

**Centro UC**  
**CLAPES UC**  
Centro Latinoamericano de  
Políticas Económicas y Sociales

# CRISIS DEMOGRÁFICA EN CHILE

## Análisis Integral: Natalidad, Bono Demográfico e Inmigración

*Basado en Estadísticas Vitales INE*

---

Agosto, 2026

AUTOR

Jaime Mañalich M. | Investigador Principal CLAPES UC

Leonardo Hernández | Director Alterno CLAPES UC

Karin Moore | Coordinadora Legal CLAPES UC

# INFORME

# CRISIS DEMOGRÁFICA EN CHILE

## Análisis Integral: Natalidad, Bono Demográfico e Inmigración

### RESUMEN EJECUTIVO

Chile ha cruzado en 2025 un umbral histórico: por primera vez su Tasa Global de Fecundidad cae por debajo de un hijo por mujer ( $TGF = 0,99$ ), consolidando una de las tasas más bajas del mundo y configurando una crisis demográfica estructural de largo alcance.

Este documento sintetiza el análisis demográfico de Chile a partir de los datos del INE, cuyo informe de mayo 2026 se incluye y fuentes académicas nacionales e internacionales. Cubre la magnitud de la crisis de natalidad, su contexto comparado mundial, las causas estructurales, el agotamiento del bono demográfico, el rol de la inmigración y las políticas públicas con evidencia de efectividad.

- **Caída histórica y acelerada:** en solo tres décadas Chile pasó de una TGF de 2,44 a 0,99 hijos por mujer, una velocidad de caída muy superior a la registrada históricamente en Europa.
- **No es un problema de deseo, sino de condiciones:** el número ideal de hijos declarado ( $\sim 2$ ) duplica la fecundidad efectiva ( $\sim 0,99$ ); un estudio reciente de UNFPA confirma que esta brecha es un fenómeno global y estable entre generaciones, no un cambio cultural de preferencias.
- **La inmigración amortigua, pero no resuelve:** sin madres extranjeras la TGF chilena estaría cerca de 0,78; su efecto es transitorio y, aunque sostiene el crecimiento poblacional hasta 2035, no sustituye políticas estructurales.

- **Bono demográfico agotado:** Chile entra al "invierno demográfico" sin haber construido instituciones de cuidado y protección social suficientes; hacia 2028 las defunciones superarán a los nacimientos y hacia 2036 la población total comenzará a reducirse.
- **Hay una dimensión geopolítica:** el estancamiento demográfico de Chile frente al crecimiento relativo de países vecinos podría, en el largo plazo, erosionar su base tributaria y su margen de disuasión convencional si no se compensa con productividad o gasto per cápita.
- **Las políticas más eficaces no son pronatalistas sino habilitadoras:** corresponsabilidad parental, cuidado infantil universal, vivienda y estabilidad económica muestran más evidencia de impacto que los bonos monetarios por hijo aislados.

El documento se organiza en diez secciones: estadísticas vitales del INE (1), defunciones y esperanza de vida (2), crecimiento natural (3), diagnóstico de la crisis de natalidad (4), natalidad inmigrante y migración compensatoria (5), bono demográfico (6), contexto comparado internacional (7), políticas públicas con evidencia de efectividad (8), proyecciones demográficas (9) y conclusiones (10).

## 1. ESTADÍSTICAS VITALES: EL INFORME OFICIAL DEL INE

El 27 de mayo de 2026, el Instituto Nacional de Estadísticas publicó el "Panorama Demográfico en Chile a partir de los Nacimientos y las Defunciones", con cifras de estadísticas vitales para el período 2023-2025(p). A continuación, se reproducen los hallazgos centrales del informe.

**Tabla 1.** Indicadores demográficos clave, Chile 2025

| Indicador                          | Valor 2025 | Referencia        |
|------------------------------------|------------|-------------------|
| TGF total                          | 0,99       | Mínimo histórico  |
| TGF mujeres chilenas (estimada)    | ~0,78      | Cálculo indirecto |
| TGF mujeres inmigrantes (estimada) | ~1,60      | Cálculo indirecto |

| Indicador                        | Valor 2025  | Referencia       |
|----------------------------------|-------------|------------------|
| Nacidos vivos 2025               | 146.446     | -46,9% vs 1993   |
| % nacimientos madres extranjeras | 19,7%       | 2,9x desde 2017  |
| Crecimiento natural              | 0,9 por mil | Mínimo histórico |
| Esperanza de vida                | 81,46 años  | Récord histórico |
| TGF objetivo reemplazo           | 2,1         | Cruzado en 1998  |

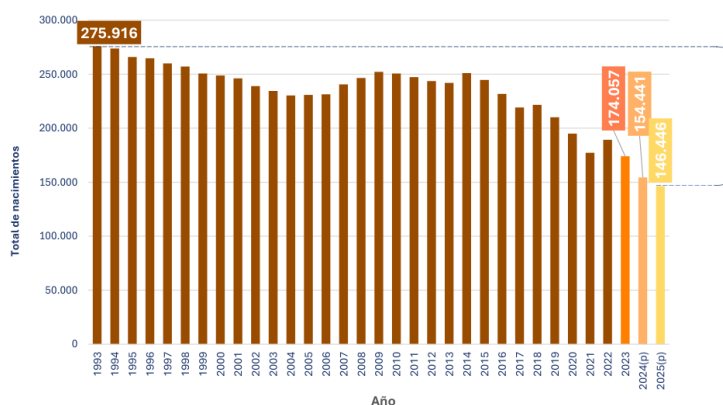
**Fuente:** elaboración propia con base en INE, Panorama Demográfico en Chile, mayo 2026.

## 1.1 Evolución de Nacimientos 1993-2025

En 1993, Chile registró 275.916 nacimientos. Para 2025, esta cifra se redujo a 146.446 nacidos vivos, lo que representa una disminución de 129.470 nacimientos, equivalente al 46,9 %, en el transcurso de tres décadas. Sin embargo, durante los períodos 2006-2009 y en los años 2014, 2018 y 2022 se observaron interrupciones temporales de esta trayectoria.



### Nacimientos 1993-2025(p)



- En 1993, los nacimientos en Chile alcanzaron a los **275.916** casos, treinta años más tarde, en **2023** la cifra llegó **174.057** nacidos vivos, lo que representa una caída en **101.859 (36,9%) nacimientos**, si se compara con **2025(p)**, cuando nacieron **146.446** personas, la diferencia es del orden de **129.470 nacimientos (46,9%)**.

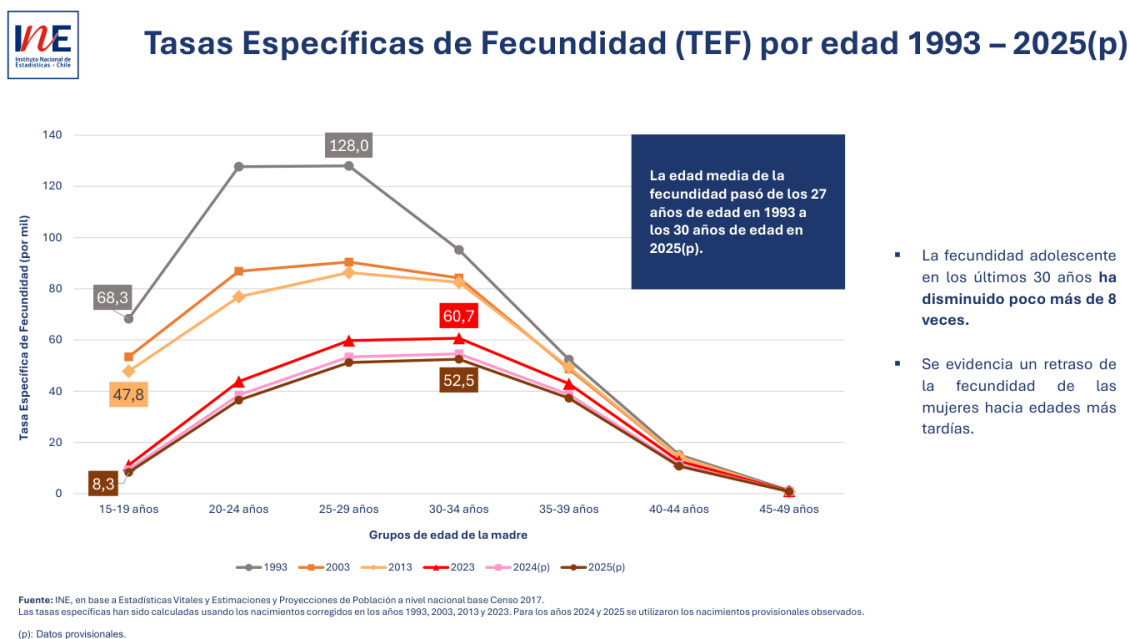
- En el periodo 2006-2009 y en los años 2014, 2018 y 2022 se rompe con la baja constante de la natalidad que presenta el país.

Fuente: INE, en base a Estadísticas Vitales.  
(p): Datos provisionales observados.

**Figura 1.** Nacimientos en Chile, 1993-2025(p) (INE, 2026). Muestra la caída sostenida de los nacimientos, de 275.916 en 1993 a 146.446 en 2025(p), una reducción de 129.470 nacimientos (-46,9%) en tres décadas.

## 1.2 Tasas Específicas de Fecundidad por Edad

La edad media de la fecundidad aumentó de 27 años en 1993 a 30 años en 2025(p). En paralelo, la fecundidad adolescente (15 a 19 años) se redujo más de ocho veces en los últimos 30 años. Actualmente, el grupo de 30 a 34 años concentra la mayor tasa de fecundidad con una de 52,5 nacimientos por cada mil mujeres en 2025(p), mientras que en 1993 el mayor nivel correspondía al tramo de 25 a 29 años, con una TEF de 128,0 por mil.



**Figura 2.** Tasas Específicas de Fecundidad por grupos de edad, 1993-2025(p) (INE, 2026). Compara la fecundidad por tramo etario entre 1993 y 2025(p) y evidencia el retraso de la edad media de maternidad, de 27 a 30 años, y el desplome de la fecundidad adolescente.

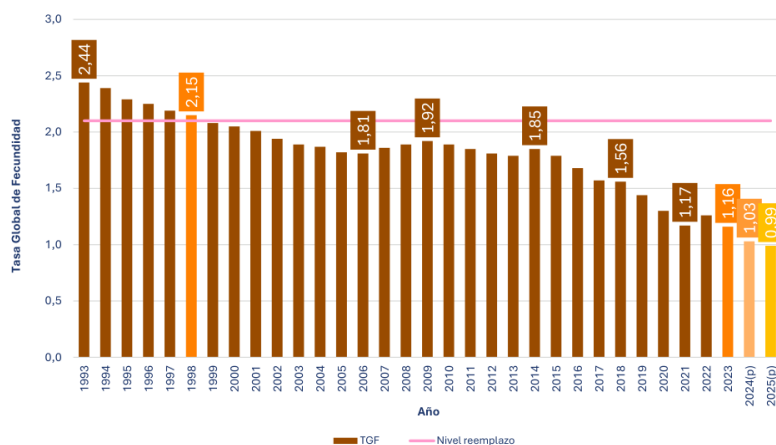
## 1.3 Evolución de la TGF 1993-2025

La Tasa Global de Fecundidad ha caído un 59,4% entre 1993 y 2025. El año 1998 fue el último en que Chile alcanzó la tasa de reemplazo de 2,1 hijos por mujer. En 2025(p), por primera vez en la historia del país, la TGF se sitúa por debajo de un hijo por mujer (0,99).

*"En 2025(p) por primera vez la TGF se encuentra por debajo de un hijo por mujer."*  
— INE, mayo 2026



## Evolución de Tasa Global de Fecundidad (TGF) 1993 – 2025(p)



- El año 1998, fue el último año en donde la TGF en Chile alcanzó el valor de reemplazo de 2,1 hijos por mujer, a partir de entonces ha descendido, con pequeñas oscilaciones, sin volver a recuperar dicho nivel.
- En todo el período **1993-2025(p)**, la caída de la Tasa Global de Fecundidad fue de **59,4%**.
- En 2025(p) por primera vez la TGF se encuentra **por debajo** de un hijo por mujer.

Fuente: INE, en base a Estadísticas Vitales y Estimaciones y Proyecciones de Población a nivel nacional base Censo 2017.

La TGF ha sido calculada usando los nacimientos corregidos entre los años 1993 a 2023. Para los años 2024 y 2025 se utilizaron los nacimientos provisionales observados.

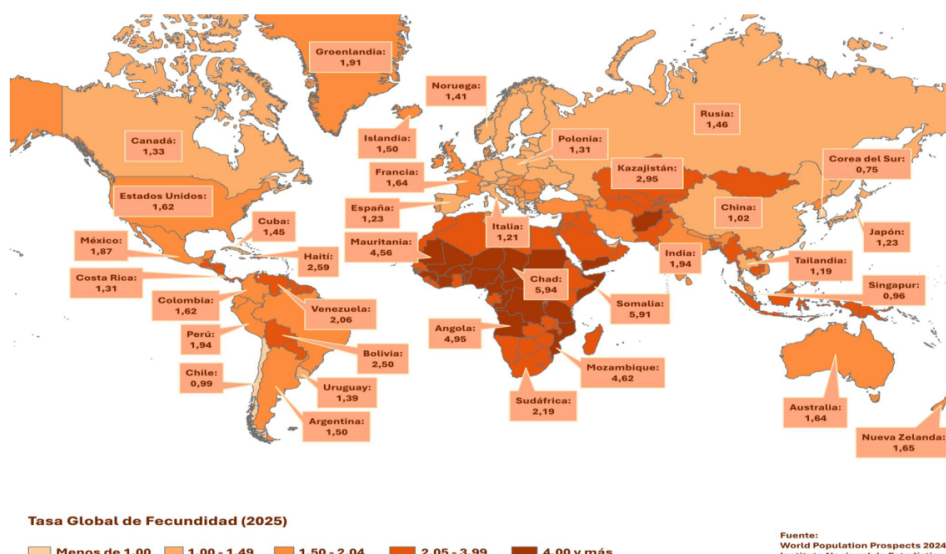
(p): Datos provisionales.

**Figura 3.** Evolución de la Tasa Global de Fecundidad, 1993-2025(p) (INE, 2026). Muestra la trayectoria de la TGF desde 2,44 hijos por mujer en 1993 hasta 0,99 en 2025(p), cruzando por primera vez el umbral de un hijo por mujer.

## 1.4 Comparación Internacional de TGF 2025

En perspectiva global, Chile (0,99) solo es superado en baja fecundidad por Corea del Sur (0,75) y Singapur (0,96). En América Latina, Chile lidera la caída, seguido de Costa Rica (1,31), Uruguay (1,39) y Argentina (1,50). Israel (2,95), México (1,87) y Francia (1,64) lideran la fecundidad dentro de la OCDE.

## Tasa Global de Fecundidad: Países seleccionados 2025



**Figura 4.** Tasa Global de Fecundidad por país, 2025 (INE/World Population Prospects 2024). Mapa mundial que ubica a Chile (0,99) entre los tres países con menor fecundidad del planeta, solo por sobre Corea del Sur y Singapur.

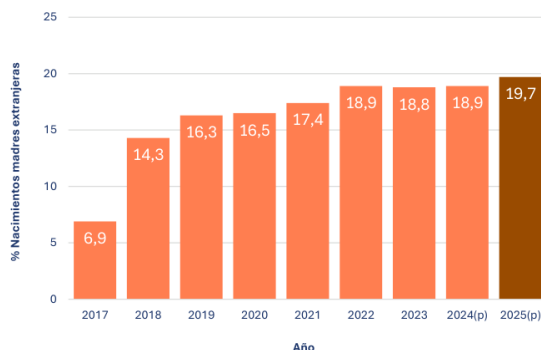
## 1.5 Nacimientos por Nacionalidad de la Madre 2017-2025

Entre 2017 y 2025, la proporción de nacimientos de madres extranjeras ha aumentado 2,9 veces, pasando del 6,9% al 19,7%. En 2025 nacieron 117.593 hijos de madres chilenas y 28.853 de madres extranjeras. Entre estas últimas, las nacionalidades con mayor participación fueron la venezolana (31%), boliviana (20%) y peruana (15,7%).



## Nacimientos según nacionalidad de las madres 2017-2025(p)

### Porcentaje de nacimientos de madres extranjeras, 2017-2025(p)



Fuente: INE, en base a Estadísticas Vitales.  
Para los años 2024 y 2025 son valores provisionales.

- Entre 2017 y 2025(p), la proporción de madres extranjeras ha aumentado **2,9 veces**, pasando de corresponder a un **6,9%** de los nacidos vivos en 2017 a un **19,7%** en 2025(p).

### Nacimientos según nacionalidad de la madre, 2017-2025(p)

| Año     | Total Nacimientos | Madres Chilenas | Madres Extranjeras | % Madre Chilena | % Madre Extranjera | % Total |
|---------|-------------------|-----------------|--------------------|-----------------|--------------------|---------|
| 2017    | 219.186           | 204.010         | 15.176             | 93,1            | 6,9                | 100,0   |
| 2018    | 221.731           | 189.943         | 31.788             | 85,7            | 14,3               | 100,0   |
| 2019    | 210.188           | 175.828         | 34.360             | 83,7            | 16,3               | 100,0   |
| 2020    | 194.978           | 162.808         | 32.170             | 83,5            | 16,5               | 100,0   |
| 2021    | 177.273           | 146.444         | 30.829             | 82,6            | 17,4               | 100,0   |
| 2022    | 189.303           | 153.439         | 35.864             | 81,1            | 18,9               | 100,0   |
| 2023    | 174.057           | 141.262         | 32.795             | 81,2            | 18,8               | 100,0   |
| 2024(p) | 154.441           | 125.328         | 29.113             | 81,1            | 18,9               | 100,0   |
| 2025(p) | 146.446           | 117.593         | 28.853             | 80,3            | 19,7               | 100,0   |

Fuente: INE, en base a Estadísticas Vitales

**Figura 5.** Nacimientos según nacionalidad de la madre, 2017-2025(p) (INE, 2026).

Muestra el aumento sostenido de la proporción de nacimientos de madres extranjeras, del 6,9% en 2017 al 19,7% en 2025(p).

## 2. DEFUNCIONES, ENVEJECIMIENTO Y ESPERANZA DE VIDA

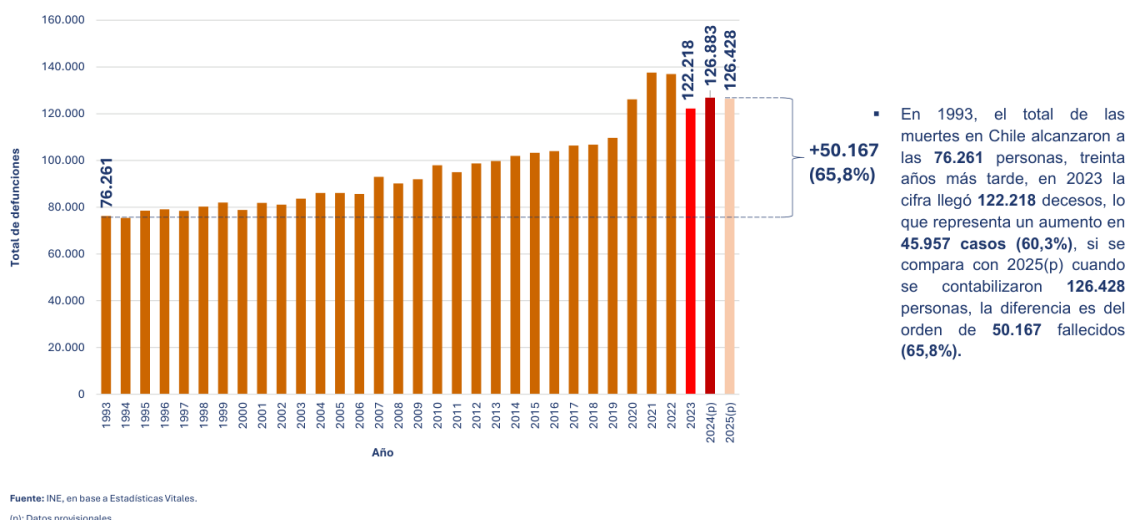
### 2.1 Evolución de Defunciones 1993-2025

Las defunciones pasaron de 76.261 en 1993 a 126.428 en 2025(p), un aumento de 65,8%. La convergencia de nacimientos decrecientes y defunciones crecientes configura una crisis de crecimiento natural que apunta a cruce negativo en 2028.





## Defunciones 1993-2025(p)



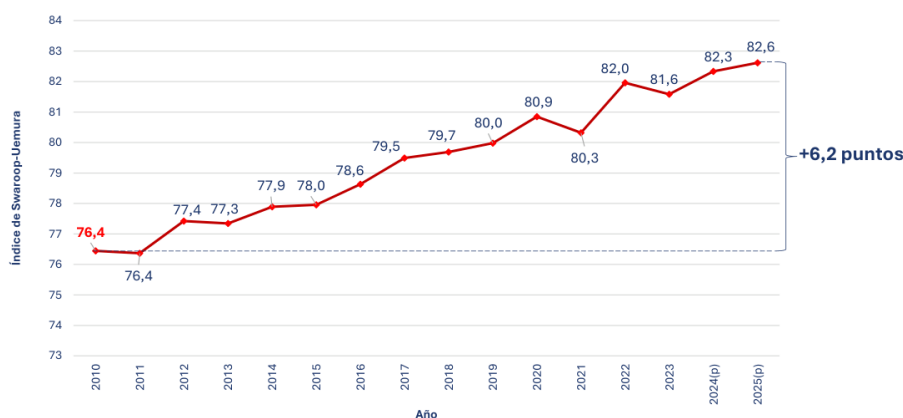
**Figura 6.** Defunciones en Chile, 1993-2025(p) (INE, 2026). Muestra el aumento de las defunciones anuales, de 76.261 en 1993 a 126.428 en 2025(p) (+65,8%), en contraste con la caída de los nacimientos.

## 2.2 Envejecimiento: Índice de Swaroop-Uemura

El índice Swaroop-Uemura —porcentaje de fallecidos con 60 años o más— pasó de 76,4% en 2010 a 82,6% en 2025(p), reflejando el profundo envejecimiento poblacional y una excelente situación sanitaria según la interpretación estándar del indicador.



## Índice de Swaroop-Uemura 2010-2025(p)



El índice Swaroop-Uemura, que hace referencia al porcentaje de los fallecidos que muere con 60 años o más de edad, sobre el total de muertes, muestra una tendencia al aumento entre 2010 a 2025(p), pasando de 76,4% en 2010 a 82,6% en 2025(p).

Estos valores dejan a Chile, de acuerdo con la interpretación del índice, como un país con una muy buena situación sanitaria.

Fuente: INE, en base a Estadísticas Vitales.

Índice de Swaroop-Uemura: Proporción que representan las defunciones de personas de 60 años y más de edad.

Se excluyen casos de edad no especificada.

(p): Datos provisionales.

**Figura 7.** Índice de Swaroop-Uemura, 2010-2025(p) (INE, 2026). Muestra el aumento del porcentaje de fallecidos de 60 años o más, de 76,4% en 2010 a 82,6% en 2025(p), reflejo del envejecimiento poblacional.

## 2.3 Mortalidad Infantil

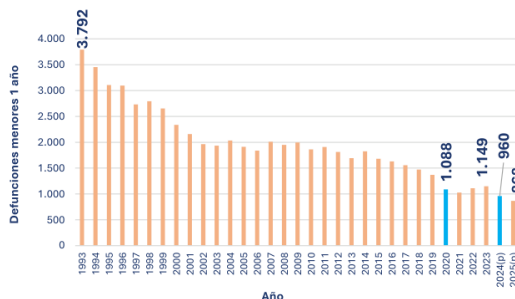
La mortalidad infantil se redujo de 13,1 por mil nacidos vivos en 1993 a 5,8 en 2025(p), una caída de 77,1%. Este logro sanitario refleja el avance de Chile en salud materno-infantil, aunque paradójicamente contribuyó históricamente al inicio de la transición demográfica.



## Evolución de la mortalidad infantil 1993-2025(p)

La mortalidad infantil (menores de un año) en el año 1993 contabilizó 3.792 casos. En 2023, la cifra oficial alcanzó a 1.149 decesos, **2.643 muertes menos (-69,7%)**. En **2025(p)**, la diferencia alcanzó a **2.924 personas (-77,1%)**.

Total de defunciones de menores de 1 año, 1993-2025(p)



Fuente: INE, en base a Estadísticas Vitales.

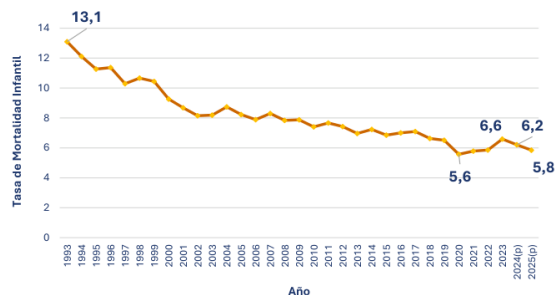
Se excluyen casos de edad no especificada.

(p): Datos provisionales.

El año 2020 presenta los menores valores, tanto en defunciones como en tasa, posible "*factor de protección*" por pandemia.

Chile ha disminuido la tasa de mortalidad infantil de 13,1 (1993) fallecidos por cada mil nacidos vivos a 5,8 muertes en 2025(p).

Tasa de mortalidad infantil (por 1.000 nacimientos), 1993-2025(p)



Fuente: INE, en base a Estadísticas Vitales y Estimaciones y Proyecciones de Población a nivel nacional base Censo 2017.

Se excluyen casos de edad no especificada.

La tasa de mortalidad infantil ha sido calculada usando los nacimientos corregidos entre los años 1993 a 2023. Para el año 2024 y 2025 se utilizaron los nacimientos provisionales observados..

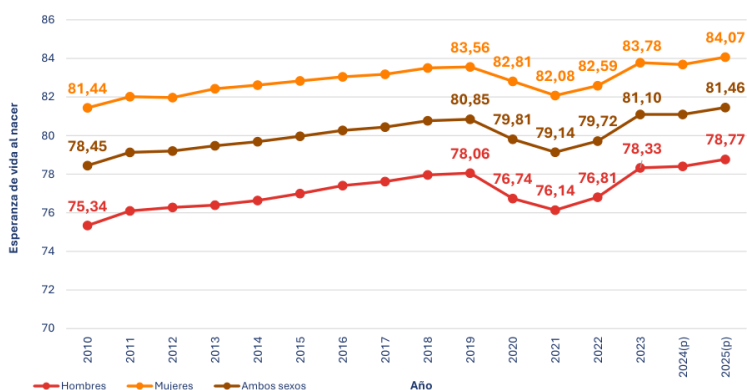
**Figura 8.** Evolución de la mortalidad infantil, 1993-2025(p) (INE, 2026). Muestra la caída sostenida de la mortalidad infantil, de 13,1 a 5,8 muertes por mil nacidos vivos entre 1993 y 2025(p) (-77,1%).

## 2.4 Esperanza de Vida

La esperanza de vida al nacer en Chile alcanzó en 2025(p) los 81,46 años para ambos sexos (78,77 hombres y 84,07 mujeres). La pandemia de COVID-19 redujo este indicador en 1,71 años entre 2019 y 2021, pero la recuperación posterior fue casi completa al año 2025.



## Esperanza de vida al nacer (años). 2010-2025(p)



Entre 2010 y 2019 existió un aumento absoluto de 2,40 años (ambos sexos).

Por efecto de la pandemia Covid-19, en 2021 la e(0) fue de 79,14 años para ambos sexos, una disminución absoluta de 1,71 años entre 2019 y 2021, equivalente a un 71,3% del aumento que se había producido en el período 2010-2019.

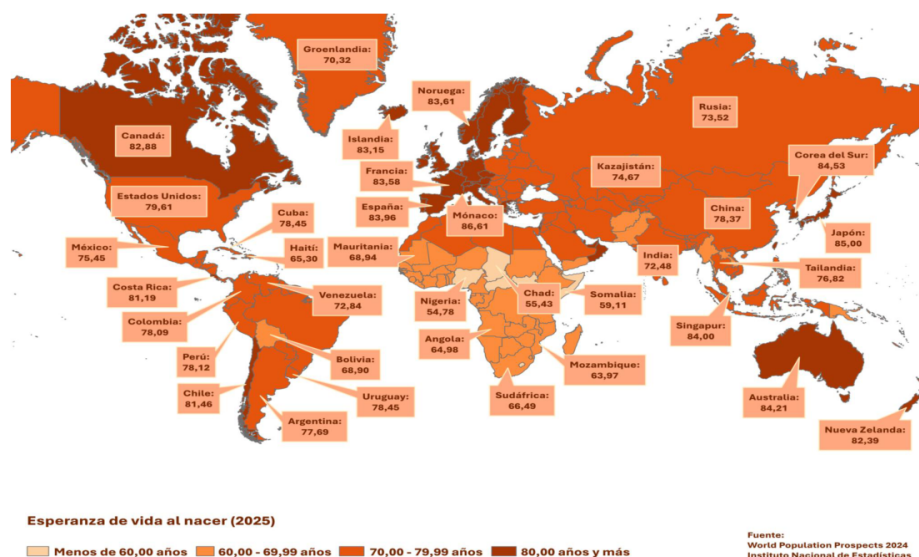
Desde 2021 hasta 2025(p) se produjo un aumento absoluto de 2,32 años, equivalente a un 2,9% en el período y a un 96,7% del crecimiento observado entre 2010-2019.

Fuente: INE, en base a Estadísticas Vitales y Estimaciones y Proyecciones de Población a nivel nacional base Censo 2017.  
Cifras de esperanza de vida al nacer corresponden a valores observados según el comportamiento de las defunciones ocurridas en cada año.  
Se excluyen casos de edad no especificada.  
(p): Datos provisionales.

**Figura 9.** Esperanza de vida al nacer, 2010-2025(p) (INE, 2026). Muestra la evolución de la esperanza de vida por sexo, incluyendo la caída transitoria durante la pandemia de COVID-19 y su posterior recuperación.



## Esperanza de vida al nacer: Países seleccionados 2025



**Figura 10.** Esperanza de vida al nacer por país, 2025 (INE/World Population Prospects 2024). Mapa mundial que sitúa a Chile (81,46 años) entre los países de mayor esperanza de vida de la región.

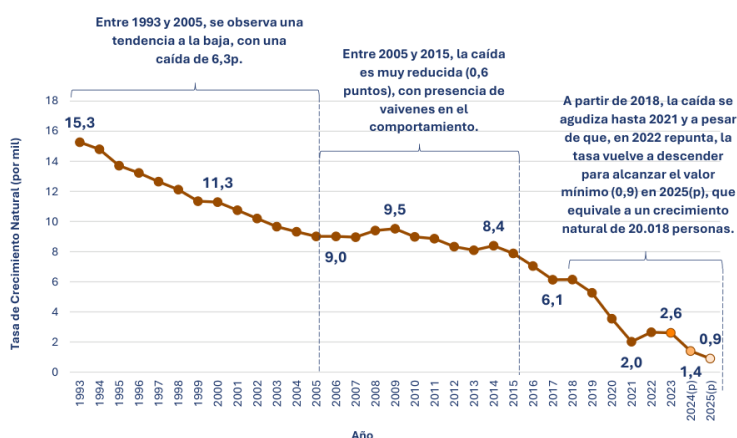
### 3. CRECIMIENTO NATURAL Y SU DISTRIBUCIÓN TERRITORIAL

#### 3.1 Evolución del Crecimiento Natural Nacional

La tasa de crecimiento natural de la población cayó de 15,3 por mil en 1993 a 0,9 por mil en 2025(p), una reducción del 94,1%. En términos absolutos, el crecimiento natural de la población alcanzó apenas 20.018 personas en 2025. Las proyecciones indican que en 2028 las defunciones superarán a los nacimientos, iniciando crecimiento natural negativo.



#### Crecimiento Natural (por mil) 1993 – 2025(p)



El crecimiento natural en 1993 mostraba una tasa de **15,3 por mil** en 1993, mientras que en 2025(p) cae a **0,9 por mil**, equivalente a una caída de 14,4 puntos (-94,1%).

Fuente: INE, en base a Estadísticas Vitales y Estimaciones y Proyecciones de Población a nivel nacional base Censo 2017.  
Corresponde a la diferencia entre Tasa Bruta de Natalidad y Tasa Bruta de Mortalidad.  
(p): Datos provisionales.

**Figura 11.** Crecimiento natural por mil habitantes, 1993-2025(p) (INE, 2026). Muestra la caída de la tasa de crecimiento natural de 15,3 a 0,9 por mil entre 1993 y 2025(p), anticipando un cruce negativo hacia 2028.

#### 3.2 Distribución Regional: Primeras Regiones con Crecimiento Negativo

En 2023 todas las regiones presentaban crecimiento poblacional positivo. Sin embargo, en 2024 las regiones de Valparaíso y Ñuble presentaron, por primera vez, un crecimiento natural negativo. En 2025(p), la Región de Los Ríos se incorporó a este grupo. Las proyecciones indican que esta tendencia se extenderá gradualmente

hacia otras regiones del centro-sur del país, ampliando las zonas con déficit de crecimiento natural.

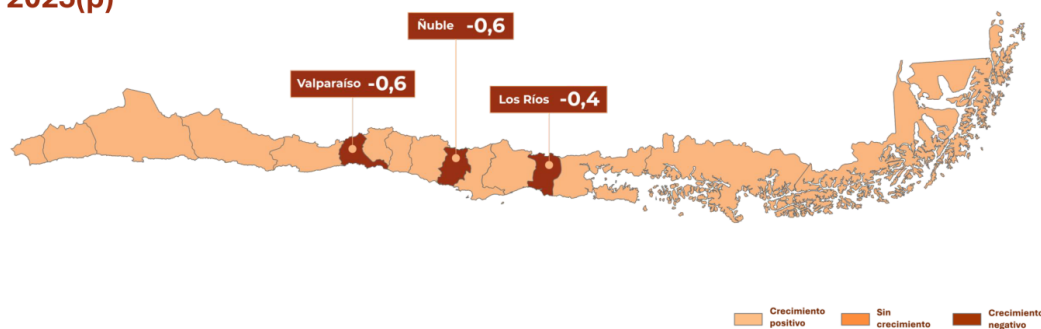


## Crecimiento Natural 2023 – 2025p

En 2023, todas las regiones tienen **crecimiento positivo**.

En 2024, **Valparaíso** y **Ñuble** tienen **crecimiento negativo** y en 2025 se incorpora **Los Ríos**.

2025(p)

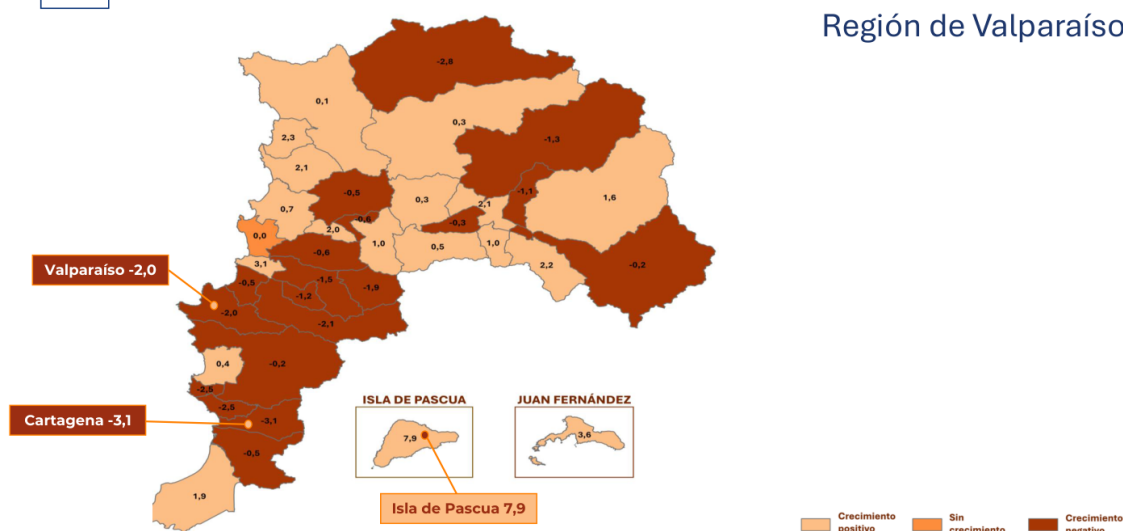


**Figura 12.** Crecimiento natural por región, 2023-2025(p) (INE, 2026). Mapa de Chile que muestra la expansión de regiones con crecimiento natural negativo: de ninguna en 2023 a Valparaíso, Ñuble y Los Ríos en 2025(p).



## Crecimiento Natural (por mil) 2025(p)

Región de Valparaíso

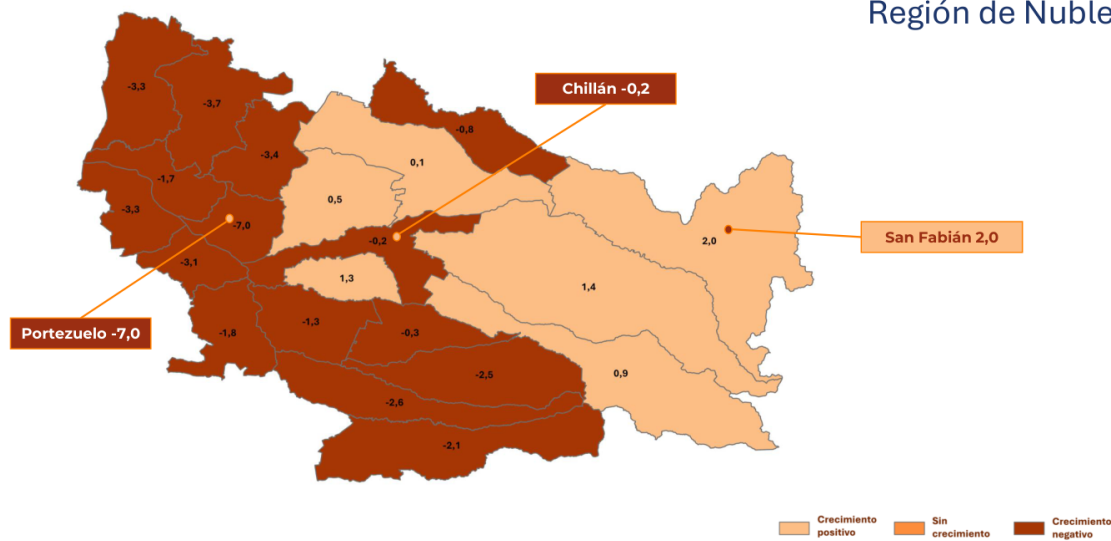


**Figura 13.** Crecimiento natural comunal, Región de Valparaíso, 2025(p) (INE, 2026). Detalla a nivel comunal el crecimiento natural negativo de la región, una de las primeras en registrar este fenómeno.



### Crecimiento Natural (por mil) 2025(p)

Región de Ñuble

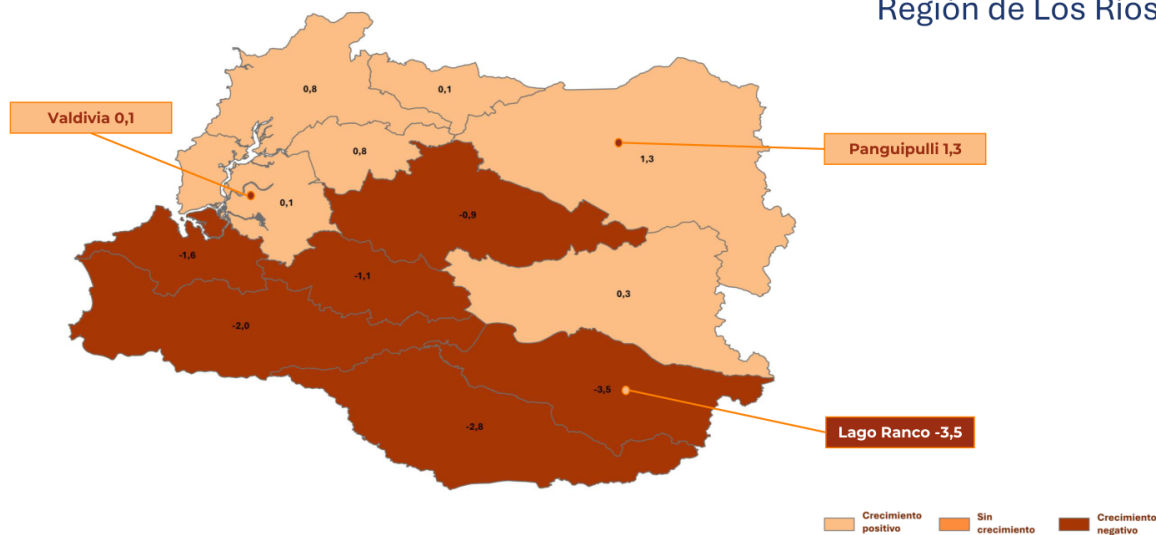


**Figura 14.** Crecimiento natural comunal, Región de Ñuble, 2025(p) (INE, 2026). Detalla a nivel comunal el crecimiento natural negativo de la región, una de las primeras en registrar este fenómeno.



### Crecimiento Natural (por mil) 2025(p)

Región de Los Ríos



**Figura 15.** Crecimiento natural comunal, Región de Los Ríos, 2025(p) (INE, 2026). Detalla a nivel comunal el crecimiento natural negativo que se incorporó en 2025(p), extendiendo el fenómeno hacia el centro-sur del país.

## 4. DIAGNÓSTICO DE LA CRISIS DE NATALIDAD

### 4.1 Magnitud y velocidad de la caída

La singularidad de Chile no radica solo en la baja absoluta de su TGF, sino en la velocidad de su caída. Chile tenía una tasa de 2,5 hijos por mujer a principios de los años 90 —por encima del promedio europeo de entonces— y en menos de 30 años ya está por debajo del promedio de la OCDE. A Europa le tomó cerca de 50 años recorrer el mismo trayecto.

| Año  | TGF Chile | Promedio OCDE | Posición Chile en OCDE              |
|------|-----------|---------------|-------------------------------------|
| 1960 | 5,4       | 3,1           | Décimo lugar (alta fecundidad)      |
| 1980 | 2,7       | 2,0           | Por sobre el promedio               |
| 1998 | 2,1       | 1,7           | Cruza el umbral de reemplazo        |
| 2017 | 1,7       | 1,6           | Se sitúa bajo el promedio OCDE      |
| 2023 | 1,16      | 1,43          | Segundo lugar más bajo OCDE         |
| 2025 | 0,99      | ~1,40         | Solo sobre Corea del Sur y Singapur |

**Fuente:** elaboración propia con base en INE (2026) y OCDE Family Database.

### 4.2 Brecha entre hijos deseados y realizados

La Encuesta CEP N° 92 (2024) revela que el 58% de los chilenos considera que el número ideal de hijos para una familia es dos, un aumento desde el 49% en 2012. La reciente Encuesta CEP N° 96 ratifica que el número ideal de hijos es 2,4 por mujer. Sin embargo, la TGF realizada es de apenas 0,99. Esta brecha de ~1 hijo por mujer entre el deseo declarado y la fecundidad efectiva es el principal argumento para políticas públicas activas.

*Las mujeres chilenas desean en promedio 2 hijos, pero tienen menos de 1. Esta brecha es el espacio donde la política pública puede actuar con mayor legitimidad e impacto.*



## 4.3 Causas estructurales

Las causas de la baja fecundidad son múltiples y se dividen en dos grandes categorías:

### Factores culturales y de género

- Mayor incorporación femenina al mercado laboral y a la educación superior.
- Individualización de las trayectorias de vida y postergación de la maternidad.
- Ausencia de corresponsabilidad parental: la crianza recae mayoritariamente en la mujer.
- "Motherhood penalty": tener hijos implica penalización salarial y de carrera para las mujeres.

### Factores materiales

- Costo de la vivienda e inestabilidad habitacional (dificultad de concebir hijos siendo allegado).
- Incertidumbre laboral, especialmente en jóvenes (desempleo juvenil >20%).
- Sistema de pensiones que no garantiza vejez digna.
- Insuficiente infraestructura de cuidado infantil (17-23% de cobertura vs 35% promedio OCDE).
- Percepción de que "tener hijos en Chile es caro e irresponsable" ante la incertidumbre.

La encuesta CEP de este año explicita en orden descendente las siguientes razones para explicar la brecha: costo, preocupación por la situación mundial, criar los niños conlleva muchas preocupaciones y problemas, no tengo una pareja estable, razones de salud y edad, hace más difícil el trabajo de la mujer, mi pareja se opone.

## 5. NATALIDAD INMIGRANTE VS. POBLACIÓN NO INMIGRANTE

### 5.1 El aporte de las madres extranjeras

La inmigración constituye el principal amortiguador de la crisis de natalidad en Chile, pero no una solución estructural. Entre 2017 y 2025, los nacimientos de madres extranjeras crecieron 2,9 veces, pasando del 6,9% al 19,7% del total.

| Año     | Total nacim. | Madres chilenas | Madres extranjeras | % extranjeras |
|---------|--------------|-----------------|--------------------|---------------|
| 2017    | 219.186      | 204.010         | 15.176             | 6,9%          |
| 2018    | 221.731      | 189.943         | 31.788             | 14,3%         |
| 2019    | 210.188      | 175.828         | 34.360             | 16,3%         |
| 2021    | 177.273      | 146.444         | 30.829             | 17,4%         |
| 2022    | 189.303      | 153.439         | 35.864             | 18,9%         |
| 2023    | 174.057      | 141.262         | 32.795             | 18,8%         |
| 2024(p) | 154.441      | 125.328         | 29.113             | 18,9%         |
| 2025(p) | 146.446      | 117.593         | 28.853             | 19,7%         |

**Fuente:** INE, Panorama Demográfico en Chile, mayo 2026.

### 5.2 Estimación de TGF diferenciada

El INE no publica oficialmente una TGF separada por nacionalidad. Sin embargo, a partir de los datos de nacimientos y la distribución de mujeres en edad fértil, se puede estimar:

| Grupo                 | TGF estimada 2025 | Interpretación                           |
|-----------------------|-------------------|------------------------------------------|
| Mujeres chilenas      | ~0,78             | Cifra más baja posible — crisis profunda |
| Mujeres inmigrantes   | ~1,55-1,65        | Patrón del país de origen aún vigente    |
| Total Chile (oficial) | 0,99              | Promedio ponderado por INE               |

**Fuente:** elaboración propia con base en INE (2026).

Esto significa que, sin el aporte de las madres inmigrantes, la TGF chilena ya habría caído a valores cercanos a 0,75-0,80, comparable con la situación actual de Corea del Sur.

## 5.3 Límites del aporte inmigrante

La investigación demográfica comparada muestra que las hijas de mujeres inmigrantes tienden a adoptar los patrones reproductivos del país receptor en la segunda generación. El efecto fertilizante de la inmigración es transitorio —dura aproximadamente una generación— y no puede sustituir las políticas que ataquen las causas estructurales de la baja fecundidad.

*Para alcanzar una TGF de 1,3 (aún muy por debajo del reemplazo), Chile necesitaría aproximadamente 780.000 inmigrantes adicionales en edad fértil, elevando la población inmigrante total al ~12% de la población. Para alcanzar el reemplazo (2,1), el número requerido sería demográficamente inviable.*

## 5.4 Migración como variable compensatoria (y tensión doméstica)

Una población chilena que envejece y una fuerza laboral que se contrae generan incentivos económicos para atraer inmigración, precisamente desde países vecinos con población más joven (Perú, Bolivia, Venezuela, Colombia). Esto ya ocurre. La paradoja es que el "peso demográfico relativo" de Chile podría sostenerse o mitigarse vía migración, pero eso alimenta tensiones políticas internas (fronteras norte, discurso migratorio) que a su vez tienen efectos en la relación bilateral con Bolivia y Perú.

De hecho, es la migración neta la que sostiene el crecimiento poblacional hasta el 2035. El INE (y también las Naciones Unidas en su World Population Prospects) proyectan el tamaño de la población combinando tres componentes: fecundidad, mortalidad y migración internacional. El crecimiento vegetativo (nacimientos menos defunciones) se vuelve negativo desde 2028, pero eso no es lo único que determina si la población crece o decrece. La ecuación completa es:

$$\text{Crecimiento total} = \text{crecimiento vegetativo (nacimientos – defunciones)} + \text{saldo migratorio neto (inmigrantes – emigrantes)}$$

Entre 2028 y 2035, el saldo vegetativo ya es negativo, pero el saldo migratorio neto sigue siendo positivo y de una magnitud suficiente para compensarlo con creces. Es

decir, entran más personas de las que "faltan" por el déficit de nacimientos frente a muertes, así que la población total sigue subiendo hasta alcanzar un máximo de 20.643.490 habitantes hacia junio de 2035.

Después de 2035-2036, según el INE, el saldo migratorio proyectado también empieza a disminuir. Cuando la migración neta ya no alcanza para compensar el creciente déficit vegetativo (que además se profundiza porque la fecundidad sigue cayendo y la población envejece más), recién ahí la población total empieza a contraerse. Por eso hay un desfase de unos 7-8 años entre el momento en que "mueren más de los que nacen" (2028) y el momento en que la población total empieza a reducirse (2036).

## 6. EL BONO DEMOGRÁFICO: HISTORIA Y AGOTAMIENTO

### 6.1 Concepto

El bono demográfico —o dividendo demográfico— es el período en que la proporción de personas en edad de trabajar (15-64 años) es mayor que la de dependientes (niños y adultos mayores). Esta "ventana de oportunidad" permite mayor ahorro, inversión y crecimiento económico por habitante. El análisis de la contribución neta de este bono a la mejoría de la productividad, y luego a su caída, es motivo de otra investigación.

### 6.2 Las fases del bono demográfico en Chile

| Fase                 | Período    | Característica                                                                  | Ratio dependencia |
|----------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Transición           | 1960-1985  | Alta natalidad, con caída de la mortalidad.<br>Alta dependencia de los jóvenes. | ~85-65 por 100    |
| Bono pleno           | 1985-2015  | Máxima proporción de activos. Ventana de oportunidad.                           | ~65-43 por 100    |
| Cierre del bono      | 2015-2030  | Envejece la población. Sube dependencia por vejez.                              | ~43-58 por 100    |
| Invierno demográfico | 2030-2075+ | Más dependientes que activos por vejez.                                         | ~58-61 por 100    |

## Fases del Bono Demográfico en Chile

El bono demográfico es el período en que la población en edad de trabajar (15-64) supera en proporción a los dependientes · Fuente: CELADE / INE / CEP



**Figura 16.** Fases del bono demográfico en Chile (CELADE/INE/CEP). Esquematiza las cuatro etapas —transición, bono pleno, cierre del bono e invierno demográfico— y advierte que Chile envejece más rápido que ningún otro país de América Latina: para 2050 tendrá el mayor porcentaje de adultos mayores del continente, con más del 28% de su población sobre 60 años.

### 6.3 Las consecuencias económicas del cierre del bono

El cambio en el ratio de dependencia tiene consecuencias directas sobre el sistema productivo y de protección social:

- Hoy: seis personas activas por cada adulto mayor de 70 años.
- 2050: solo 2,2 personas activas por cada adulto mayor de 70 años.
- Población mayor de 65 años: 14% hoy → 28% estimado para 2050.
- Gasto adicional en pensiones y salud: +3,6 a +5,8 puntos del PIB entre 2025 y 2050.
- Déficit actual: 427 geriatras para atender la demanda creciente de adultos mayores.

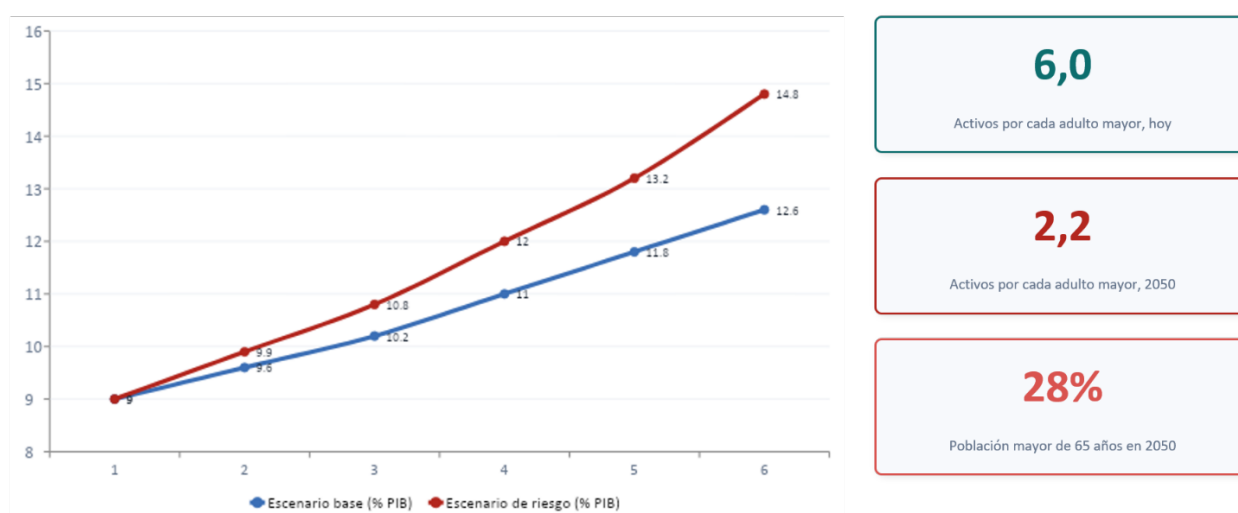
## 6.4 ¿Aprovechó Chile el bono demográfico?

El período de máxima ventaja (1985-2015), coincidió con el despegue económico que Chile experimentó durante las décadas de 1990 y 2000. Sin embargo, esta etapa no estuvo acompañada de la consolidación de instituciones de largo plazo necesarias para responder al posterior cambio demográfico. En la actualidad, el sistema de pensiones evidencia limitaciones frente al envejecimiento de la población, la infraestructura de cuidados resulta insuficiente y el ahorro fiscal destinado a financiar el gasto social futuro fue limitado. En este contexto, y como ha advertido el Banco Mundial, Chile no aprovechó plenamente las oportunidades asociadas a su bono demográfico.

## 6.5 Consecuencias de la pérdida del bono demográfico

### Costo Fiscal Proyectado del Envejecimiento, 2025–2050

Gasto en pensiones y salud como % del PIB · Fuente: CEP



**Figura 17.** Costo fiscal proyectado del envejecimiento, 2025-2050 (CEP). Proyecta el gasto en pensiones y salud como porcentaje del PIB bajo un escenario base y uno de riesgo, y muestra la caída de la razón de activos por adulto mayor.

Esto implica un desafío geopolítico de la mayor envergadura. El estudio del Banco Mundial "Retos y oportunidades del envejecimiento en Chile" (2019) proyecta que el gasto social chileno en salud y pensiones podría pasar del 20% del PIB en 2019 al 24% en 2050 y al 32% en 2100.

## 7. CONTEXTO COMPARADO INTERNACIONAL

### 7.1 Posición de Chile en el ranking mundial

Chile, según el World Population Prospects de Naciones Unidas, revisión 2024, y el mencionado informe del INE, ha llegado a tener una Tasa Global de Fecundidad (TGF) que se ubica entre las más bajas del planeta. Solo lo superan en baja fecundidad Corea del Sur (0,75) y Singapur (0,96).

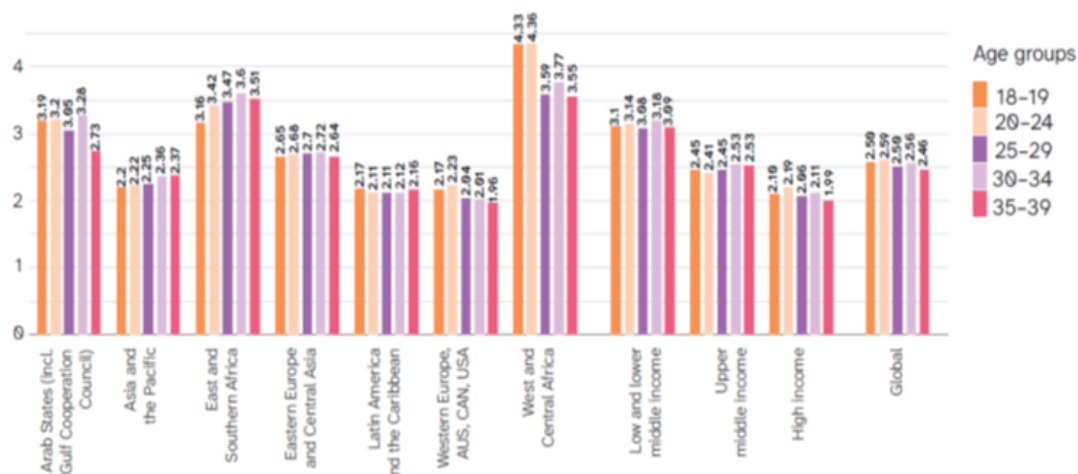
| País               | TGF 2025 | Categoría          |
|--------------------|----------|--------------------|
| Corea del Sur      | 0,75     | Más baja del mundo |
| Singapur           | 0,96     | Segunda más baja   |
| Chile              | 0,99     | Tercera más baja   |
| España             | 1,12     | Muy baja           |
| Italia             | 1,21     | Muy baja           |
| Japón              | 1,23     | Muy baja           |
| Promedio OCDE      | 1,43     | Bajo reemplazo     |
| Francia            | 1,64     | Bajo reemplazo     |
| Israel             | 2,89     | Sobre reemplazo    |
| Nivel de reemplazo | 2,10     | Referencia         |

**Fuente:** World Population Prospects 2024, División de Población de Naciones Unidas.

## 7.2 Situación regional

**Ideal family size varies by age group, region and income group.**

**Figure 5.3** Mean ideal number of children among respondents, by regional grouping, country income group and age group.



Source: UNFPA Demographic Futures Survey 2025-2026.

Question: For you personally, what would be the ideal total number of children you would like to have?

**Figura 18.** Población proyectada al año 2100 en Argentina, Bolivia, Chile y Perú, en millones de habitantes (World Population Prospects 2024, División de Población de Naciones Unidas). Muestra que Chile (13,43 millones) representaría solo un 12% de la población conjunta de los cuatro países, muy por debajo de Argentina (38,26 millones) y Perú (38,16 millones).

Según el informe World Population Prospects de Naciones Unidas, la comparación de la población del país estimada al año 2100 será de un 12% en el subconjunto de Argentina, Bolivia, Chile y Perú.

El tamaño de la población no constituye, por sí solo, una medida de poder nacional, pero sí condiciona la base tributaria de un país, el tamaño potencial de sus fuerzas armadas y su capacidad de sostener gasto militar en el tiempo.

Si Argentina y Perú duplicaran o triplicaran su tamaño demográfico relativo respecto de Chile, mientras la población chilena permanece estancada, la creciente brecha podría -si no se compensa con productividad, tecnología o gasto per cápita- erosionar gradualmente el margen de disuasión convencional que el país ha mantenido históricamente. El desafío adquiriría especial relevancia en la relación con Argentina, país con el que persisten asuntos limítrofes pendientes en el extremo



austral y en Campos de Hielo Sur, así como en la relación trilateral con Perú y Bolivia, marcada por las consecuencias históricas y geopolíticas de la Guerra del Pacífico.

### 7.3 La singularidad de la velocidad de caída

Lo verdaderamente excepcional del caso chileno no radica únicamente en el nivel actual de su TGF, sino también en la rapidez con que esta descendió. En 1950, la TGF de Chile alcanzaba 4,84 hijos por mujer, prácticamente en línea con el promedio mundial de 4,85. Setenta años después, el indicador chileno se redujo a 0,99 hijos por mujer, mientras que el promedio mundial se situó en 2,25. En términos porcentuales, la disminución registrada en Chile superó en 22 puntos porcentuales la observada a escala mundial.

### 7.4 La ventana de oportunidad

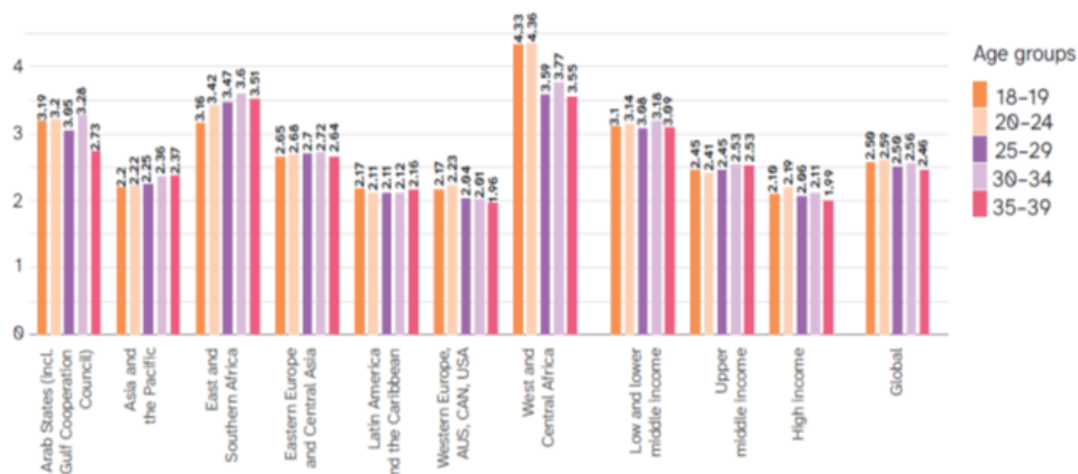
Las encuestas mencionadas destacan una brecha que permite encauzar políticas públicas. Si el número de hijos deseado por las chilenas coincidiera con la baja tasa de fecundidad efectiva (menos de 1 hijo por mujer), lograr los cambios culturales necesarios sería una tarea muy compleja. No es el caso: las chilenas desean tener un número de hijos que se aproxima a la tasa de reemplazo.

*La clave está en que el número de hijos deseado (~2) supera ampliamente el realizado (~0,99). Chile no es un país que no quiere tener hijos, sino uno donde las condiciones estructurales hacen que ese deseo sea percibido como inviable. Esa brecha es donde la política pública puede y debe actuar.*

La brecha no es un fenómeno local. En el reciente estudio Lives, Choices and Futures, What young people want and what shapes their decisions about relationships and parenthood, del United Nations Population Fund, se destaca que la distancia entre el número de hijos deseados v/s el que en realidad se tiene es significativa y consistente en todo el mundo. En particular, la preferencia por al menos 2 hijos se mantiene estable en todos los rangos edad, lo que no avala un cambio cultural de preferencias entre generaciones más jóvenes y mayores dentro del período fértil de la mujer.

### Ideal family size varies by age group, region and income group.

Figure 5.3 Mean ideal number of children among respondents, by regional grouping, country income group and age group.



Source: UNFPA Demographic Futures Survey 2025-2026.

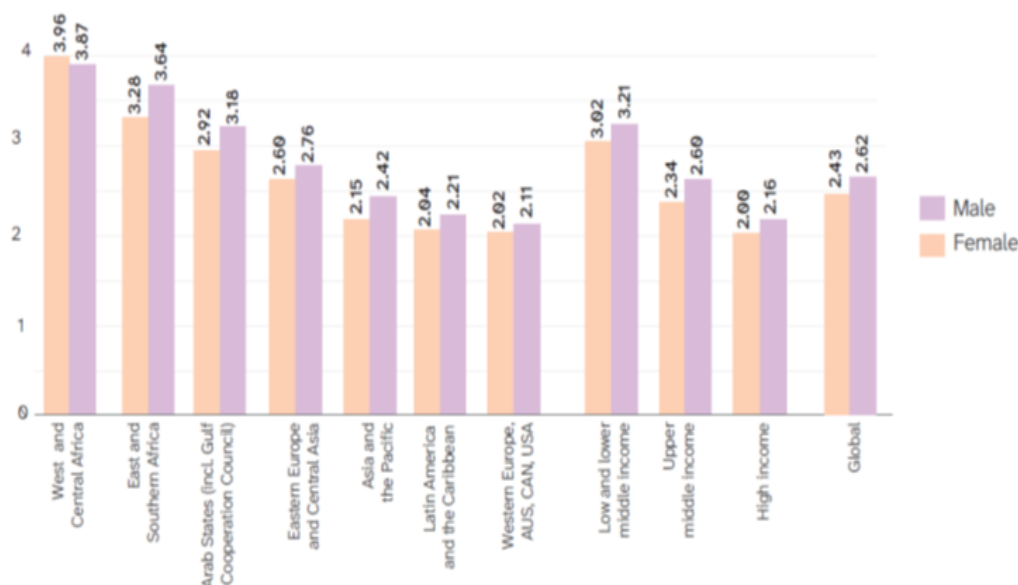
Question: For you personally, what would be the ideal total number of children you would like to have?

**Figura 19.** Número de hijos deseados vs. realizados por grupo de edad (UNFPA, Demographic Futures Survey 2026). Muestra que la preferencia por al menos 2 hijos se mantiene estable entre generaciones, evidenciando una brecha global entre deseo y fecundidad efectiva.

Del mismo estudio destaca que sistemáticamente los hombres desean tener más hijos que las mujeres, probablemente como reflejo de la carga asimétrica que representa para las madres el esfuerzo de crianza.

**Mean ideal family size is higher among male than female respondents in all regional groupings except West and Central Africa.**

**Figure 5.2** Mean ideal number of children among respondents, by regional grouping, country income group and sex.



Source: UNFPA Demographic Futures Survey 2025-2026.

Question: For you personally, what would be the ideal total number of children you would like to have?

**Figura 20.** Brecha de género en el número de hijos deseados (UNFPA, Demographic Futures Survey 2026). Muestra que los hombres declaran sistemáticamente desear más hijos que las mujeres, reflejo de la carga asimétrica de la crianza.

## 7.5 ¿Qué políticas existen en Chile?

El país cuenta con un conjunto de políticas más enfocadas en protección social que en incentivos directos a tener más hijos.

### Licencias y permisos laborales

- Descanso prenatal y postnatal: 6 semanas antes del parto y 12 semanas (84 días) después, con subsidio equivalente a la remuneración (con tope de 89,9 UF).
- Postnatal parental: se extiende por 12 semanas adicionales, pudiendo optarse por 90 días con el 100% del subsidio en jornada completa o 180 días con el 50% en jornada parcial. En total, Chile llega a unas 30 semanas de licencia

remunerada combinando prenatal, postnatal y postnatal parental, una de las más extensas de la región.

- Traspaso de semanas al padre: la madre puede traspasar hasta 6 semanas del postnatal parental a jornada completa (o 12 en media jornada) al padre.
- Fuero maternal: protección contra el despido durante el embarazo y hasta un año después del postnatal.
- Permiso por enfermedad grave del hijo menor de un año, también cubierto por subsidio.
- Hora de alimentación: derecho de la madre trabajadora a una hora diaria para alimentar a hijos hasta los 2 años.

### **Sala cuna**

- Empresas con 20 o más trabajadoras deben proveer sala cuna gratuita (Art. 203 del Código del Trabajo). Este es el punto más debatido hoy, porque desincentiva la contratación de mujeres en empresas pequeñas y existe un proyecto de "sala cuna universal" (que financiaría esto de forma más amplia, sin depender del tamaño de la empresa) que está en discusión en el Senado, pero aún no está aprobado.
- Transferencias y subsidios económicos
- Asignación Familiar: subsidio mensual por cada carga familiar (hijos, cónyuge, etc.), dirigido a trabajadores dependientes, independientes y pensionados.
- Subsidio Único Familiar (SUF): para el 60% más vulnerable según el Registro Social de Hogares, cubre a menores de 18 años, embarazadas desde el quinto mes, y personas con discapacidad. Desde diciembre de 2023 se entrega de forma automática, sin necesidad de postular.
- Subsidio Maternal: reemplaza la renta durante los descansos de maternidad, para mujeres del 60% del RSH que cumplan requisitos.
- Bono Compensatorio Sala Cuna: para trabajadoras que no tienen acceso a sala cuna provista por su empleador.
- Chile Crece Contigo: sistema de protección integral a la infancia (desde la gestación hasta los 9 años) con controles de salud, apoyo psicosocial y acceso preferente a beneficios.

- Proyecto Ley Sala Cuna Universal: el Boletín N° 14.782-13 corresponde a una de las reformas más avanzadas actualmente en el Congreso.

## 7.6 Lecciones de países con políticas exitosas

Tres países han logrado elevar o estabilizar su fecundidad mediante políticas activas:

- **Francia:** destina ~4% del PIB a apoyo familiar, con 40% de niños en guarderías gratuitas. Ha mantenido una TGF cercana al nivel de reemplazo durante décadas.
- **Suecia:** aplica postnatales parentales superiores a 1 año compartibles entre padre y madre, tributación individual que incentiva equidad de cuidados. Pasó de 1,68 (1980) a 2,13 (1990).
- **Israel:** el único país de la OCDE que supera la tasa de reemplazo (2,89). Combina factores culturales únicos con políticas pro-familia activas y amplio acceso a fertilización asistida cubierto por el Estado.

La experiencia de Hungría y Corea del Sur, sin embargo, muestra los límites de las políticas pronatalistas puras: Corea invirtió más de USD 200.000 millones en 20 años sin revertir la caída. Lo que diferencia a los casos exitosos es que no intentaron "comprar" la decisión de tener hijos, sino remover barreras estructurales.

## 8. POLÍTICAS PÚBLICAS: QUÉ FUNCIONAN

### 8.1 Advertencia metodológica: no es posible recuperar la tasa de reemplazo de 2,2 hijos por mujer en edad fértil

La OCDE concluye en su Employment Outlook 2025 que las políticas orientadas a reducir el costo de tener hijos pueden contribuir a elevar la fecundidad, aunque su impacto suele ser limitado. Asimismo, advierte que incluso las medidas más eficaces identificadas hasta ahora serían insuficientes para restablecer la tasa global de fecundidad en el nivel de reemplazo. En consecuencia, el impacto de cualquier política natalista se extiende más allá de 2050.

## 8.2 Políticas con evidencia de impacto

### 1. Corresponsabilidad parental (más robusto)

Postnatal paterno irrenunciable e intransferible, flexibilidad laboral para ambos padres, sala cuna universal y adaptada a horarios laborales reales. El Centro de Políticas Públicas UC, CEP y Espacio Público lo identifican como la medida más decisiva para Chile. En Chile, un proyecto de postnatal de un año se encuentra actualmente en la Sala de la Cámara de Diputados.

### 2. Cuidado infantil universal y de calidad

Solo el 17-23% de niños menores de 2 años recibe cuidado formal en Chile, frente al 35% del promedio OCDE. Un 40% de hogares con niños pequeños podría usar servicios formales si sus necesidades de ubicación, costo y calidad fueran satisfechas.

### 3. Vivienda y estabilidad económica

Las encuestas muestran que la falta de vivienda propia y la inestabilidad laboral son razones frecuentes para no tener hijos. Propuestas de distintos sectores incluyen subsidios habitacionales, apoyo al arriendo para familias jóvenes y garantías de estabilidad laboral.

### 4. Acceso a reproducción asistida

La demanda estimada es de 90.000 a 135.000 ciclos de fertilización asistida anuales; en 2021 se realizaron solo 5.000. Ampliar la cobertura GES para tratamientos de fertilidad apuntaría directamente a la brecha entre mujeres que quieren tener hijos y no pueden.

### 5. Estrategia integral y multisectorial

El Ministerio de Hacienda concluye que una estrategia efectiva debe articular empleo, vivienda, educación, cuidado infantil y salud reproductiva en un marco

coherente. Esto incluye educación sobre fertilidad en el sistema escolar y universitario.

## 8.3 Lo que probablemente no funciona solo

- Bonos monetarios por hijo aislados (evidencia muy débil o nula).
- Políticas pronatalistas sin abordar la desigualdad de género en el cuidado.
- Incentivos económicos que no resuelven la incertidumbre estructural.
- Campañas culturales sin respaldo en infraestructura de cuidados.

## 9. PROYECCIONES DEMOGRÁFICAS DE CHILE

### 9.1 Horizonte poblacional

| Año  | Población estimada    | Evento clave                                    |
|------|-----------------------|-------------------------------------------------|
| 2026 | 20,15 millones        | Proyección INE base Censo 2024                  |
| 2028 | Máx. crecimiento nat. | Defunciones superan nacimientos por primera vez |
| 2035 | 20,64 millones        | Máximo poblacional histórico de Chile           |
| 2036 | Inflexión             | Inicio de reducción de la población             |
| 2050 | ~19 millones          | Envejecimiento pronunciado                      |
| 2070 | ~17 millones          | Reducción sostenida de la población             |
| 2100 | ~15,6 millones        | Proyección a largo plazo CELADE                 |

**Fuente:** INE, Estimaciones y Proyecciones de Población, base Censo 2024; CELADE.

### 9.2 Envejecimiento proyectado

- 2024: 14% de la población tiene 65 años o más (2,5 millones de personas).
- 2050: 28% de la población será adulto mayor (proyección).
- Chile será el país de América Latina con mayor proporción de adultos mayores en 2050.
- En 2080 se proyecta que Chile requerirá 3,5 unidades de cuidado por persona cuidadora. Es decir, cada persona disponible para cuidado podrá hacerse cargo de 3,5 personas que lo necesiten. Esto puede ser en un formato no remunerado o remunerado.

- Costo fiscal adicional 2025-2050: entre 3,6 y 5,8 puntos del PIB en pensiones y salud.

### 9.3 El desafío de los cuidados

El déficit de cuidadores es un problema convergente: mientras la demanda de cuidado de adultos mayores se dispara, la baja natalidad reduce la cantidad de potenciales cuidadores familiares futuros. Chile ya tiene un déficit de 427 geriatras en el sistema de salud, y se proyecta que hacia 2080, si el cuidado sigue recayendo principalmente en mujeres, el ratio requerido será de 7 unidades de cuidado por persona cuidadora. Ello si no se genera una corresponsabilidad de género más amplia en esta tarea y sigue recayendo mayoritariamente en la mujer.

## 10. CONCLUSIONES

Chile enfrenta un punto de inflexión demográfico sin precedentes en su historia. La confluencia de una TGF históricamente baja (0,99 en 2025), un bono demográfico agotado, un envejecimiento acelerado y un crecimiento natural en colapso configura un desafío estructural que se extenderá por décadas.

Los hallazgos principales de este análisis son:

- **La crisis no es de deseo:** el número ideal declarado (~2 hijos) duplica la fecundidad realizada (~0,99). La política pública tiene un espacio legítimo para actuar en esa brecha.
- **La inmigración amortigua, pero no resuelve:** sin madres extranjeras, la TGF chilena estaría cerca de 0,78. Pero la convergencia reproductiva de segunda generación y los límites de escala hacen inviable la inmigración como solución estructural.
- **El bono demográfico se ha agotado:** Chile entra al "invierno demográfico" sin haber construido las instituciones de cuidado y protección social necesarias para enfrentarlo.



- **Las políticas más eficaces no son pronatalistas sino habilitadoras:** corresponsabilidad parental, cuidado infantil universal, vivienda y estabilidad económica tienen más evidencia de impacto que los bonos por hijo aislados.
- **El costo de la inacción es alto:** cada año de retraso profundiza la inercia demográfica. Una generación no nacida hoy es un déficit irreversible de trabajadores, cotizantes y cuidadores en 2050-2070.

*Chile enfrenta un punto de inflexión demográfico. La dirección que adopte durante los próximos años será determinante para moderar el ritmo del envejecimiento poblacional y avanzar hacia una sociedad más sostenible. De lo contrario, existe el riesgo de que la actual crisis demográfica se transforme en una crisis económica y social de largo plazo.*

## FUENTES Y REFERENCIAS

Chile enfrenta un punto de inflexión demográfico sin precedentes en su historia. La confluencia de una TGF históricamente baja (0,99 en 2025), un bono demográfico agotado, un envejecimiento acelerado y un crecimiento natural en colapso configura un desafío estructural que se extenderá por décadas.

### Fuente primaria

Instituto Nacional de Estadísticas (INE). "Panorama Demográfico en Chile a partir de los Nacimientos y las Defunciones con las Cifras de Estadísticas Vitales 2023-2025(p)". 27 de mayo de 2026.

### Fuentes estadísticas

INE Chile — Anuario de Estadísticas Vitales 2023 y Boletín Provisional 2025.

INE Chile — Estimaciones y Proyecciones de Población, base Censo 2024.

CEPAL/CELADE — Observatorio Demográfico 2025: América Latina y el Caribe ante la baja fecundidad.

World Population Prospects 2024 — División de Población de Naciones Unidas.

OCDE Family Database y OECD Employment Outlook 2025.

## Estudios y análisis

Centro de Estudios Públicos (CEP). Encuesta CEP N° 92 (2024). Santiago.

Ayala et al. "Cuando la autonomía personal limita el número ideal de hijos". Punto de Referencia N° 742. CEP, agosto 2025.

Centro de Políticas Públicas UC / Espacio Público / CEP. "Propuestas presidenciales en natalidad y demografía". Diciembre 2025.

IdeaPaís. "Crisis de natalidad en Chile: una radiografía sobre sus causas". 2025.

Ministerio de Hacienda. Estudio exploratorio sobre baja natalidad en Chile. Diciembre 2025.

Libertad y Desarrollo. "Natalidad en Chile: ¿qué hacer?" Julio 2025.

FMI — Finance & Development. "Can Immigration Solve the Demographic Dilemma?" 2020.

ONU — "Replacement Migration: Is It a Solution to Declining and Ageing Populations?" 2000.

United Nations Population Fund, 2026. Lives, Choices and Futures: What Young People Want and What Shapes their Decisions about Relationships and Parenthood — Findings from the Demographic Futures Survey 2026. New York: UNFPA.



clapesuc



@clapesuc



@clapes\_uc



Clapes UC



ClapesUC



[www.clapesuc.cl](http://www.clapesuc.cl)