


DIFERENCIAS ENTRE ESTRATOS SOCIOECONÓMICOS EN EL DESCENSO DE LA FECUNDIDAD Y MORTALIDAD INFANTIL EN COSTA RICA 2000-2011.

Gilbert Brenes Camacho

Arodys Robles Soto

Centro Centroamericano de Población CCP, Universidad de Costa
Rica



Guía de la Presentación

- Objetivo
- Revisión teórica
- Definición de las variables dependientes
- Resultados
- Conclusión y Discusión

Objetivo General

- Determinar los mayores diferenciales socioeconómicos en el descenso de la fecundidad y la mortalidad en la niñez entre 2000 y 2011, usando los datos de los Censos de Población de 2000 y de 2011.

El descenso de la fecundidad en CR

- Gómez Barrantes (1970/2009):
 - Diferencias entre cantones rurales y cantones cerca de San José
- Stycos (1978):
 - Descenso mayor en cantones con mayor porcentaje de alfabetismo
- Rosero-Bixby & Casterline (1994):
 - Difusión de preferencias de fecundidad reducida desde cantones con mayor desarrollo socioeconómico hacia cantones en la periferia

El descenso de la fecundidad en CR

- Behm & Guzman (1979):
 - Descenso más rápido en:
 - Zona urbana
 - Niveles educativos intermedios y altos
 - En clase media y clase baja no agrícola
- Gómez Barrantes & McCarthy (1982):
 - Esterilización permitió reducir fecundidad entre mujeres menos educadas (encuesta 1976).
- Wulf (1978):
 - Importancia de los programas de planificación familiar para la reducción de fecundidad en zonas rurales.

El descenso de la mort infantil en CR

- Behm, Granados & Robles (1987), Behm & Robles (1990):
 - Entre 1961 y 1981:
 - Fuertes diferencias entre grupos socio-ocupacionales, pero convergió hacia 1980.
 - Fuertes diferencias por educación de la madre, aunque hubo cierto grado de convergencia.
 - Reducción en el diferencial entre zona urbana y rural
 - Ocupación del jefe del hogar y estado de la vivienda explicaban un porcentaje alto de la sobremortalidad.

El descenso de la mort infantil en CR

- Rosero-Bixby (1985):
 - Desarrollo socioeconómico de los cantones altamente asociado a menor mortalidad infantil en 1960s y 1970s
 - Control de la fecundidad también altamente asociado con reducción de mortalidad infantil.
- Rosero-Bixby(2004):
 - Reforma del Sector Salud redujo la mortalidad en la niñez en un 8% entre 1985 y 2001.
 - Introducción de EBAS en cantones de desarrollo socioeconómico medio y bajo.

Información proviene de las preguntas sobre hijos nacidos vivos e hijos

subsiguientes.

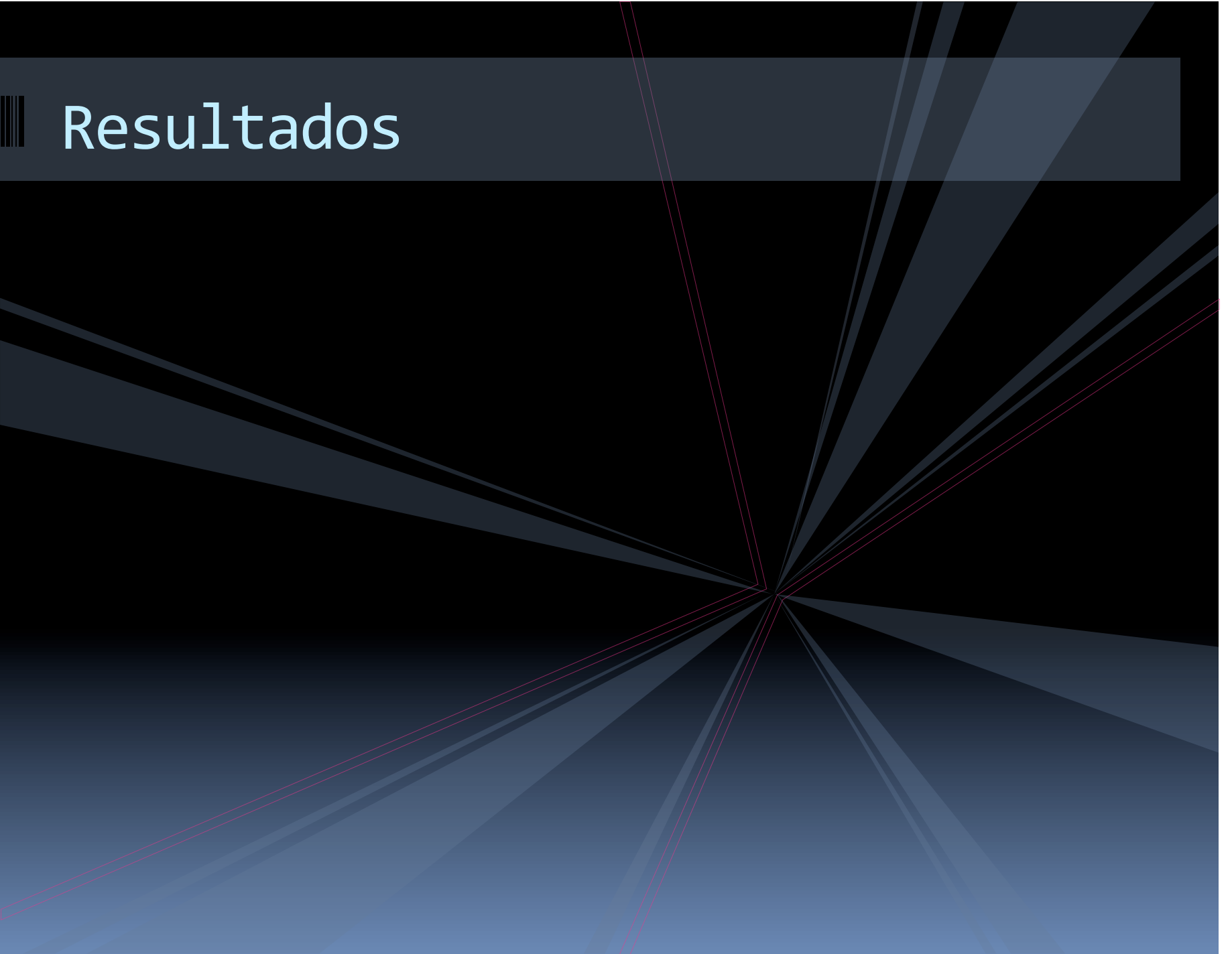
SÓLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS O MÁS	
30. ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido (nombre)?	
Total <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Ninguno... <input type="text" value="00"/> Pase a la siguiente persona
31. De ellos(as), ¿cuántos(as) están vivos(as) actualmente?	
Ninguno <input type="text" value="00"/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Total

A partir de esta información se calculan dos medidas:

- **Una aproximación a la fecundidad completa:**
 - El promedio de hijos tenidos por las mujeres de 30 a 39 años.
- **Un indicador de mortalidad en la niñez :**
 - Razón entre la proporción observada de hijos fallecidos de cada mujer y la proporción esperada para cada mujer dado el nivel de mortalidad implícito en la proporción de fallecidos.
 - El indicador tiene un valor de 1 para el total del país.

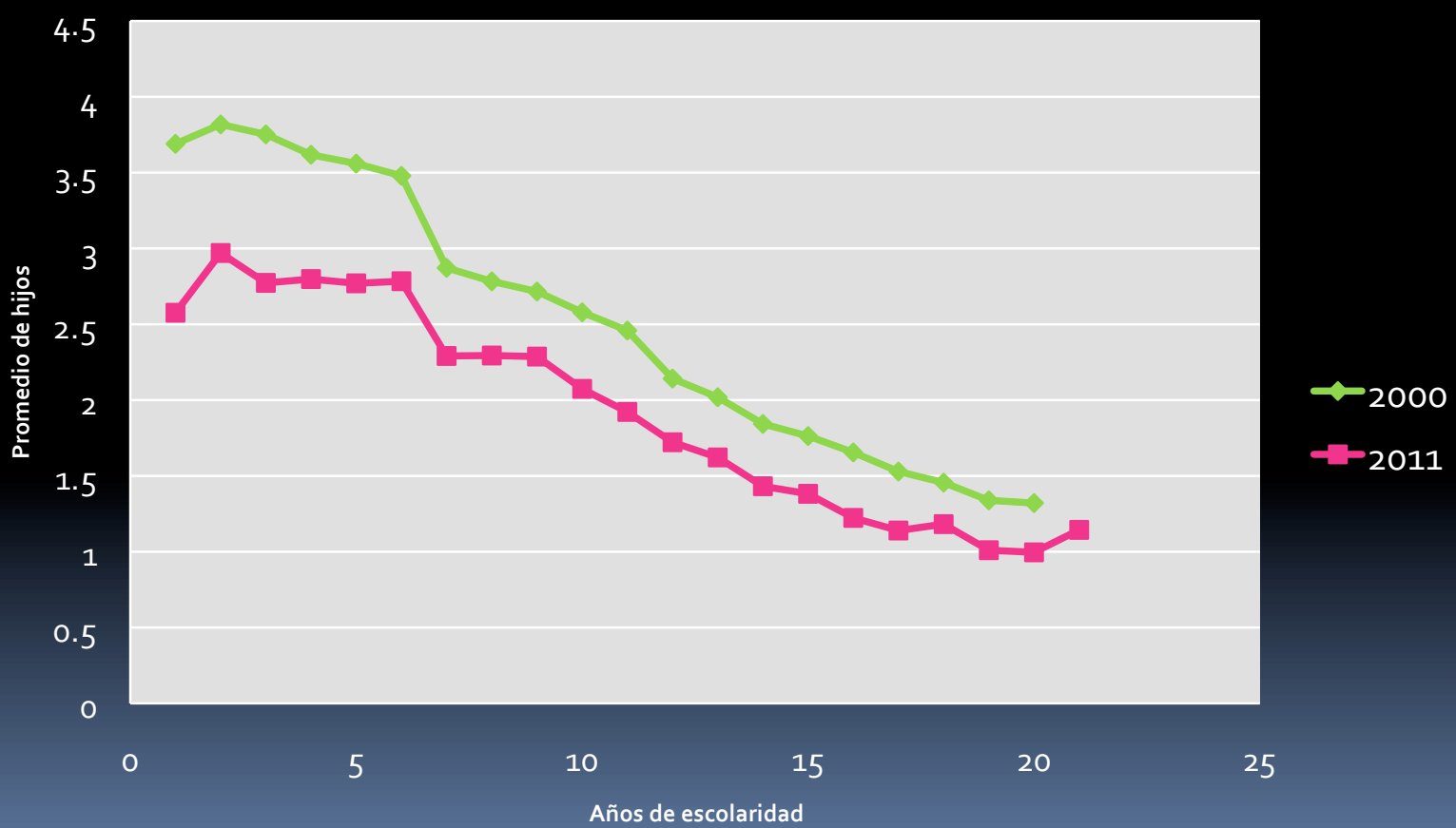


Resultados



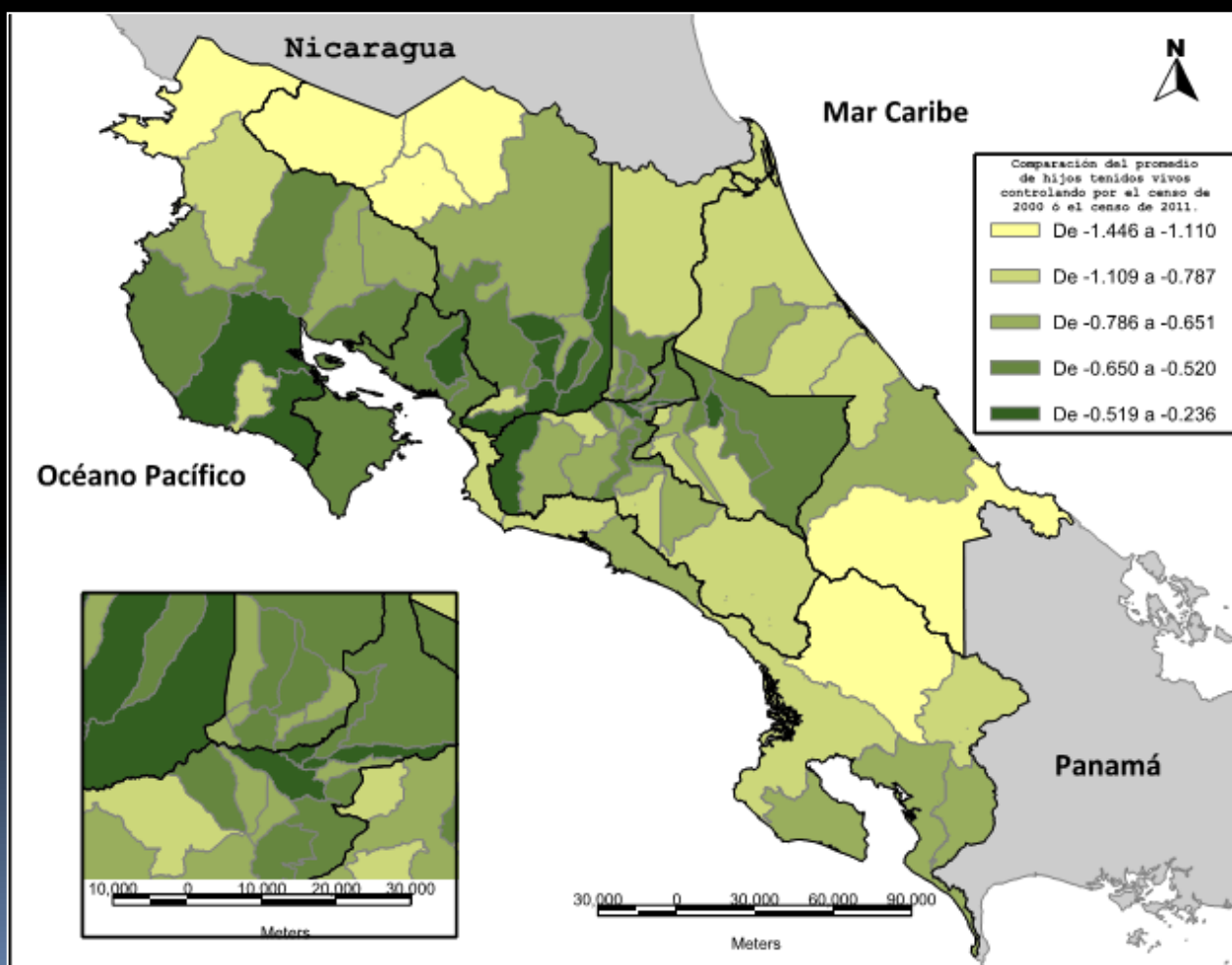
Las mayores diferencias en fecundidad se dan por nivel de instrucción de la mujer

Gráfico 1. Promedio de hijos tenidos, por años de escolaridad de la mujer, según censo



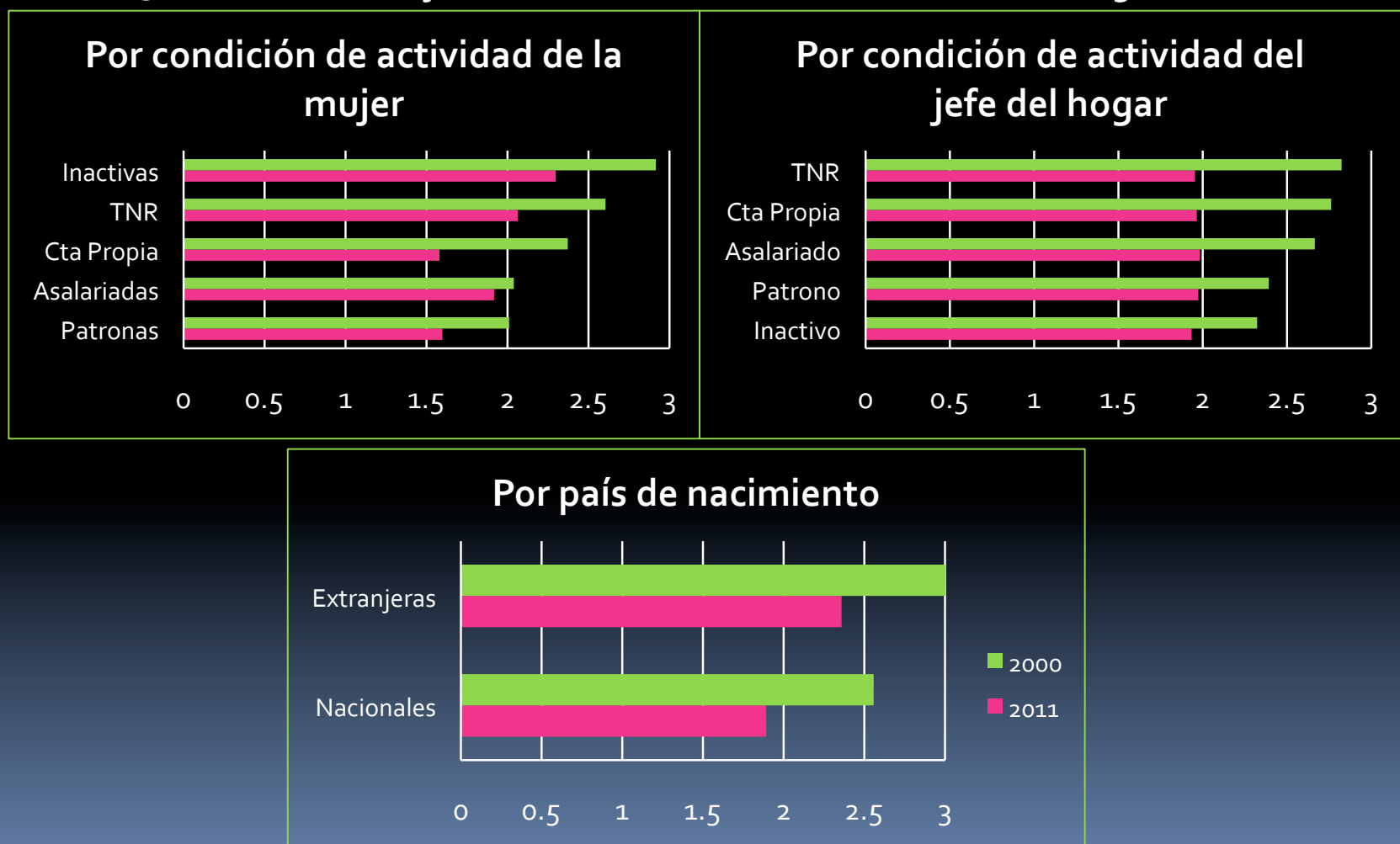
...también por cantón de residencia, aunque se nota convergencia

Gráfico 2. Promedio de hijos tenidos, por cantón de residencia, según censo



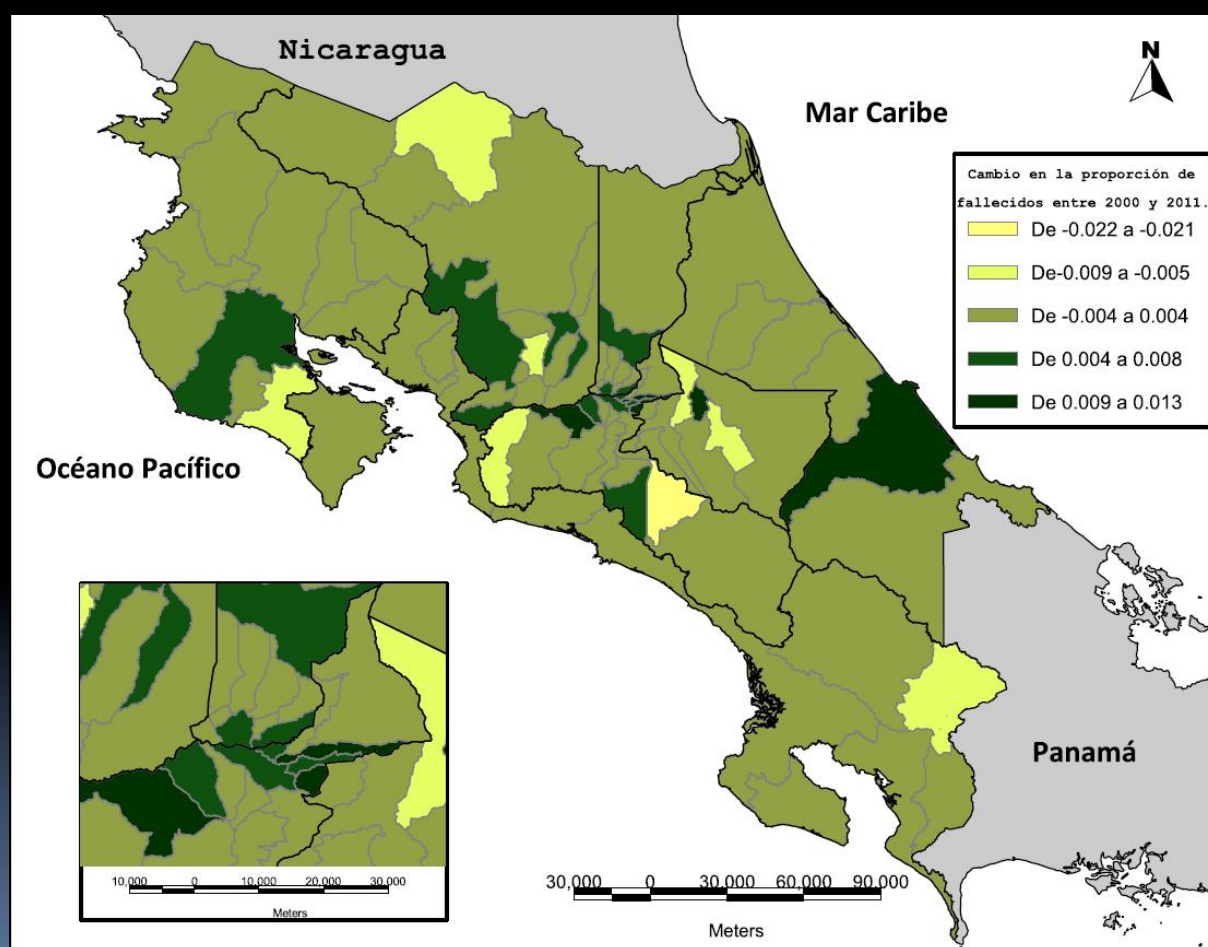
Pero hay convergencia según otras variables socio-económicas

Gráfico 3. Promedio de hijos tenidos, variables socioeconómicas, según censo

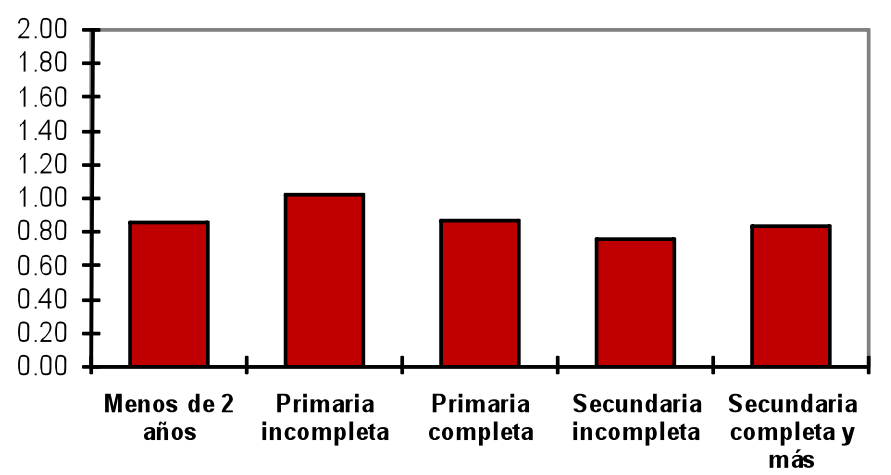
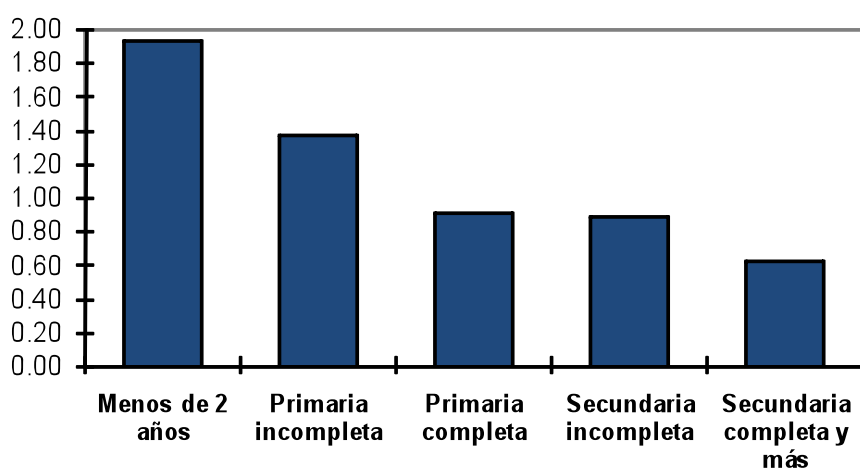


En la mayoría de los cantones la proporción promedio de fallecidos no cambia entre un censo y otro

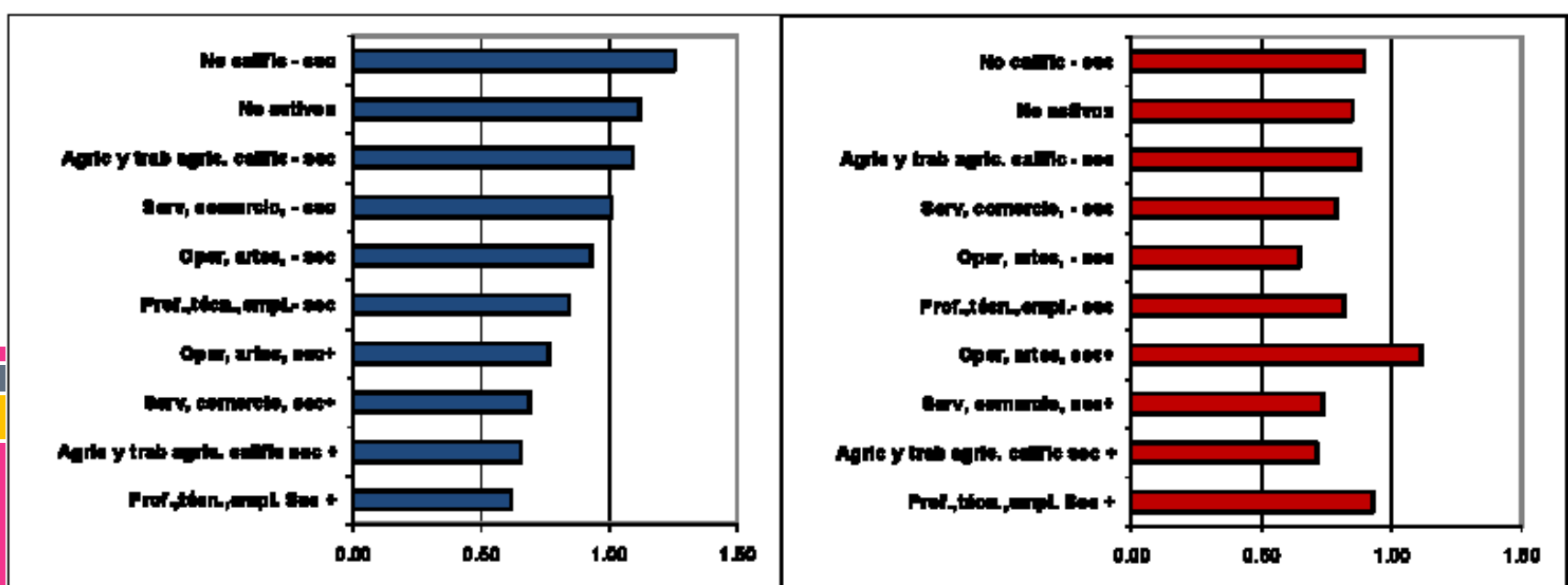
Gráfico 2: Diferencia en la proporción de fallecidos declarados por las mujeres de 20 a 34 años en los censos de 200 y 2011



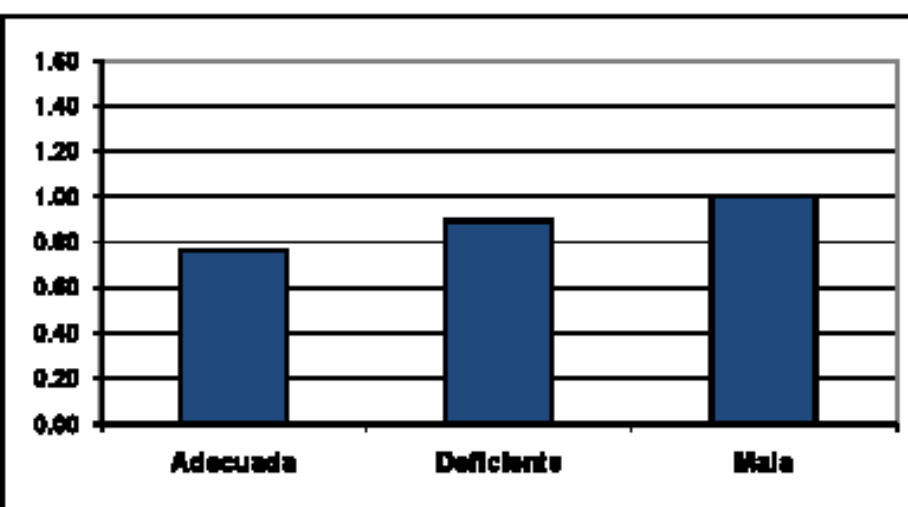
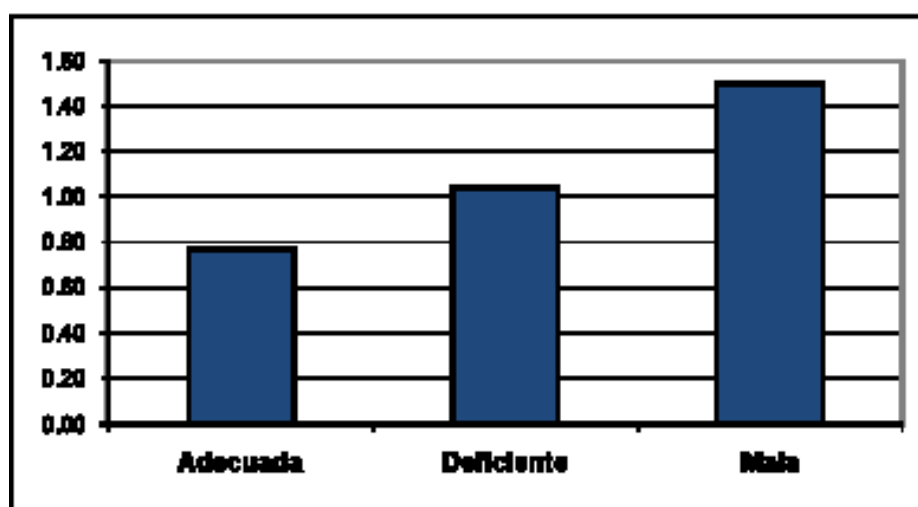
Indicador de mortalidad según educación de la madre



Indicador de mortalidad según grupo socioocupacional del jefe de hogar



Indicador de mortalidad según calidad de la vivienda



Conclusiones

- Hay evidencia de convergencia socioeconómica en los indicadores de fecundidad (fecundidad completa) y mortalidad en la niñez (Proporción de hijos fallecidos e indicador m):
 - Reducción de las inequidades sociales en indicadores demográficos básicos

Conclusiones

- En fecundidad:
 - Los grupos socioeconómicos en desventaja disminuyeron su fecundidad en mayor proporción
- En mortalidad en la niñez:
 - Tendencia a nivel similar a través de los distintos grupos.