics - Direccion de la Demografia - Lima - mayo de 1979.
- /29/ Resultados de la Encuesta Nacional de Fecundidad : Ecuador. Ponencia al Seminario sobre Dinamica de la

/38/ SHLOMO REUTLINGER y MARCELO SELOWSKY - "Malnutrition and Poverty Magnitude and Policy options" - The World Bank - The Johns HOPKINS University Press - Baltimore 1976 - Version espagnole Editorial Tecnos S.A. - Madrid 1977.