SITUACION DEMOGRAFICA DE COSTA RICA Y SUS PERSPECTIVAS FUTURAS

Manuel J. Rincón
CELADE

INTRODUCCION

Durante el presente siglo, y en especial durante las últimas décadas, la población de Costa Rica ha sufrido cambios de importancia en su dinámica demográfica, en magnitudes que son relevantes a nivel mundial. En esencia, se han modificado sensiblemente las tendencias de las variables demográficas (fecundidad, mortalidad y migración internacional), que son las que definen en última instancia el crecimiento de la población y que, como consecuencia, producen alteraciones en otros aspectos fundamentales de la población, tales como el volumen y las características por sexo y grupos de edades, con repercusiones sobre subpoblaciones claves (la población en edad escolar, la población en edades activas y reproductivas) y sobre las personas cubiertas por los diversos sistemas de seguridad social.

No obstante que el último censo de población de Costa Rica fue realizado hace ya más de diez años (1973) se pueden advertir, con la ayuda de otras fuentes de información, evidencias de cambios en las tendencias que se presumían como más factibles a comienzos de la década pasada.

Las últimas estimaciones indican que, por una parte, se logró una acentuación en el proceso de reducción de la mortalidad, consecuencia, sin duda, de los programas de salud y de avances en el campo de la nutrición; también se aprecia, hacia fines del decenio y principios de los años 80, una reducción de la fecundidad menor que la prevista conforme a las tendencias anteriores y, finalmente, también un efecto de la migración internacional que vienen aquejando a la región como resultado de la crisis económico-social. Respecto a este punto hay que anotar que las estimaciones son muy variadas y sin duda contradictorias.

Como quiera que los cambios en el tamaño y en la composición de la población tienen enorme impacto en el campo de la formulación de planes y en las posibilidades de cumplimiento de los programas de desarrollo económico y social, resulta importante explicitar los resultados del impacto de los cambios que presumiblemente se han dado en el país en los años recientes.

Por otra parte, teniendo en cuenta que los aspectos más relevantes sobre la dinámica de la población del país, tanto en el siglo pasado como lo que va del presente hasta el año 1975, se encuentran ampliamente documentados en los trabajos que sobre este mismo tema se ha presentado en el sexto y séptimo seminarios nacionales de demografía, se pretende en esta oportunidad mostrar, en forma abreviada, los principales resultados de las estimaciones relativas a los últimos 5 o 6 años.

Se hará también una presentación de las perspectivas futuras de la población de Costa Rica, a la luz de estos nuevos elementos, de tal forma que comparando con las previsiones anteriores se puedan hacer señalamientos sobre las consecuencias, en términos cuantitativos, que se derivan de la nueva situación.

Aceptando entonces que las estimaciones obtenidas de la información disponible son aproximadamente correctas y reflejan la realidad de la situación, se puede señalar como aspecto general que las tendencias que se dieron no fueron las más esperadas, aunque su comportamiento se mantiene dentro de rangos que eran presumibles.

I.- CRECIMIENTO DE LA POBLACION Y TENDENCIAS DEMOGRAFICAS EN COSTA RICA.

Las últimas estimaciones de población indican que hacia mediados del presente año, el país tendría alrededor de 2.5 millones de habitantes, lo cual hace que su densidad sea un poco menos de 50 habitantes por kilómetro cuadrado. Bajo esta condición, es claro que el país se encuentra muy distante de los altos niveles de poblamiento que se dan en países de Europa y en algunos pocos de América Latina, en donde la densidad puede llegar a ser cuatro veces mayor.

Es necesario mencionar, no obstante, que una característica de la distribución espacial de la población de Costa Rica ha sido su concentración en la zona central del país. A mediados de 1983, en la Región Central del país residen cerca de 1.7 millones de personas, esto es una cifra superior a las dos terceras partes del total. Simultáneamente, en los cantones que comprenden el Area Metropolitana se ubican más de 700 mil habitantes, que representan un 42 por ciento del total de la Región Central y casi un 28 por ciento del total del país.

La población de Costa Rica tuvo, hacia mediados del siglo, uno de los más altos niveles de crecimiento en el mundo, lo que la llevó a duplicar su población entre 1950 y 1970. Hacia mediados de la década de los años sesenta comienzan las manifestaciones de reducción de su fecundidad y, por lo tanto, del ritmo de su crecimiento. Este cambio ha significado, entre otras cosas, un leve incremento del período de duplicación, que en este caso se dio entre 1960 y 1983, un período de 23 años (véase el cuadro 1).

Cuadro 1.- COSTA RICA: EVOLUCION DE LA POBLACION TOTAL EN EL PERIODO 1950-1983

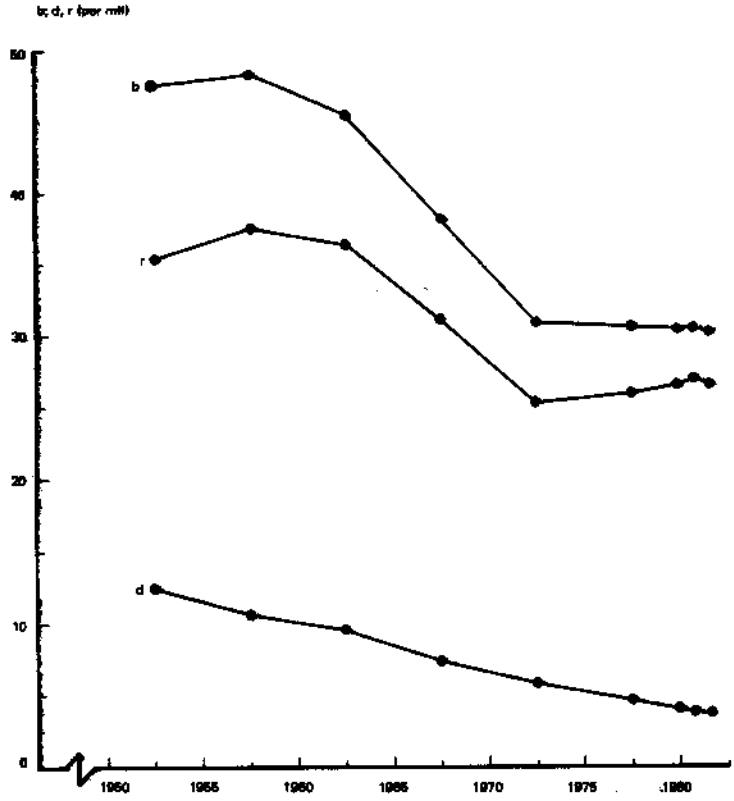
Años	Población (al 30 de junio)	Tasas de crecimiento (por Mil)
1950	858.245	
		36.5
1960	1.236.082	
		33.7
1970	1.732.100	
		27.4
1980	2.278.506	
		26.4
1983	2.466.003	

El estancamiento temporal del descenso de la fecundidad en el país, sin que se haya producido un equilibrio entre los niveles de fecundidad y mortalidad, hace que la población de Costa Rica continúe creciendo a un ritmo aún alto. Por otra parte, teniendo en cuenta además que la mortalidad continuó descendiendo, el proceso de transición demográfica en el país se ha revertido, por lo menos temporalmente, en el sentido que la situación de población estacionaria, esperada para un futuro más o menos lejano, desconocido e incierto, está hoy más distante de lo que se supone estaba a mediados de la década de los años 70. En el cuadro 2 se presentan las tasas brutas de mortalidad, natalidad y crecimiento del período 1950-1982. (Véase gráfico 1).

Para obtener información más completa y detallada respecto a las tendencias demográficas y de la población de Costa Rica antes de 1980, se recomienda consultar los trabajos presentados en el sexto y séptimo Seminarios Nacionales de Demografía 1].

Gráfico 1

COSTA RICA: EVOLUCION DE LAS TASAS BRUTAS DE NATALIDAD (b) MORTALIDAD (d) Y CRECIMIENTO NATURAL (r) DE LA POBLACION EN EL PERIODO 1950 - 1982.



Fuente: Cuadro 2.

1] Ortega, Antonio, *Situación demográfica actual de Costa Rica y perspectivas futuras.* Sexto Seminario Nacional de Demografía. Heredia, 6 y 7 de diciembre de 1976.
Rosero, Luis, *La situación demográfica de Costa Rica.* Séptimo Seminario Nacional de Demografía, San José, 1979.

Cuadro 2.- **COSTA RICA: EVOLUCION DE LAS TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD, NATALIDAD Y CRECIMIENTO NATURAL DE LA POBLACION EN EL PERIODO 1950 - 1982**

Años	Tasas por Mil		
	Natalidad (b)	Mortalidad (d)	Crecimiento natural (r)
1950-1955	47.55	12.35	35.21
1955-1960	48.30	10.75	37.55
1960-1965	45.31	9.07	36.24
1965-1970	38.27	7.19	31.07
1970-1975	30.95	5.76	25.19
1975-1980	30.68	4.61	26.06
1980	30.72	4.07	26.65
1981	30.89	3.84	27.05
1982	30.38	3.82	26.56

Fuente: CELADE. Proyecciones de población por sexo y grupos de edades, 1950-2025, San José, Costa Rica, 1982. Dirección General de Estadística y Censos. Estadísticas Vitales años 1980, 1981 y 1982.

II.- LA DINAMICA DEMOGRAFICA DE COSTA RICA 1975 - 1980

1. Evolución de la mortalidad

Los diversos autores que han tratado el tema establecen que la mortalidad de Costa Rica ha venido descendiendo en forma sistemática desde mediados del siglo anterior. La esperanza de vida al nacer era, hacia la mitad del siglo XIX, de aproximadamente 30 años. La evolución de la mortalidad en cien años fue tal que hacia mediados del presente siglo llegó a alcanzar un poco más de 63 años 2].

Cabe mencionar que Costa Rica mostraba ya en 1970 uno de los niveles de mortalidad más bajos en el contexto de los países latinoamericanos y que en la última década, cuando en la gran mayoría de los países de la región se produjo un cierto estancamiento en el proceso de mejoramiento de las condiciones de salud, Costa Rica se presenta como un caso muy particular, pues logra avances importantes.

Si bien es cierto que las posibilidades de reducción de la mortalidad son más limitadas cuanto más bajos son los niveles, debido a que muchas de las causas de muerte que se producen son de origen endógeno y por tanto más difíciles de prevenir y erradicar las mejoras en las condiciones de salud en la población costarricense, entre 1963 y 1973, fueron evidentes. En dicho período la esperanza de vida al nacer logró incrementarse en promedio 0.5 años por año calendario, alcanzando, como ya se indicó antes, una de las mortalidades más bajas en América Latina, comparable con la de muchos países más desarrollados.

2] La esperanza de vida al nacer representa el número medio de años que en promedio vive una generación hipotética, sometida a las condiciones de mortalidad por edad de un año determinado.

Es necesario, por otra parte, mencionar que fue entre 1973 y 1980 cuando se obtuvieron los logros más importantes en relación a la reducción de la mortalidad en el país. Los incrementos anuales en la esperanza de vida al nacimiento llegaron a ser de 0.65 por año calendario, llevando con esto el nivel de esperanza de vida a 72.5 años hacia 1979/1980 (véase cuadro 3). Este incremento es aún más meritorio si se tiene en cuenta que a medida que aumenta la esperanza de vida, es más difícil obtener ganancias importantes en este indicador.

En relación a este proceso de cambio de la mortalidad en Costa Rica, es necesario mencionar que el país adhirió activamente al "Plan Decenal de Salud de las Américas", surgido de la Reunión de Ministros de Salud Pública del continente americano, celebrada en Santiago de Chile en 1972 3]. En el marco de la estrategia del Plan, Costa Rica consideró posible y conveniente propiciar un programa de salud tendiente a: "aumentar la esperanza de vida al nacer en 1980 entre 2.87 y 2.92 años, lo que representa una expectativa entre 71.02 y 71.07 años para los que nazcan en dicho año" 4].

Cuadro 3.- ESPERANZA DE VIDA AL NACER POR SEXO, SEGUN TABLAS DE VIDA DE LOS AÑOS 1950, 1963, 1973 Y 1970-1980

Año		Ambos sexos		Hombres		Mujeres	
		Esperanza	Ganancia media anual	Esperanza	Ganancia media anual	Esperanza	Ganancia media anual
1950	1/	55.7	0.58	54.6	0.56	57.0	0.60
1963	2/	63.3	0.50	61.9	0.44	64.8	0.57
1973	3/	68.3	0.65	66.3	0.57	70.5	0.71
1979-80	4/	72.5		70.03		75.09	

1/ Dirección General de Estadística y Censos, Tablas de Vida de Costa Rica, 1949-51 Ministerio de Economía y Hacienda, San Jose, Costa Rica, 1957.

2/ Romero, M., Gómez, M., Alfaro, J., y Ruíz, J., Tablas de Vida de Costa Rica 1962-1964, Instituto Centroamericano de Estadística, San José, Costa Rica, 1967

3/ Dirección General de Estadística y Censos y CELADE, Evaluación del censo de 1973 y proyecciones de población por sexo y grupos de edades. Años 1950 al 2000. San José, Costa Rica, julio de 1976.

4/ CELADE, Tablas de mortalidad elaboradas en base a las defunciones de los años 1979 y 1980 y los datos de población de la proyección de población.

Es importante mencionar también el programa de salud rural puesto en marcha en los primeros años de la década de los años 70. Conforme al trabajo de evaluación de dicho programa, los logros para aumentar las ganancias en la esperanza de vida al nacer en los diversos cantones del país, está en relación directa con el grado de cobertura de los programas de salud y con el tiempo de servicio de los mismos. Aunque el resultado es por demás lógico, permite apreciar que la ganancia en la esperanza de vida al nacer para los cantones con un 75 por ciento o más de cobertura y/o 3 años de duración del programa, fue de 5 años, frente a sólo 2.5 años para los cantones que no fueron cubiertos por el programa (véase el cuadro 4) 5].

3] Organización Panamericana de la Salud. *Plan Decenal de Salud para las Américas*, Informe final de la III Reunión Especial de Ministros de Salud de las Américas, Santiago, Chile, 2-9 de octubre de 1972.

4] Ministerio de Salud. Unidad Sectorial de Planificación. Plan Nacional de Salud. *Definición de Política y Recomendaciones Técnicas para el Período 1974-1980*, pág. 1.

5] Ortega, Antonio, *Evaluación del programa de salud rural de Costa Rica entre 1971-1975*. CELADE. (no publicado).

Cuadro 4.- **COSTA RICA: EVALUACION DEL PROGRAMA DE SALUD RURAL. GANANCIA EN LA ESPERANZA DE VIDA AL NACER EN LOS DIFERENTES CANTONES DEL PAIS, ENTRE 1970-1972 Y 1974-1976, SEGUN GRADO DE COBERTURA DE LOS PROGRAMAS DE SALUD Y TIEMPO DE SERVICIO DEL PROGRAMA**

Cantones según grado de cobertura y tiempo de servicio	Esperanza de vida al nacer		Ganancia (en años)
	1970-1972	1974-1976	
(a) Según grado de cobertura del programa			
Sin cobertura	68.76	71.16	2.40
Menos de 25% de cobertura	68.73	71.13	2.40
25 a 50% de cobertura	63.94	67.44	3.50
50 a 75% de cobertura	67.26	71.30	4.04
Más de 75% de cobertura	67.89	72.96	5.07
(b) Según el tiempo de servicio del programa			
Sin cobertura	68.76	71.16	2.40
Menos de 1 año de servicio	64.36	68.57	4.21
Con 1 año de servicio	68.47	72.95	4.48
Con 2 años de servicio	66.67	70.08	3.41
Con 3 años de servicio	67.92	72.98	5.06

Fuente: Ortega, A.,- Evaluación del programa de salud rural de Costa Rica entre 1971 y 1975. No publicado.

En el Plan Nacional de Desarrollo 1979-1982 se reafirma la intención de seguir trabajando en la dirección de lograr mejores condiciones de salud para la población costarricense; en este caso se señala: "El objetivo principal del programa de salud es aumentar la esperanza promedio de vida, reducir la mortalidad y la morbilidad, así como la existencia de incapacidades físicas y mentales de la población del país" 6].

Es incuestionable que, con todos estos propósitos y las respectivas acciones que en el marco de dichos programas de desarrollo se realizaron, se obtuvieron resultados positivos. Es necesario hacer notar también que, de manera excepcional, la realidad superó a las expectativas y los esfuerzos realizados en el país en este campo lo llevaron a situarse en un lugar de privilegio a nivel latinoamericano.

Haciendo un análisis comparativo de la evolución de la mortalidad de los países latinoamericanos en el período 1950-1980, resulta que Costa Rica presenta a mediados del presente siglo una esperanza de vida al nacimiento superada solamente por Argentina, Cuba y Uruguay (véase el cuadro 5). Es además notorio el notable incremento en la esperanza de vida en los últimos años (gráfico 2) que lo hace compartir con Cuba un lugar de privilegio en América Latina, comparable con la situación de países de mayor desarrollo.

2. Evolución de la fecundidad

El factor que vino a determinar la aceleración del crecimiento de la población de Costa Rica hacia mediados del presente siglo fue el descenso continuo de la mortalidad y el hecho que la natalidad se mantuvo constante a niveles altos, como seguramente sucedió en el pasado. Como consecuencia, por otra parte, del descenso acelerado de la mortalidad y de sus efectos sobre la estructura por edad de la población, la natalidad tendió a crecer en forma moderada hacia la década de los años 60 y a partir de este punto inició un fuerte descenso, que significó pasar de una tasa bruta de natalidad de alrededor de 50 nacimientos por mil habitantes hasta un poco menos de treinta por mil hacia 1975.

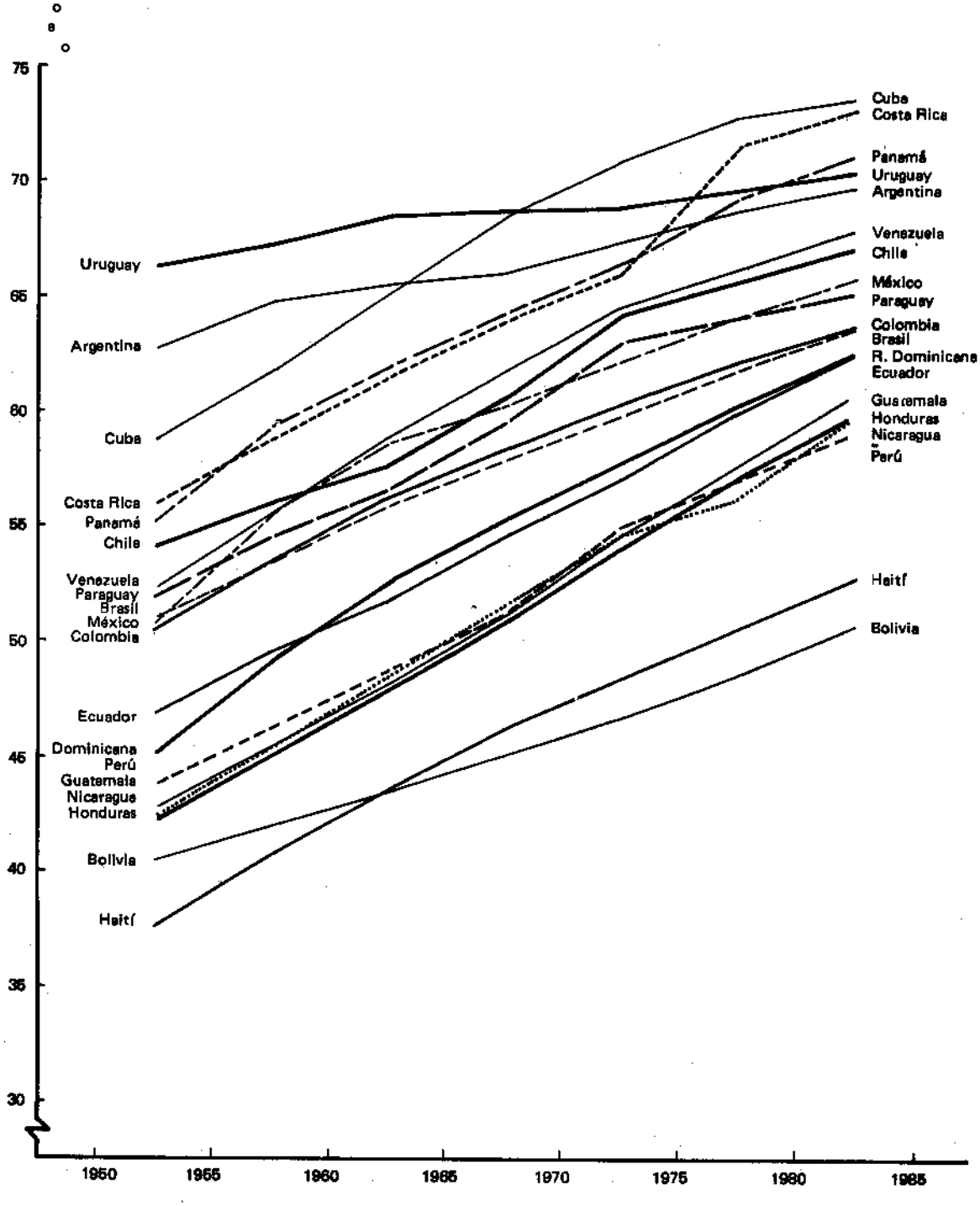
6] Presidencia de la República, Oficina de Planificación Nacional y Política Económica. *Plan Nacional de Desarrollo 1979-1982. "Gregorio José Ramírez"*. San José, Costa Rica, 1979.

Cuadro 5.- AMERICA LATINA: ESPERANZAS DE VIDA AL NACER EN LOS PERIODOS 1950 - 1955 A 1980 - 1985

Países	Períodos						
	1950-1955	1955-1960	1960-1965	1965-1970	1970-1975	1975-1980	1980-1985
Cuba.....	58.79	61.79	65.10	68.50	70.93	72.75	73.45
Costa Rica.....	56.04	58.82	61.59	63.91	66.05	71.43	73.03
Panamá.....	55.26	59.34	61.99	64.27	66.34	69.19	70.98
Uruguay.....	66.27	67.24	68.43	68.63	69.83	69.61	70.34
Argentina.....	62.73	64.74	65.48	65.98	67.32	68.71	69.71
Venezuela.....	52.29	55.71	58.93	61.85	64.49	66.24	67.80
Chile.....	54.10	56.09	57.64	60.55	64.20	65.65	67.01
México.....	50.75	55.42	58.61	60.31	62.21	64.09	65.73
Paraguay.....	51.94	54.53	56.60	59.55	63.06	64.11	65.11
El Salvador.....	45.26	48.57	52.34	55.92	59.07	62.17	64.83
Colombia.....	50.65	53.51	56.22	58.42	60.41	62.16	63.63
Brasil.....	50.99	53.44	55.87	57.90	59.81	61.84	63.41
Rep. Dominicana.	45.10	49.08	52.64	55.35	57.86	60.27	62.58
Ecuador.....	46.94	49.63	51.85	54.62	57.10	59.96	62.57
Guatemala.....	42.68	45.44	48.23	51.16	54.61	57.79	60.72
Honduras.....	42.16	44.99	47.94	50.89	54.12	57.11	59.91
Nicaragua.....	42.28	45.40	48.51	51.61	54.70	56.26	59.81
Perú.....	43.69	46.16	48.75	51.29	54,96	57.10	59.11
Haití.....	37.56	40.68	43.57	46.25	48.49	50.65	52.73
Bolivia.....	40.44	41.91	43.45	45.06	46.74	48.64	50.74

Fuente: CELADE, Proyecciones de población de los respectivos países, marzo de 1983

AMERICA LATINA: ESPERANZAS DE VIDA AL NACER EN EL PERIODO 1950 - 55 A 1980 - 1985.



Fuente: CELADE, Proyecciones de Población de los respectivos países. Marzo 1983.

Hablando en términos de reproducción, hay que señalar que la fecundidad, medida por la tasa global de fecundidad 7], señala cambio de nivel de un poco más de 7 hijos por mujer hacia 1960 a algo menos de cuatro hijos a mediados de la década de los años 70.

El número medio de hijos por mujer pasó de 7.30 hijos por mujer en 1960 a 4.96 diez años más tarde en 1970, esto es una reducción 2.34 hijos, que significa una baja de cerca de un tercio. Hacia 1980, la fecundidad fue de 3.65 hijos, lo que, respecto a 1960, representa una reducción del 50 por ciento. Cabe mencionar, no obstante, y como se puede apreciar en el cuadro 6, que el impulso al descenso que se manifestó entre 1960 y 1976, perdió fuerza en los años subsiguientes llegando la tasa de fecundidad a una cierta estabilidad en un valor aproximado de 3.6 hijos por mujer.

Cuadro 6.- COSTA RICA: TASAS GLOBALES DE FECUNDIDAD EN EL PERIODO 1970 - 1981

Año	TGF	Año	TGF
1970	4.96	1977	3.76
1971	4.59	1978	3.80
1972	4.45	1979	3.72
1973	3.94	1980	3.65
1974	3.94	1981	3.59
1975	3.80	1982	3.51
1976	3.68		

Sin duda, este es un descenso espectacular, y podría decirse que es uno de los casos excepcionales a nivel mundial. En relación a esto hay que indicar, no obstante, que el nivel es aún alto en comparación con los niveles logrados en países desarrollados.

En relación al descenso de la fecundidad, hay que señalar que aunque a nivel estatal no existe una política de control de la natalidad, desde el año 1968 se inició un servicio de planificación familiar en el marco de un programa más amplio que incluye, además, actividades en el campo de la educación, información e investigación, con el concurso de diversos organismos públicos y privados, aspecto que sin duda es uno de los elementos que ha contribuido al descenso. Respecto a los factores que motivaron este descenso, resulta importante exponer a continuación lo expresado por Luis Rosero en uno de sus trabajos más recientes, en el cual resume de una manera adecuada este punto. 8]

"Este dramático descenso de la tasa de natalidad costarricense es el resultado de una genuina transformación del comportamiento reproductivo de las parejas. No se debe a cambios en pautas del comportamiento que sin proponérselo reducen la natalidad (nupcialidad y hábitos de lactancia) y, más bien, los cambios en la estructura etárea de la población han ocultado una parte importante del descenso. Se estima que las modificaciones en la composición por edades de la población han impedido que la reducción entre 1965 y 1975 sea un 63 por ciento mayor y han sido responsables de las tres cuartas partes del aumento registrado en el índice de nacimientos entre 1975 y 1978.

En lo fundamental, la reducción de la natalidad del país ha sido un proceso tendiente a llevar a la práctica un ideal de familia con alrededor de tres hijos. Pero en forma paralela a la limitación del tamaño final de la familia parece que también el intervalo entre los hijos se ha modificado. Precisamente este fenómeno explicaría en parte la moderación e inversión de la tendencia al descenso registrada en años recientes, como resultado de que se produjeron los embarazos que fueron postergados en la época en que se generalizó la costumbre de ampliar los intervalos genésicos.

"El descenso de la fecundidad en Costa Rica se produjo con la participación de prácticamente todos los segmentos de la población. Aunque el proceso fue iniciado por los estratos urbanos medios y altos, el elemento crucial de la baja fue la participación de los grupos residentes en las zonas rurales y/o con más bajo nivel de instrucción. Se estima que si las personas que no han hecho estudios secundarios no hubieran reducido su fecundidad, se habría registrado solamente un tercio del descenso de 1960 a 1970; fracción compuesta por un 22 por ciento atribuible a las mejoras en el nivel educativo de la población y por un 13 por ciento atribuible a la reducción del grupo con instrucción secundaria o universitaria.

Si se toma como elemento de juicio la natalidad observada en los países con distinto grado de desarrollo, se llega a la conclusión de que la reducción registrada en Costa Rica no es un hecho inusitado, sino que es una respuesta coherente con el notable progreso alcanzado por el país a partir de la década de los 60. Las mejoras en los indicadores de la situación socioeconómica del país anteriores a 1960 fueron más moderadas y, lo que es más importante, ocurrieron en niveles en los que la experiencia ha mostrado que la natalidad varía poco. Por el contrario, a partir de 1960 se aceleró el ritmo de desarrollo del país y se produjo un programa tal que era de esperarse un descenso de la natalidad tan grande como el que efectivamente se registró.

"Un factor particular del desarrollo costarricense que ha actuado en la baja de la natalidad es el notable progreso logrado en lo social (salud y educación), gracias al importante papel redistributivo desempeñado por el Estado, el cual, además, ha generado un alto grado de integración socio-espacial entre los habitantes del país que ha contribuido a disminuir la heterogeneidad interna.

"Paralelamente, la expansión de los medios de comunicación de masas es otro elemento importante

7] La tasa global de fecundidad (TGF) indica el número medio de hijos que tendría una mujer al término de su vida fértil, si en las distintas etapas de ésta, su comportamiento reproductivo fuese similar al observado en el año de estudio.

8] Luis Rosero B. "El Descenso de la natalidad en Costa Rica", en W. Parker Mauldin (editor), *Fertility Decline in Developing Contries: Case Studies*. A publicarse en 1982 por el Population Council.

en la explicación de la baja en la natalidad del país, debido a que parece haber contribuido eficazmente a la difusión del proceso hacia las zonas rurales y a los estratos socioeconómicos bajos.

"A los factores anteriores que motivaron en la población el deseo de tener menos hijos, cabe agregar que la oportuna llegada a Costa Rica de las técnicas modernas de anticoncepción (en especial de la píldora) y las facilidades de acceso a las mismas hicieron posible la gran difusión de la práctica anticonceptiva que tuvo lugar en el país, y consecuentemente, coadyuvaron a la reducción de la natalidad. Con excepción del aborto y, en años recientes de la esterilización, los métodos anticonceptivos en general han sido fácilmente accesibles para la población. Inicialmente fue el sector comercial privado el que puso a disposición del público cantidades masivas de estos métodos y luego (desde 1968) el programa de planificación familiar los puso al alcance de la mayoría de la población ofreciéndolos en forma gratuita. En la actualidad la población rural y/o de más bajo nivel socioeconómico se abastece de anticonceptivos principalmente por medio del programa, lo que hace posible que la práctica anticonceptiva sea en general bastante alta en todos los segmentos de la población del país.

"En Costa Rica no ha habido una política oficial del Estado para reducir la natalidad, aunque sí se han ofrecido servicios de planificación familiar en el marco de un programa muy exitoso gracias a la gran demanda existente y a la gran cobertura de los servicios públicos de salud. El programa se inició en 1968, cuando buena parte del descenso de la natalidad ya se había producido; pero desde entonces se ha convertido en un elemento clave para la reducción subsiguiente. En particular, ha contribuido de manera decisiva en la generalización del fenómeno, al poner al alcance de toda la población la información y los medios de regulación de la fecundidad. Se estima que los anticonceptivos provistos por el programa han determinado el 29 por ciento de los nacimientos evitados en el país entre 1961 y 1977 y alrededor de la mitad del descenso de la fecundidad de 1965 a 1975; pero esta estimación no toma en cuenta, por una parte, el efecto sustitución de la práctica anticonceptiva que de todos modos habría tenido lugar y, por otra, el impacto del programa en la práctica que se realiza fuera de él".

Un aspecto fundamental que debe ser mencionado es que, en los últimos años de la década de los 70 y los que van de la presente década, se produjo un aparente estancamiento en el proceso de descenso de la fecundidad, lo que sin duda repercutió en la dinámica de la población de Costa Rica. En el cuadro 6 se presentan las tasas globales de fecundidad, año por año, del período 1970-1982, en las que se manifiesta claramente la situación indicada.

Cabe mencionar, por otra parte, que muchas de estas dudas podrán aclararse cuando se disponga de los resultados del próximo censo de población, para lo cual resulta importante que se asegure un adecuado programa de entrenamiento de los encuestadores, y así lograr la captación de datos de buena calidad. En realidad, no se requieren preguntas adicionales, sino más bien una buena información sobre la edad de las mujeres y de los niños, ya que con la ayuda del método de los hijos propios se puede determinar la tendencia de la fecundidad en los últimos años, y sus diferenciales más importantes.

3. La migración internacional

De las variables demográficas determinantes del crecimiento de la población, la migración internacional juega muchas veces un papel trascendental. Es necesario poner de manifiesto que, en el pasado, se ha considerado que la migración internacional en Costa Rica no es una variable que haya afectado significativamente la dinámica de su población, sin que, por lo tanto, fuese considerada en la elaboración de las proyecciones de población. Asimismo, esa variable ha sido dejada de lado en la presentación del tema sobre situación demográfica en los seminarios anteriores.

En los años recientes, sin duda como consecuencia de la crisis económica y social por la que atraviesa tanto Centroamérica, como otras areas de América Latina, los movimientos de inmigración hacia Costa Rica se han incrementado enormemente. Se considera asimismo que la emigración de nativos, especialmente hacia los Estados Unidos, ha ido en aumento y mantiene flujos más o menos sostenidos.

Aunque no existen fuentes de información apropiadas para establecer el comportamiento de estos movimientos migratorios, se han efectuado diversos estudios en base a información fragmentaria, estudios que, no siempre tienen la suficiente fundamentación.

En base a un estudio que utiliza métodos indirectos -fundamentalmente la información sobre nacimientos ocurridos en el país clasificados por nacionalidad de la madre- se ha llegado a establecer que en el período 1975-1980 se habría producido una migración internacional cuyo resultado final puede haber significado un saldo migratorio neto de aproximadamente unas 37 mil personas. En el cuadro 7 se presenta la distribución por sexo y grupos de edades del saldo estimado.

Respecto a la migración internacional, es necesario recalcar que, de las variables demográficas básicas, ésta constituye el punto más deficiente (en cuanto a conocimiento de estas variables) en Costa Rica. La situación es crítica no sólo respecto a su análisis histórico, sino también -y como consecuencia de lo anterior- representa un gran obstáculo para los efectos de intentar cualquier previsión futura.

Además, la labor se dificulta por no haber realizado aún el censo de población de la década de los años 80. En este sentido, es necesario, una vez más que para el censo de población programado para el año 1984, se tomen los recaudos del caso para investigar este tema, tanto para conocer los movimientos de inmigración como los de emigración, aspectos para los cuales el CELADE presentó -en el Seminario sobre censos de población realizado en el año 1980- las recomendaciones del caso 9].

9] CELADE. Recomendaciones de CELADE para la investigación de las características demográficas en el Censo Nacional de Costa Rica de 1983. Seminario sobre los censos nacionales de 1983. San José, 28-30 de septiembre de 1981.

Cuadro 7.- COSTA RICA: SALDO NETO MIGRATORIO DEL QUINQUENIO 1975 - 1980

Grupos de edades	Total	Hombres	Mujeres
TOTAL	36.915	21.697	15.218
0-4	3.455	2.020	1.435
5-9	4.056	2.261	1.795
10-14	4.023	2.544	1.479
15-19	5.114	3.069	2.045
20-24	5.608	3.054	2.554
25-29	4.730	2.458	2.272
30-34	3.053	1.720	1.333
35-39	1.913	1.122	791
40-44	1.514	1.000	514
45-49	1.190	846	344
50-54	1.064	779	285
55-59	768	549	219
60-64	427	275	152
65 y más	0	0	0

Fuente:

Durán Francisco, Salazar Sylvia, Vindas Carlos, Revisión de la Proyección de población por sexo y grupos de edades 1975-1980. Trabajo final de Investigación Curso Regional Intensivo de Demografía 1981, CELADE, San José, Costa Rica.

III.- LOS CAMBIOS DEMOGRAFICOS MAS RECIENTES Y LAS NUEVAS PERSPECTIVAS

La segunda parte de este documento trata las perspectivas de la población de Costa Rica, asunto de gran importancia desde el punto de vista de la elaboración de planes de Gobierno y en la ejecución de programas, los cuales se pueden ver afectados por los cambios poblacionales que resultan de las alteraciones en la dinámica demográfica. Esta modificación en las tendencias ha obligado a revisar las proyecciones de población y, como paso previo, plantear nuevas tendencias para las variables demográficas.

Las perspectivas demográficas son determinadas, por una parte, por la tendencia histórica del pasado más inmediato y, por otra parte, con los enfoques que puedan tener los programas de gobierno. Respecto a este punto, el diseño de las hipótesis de evolución futura para la mortalidad, fecundidad y migración internacional se aplican en base a los siguientes enunciados incorporados en el último programa de gobierno. 10]

-Proseguir con los servicios estatales de planificación familiar, dentro del marco de la libertad para que todos los costarricenses puedan elegir los métodos moral y legalmente aceptados de regulación de la fecundidad que deseen practicar, con el objeto de que cada pareja -sin detrimento de sus principios morales- determine libremente el número de hijos y su espaciamiento, contando para ello con los medios y la información necesarios.

-Aumentar los esfuerzos tendientes a reducir la mortalidad, prestando especial atención a las políticas sanitarias dirigidas a los segmentos de población que muestran riesgos de muerte más altos, por ser ésta una de las formas más graves de injusticia social.

-Practicar una política selectiva en materia de inmigración, garantizando a los inmigrantes admitidos de recibir un trato justo, y combatir las causas que motivan la emigración de costarricenses.

Como se señaló anteriormente, la mortalidad de Costa Rica ha descendido, en los últimos años, en forma espectacular. Considerando lo que ha sido la evolución de la mortalidad en países que han logrado niveles similares, se puede pensar que aún existen posibilidades de reducción, aunque claro está, lo que puede ganarse será cada día más difícil y lento dado que el país se enfrenta a una nueva estructura de la mortalidad, en la cual priman causas de muerte de origen fundamentalmente endógeno.

En estas condiciones, y teniendo en cuenta por otra parte, los propósitos que se formulan en el programa de desarrollo 1982-1986, dentro del cual la salud es una preocupación fundamental, se considera que la mortalidad continuará descendiendo paulatinamente, de tal manera que hacia fines de siglo se podría alcanzar una esperanza de vida al nacer para los dos sexos de algo más de 74 años (véase el cuadro 8).

10] Ministerio de Planificación y Política Económica, Plan Nacional de Desarrollo, 1982-1986. "Volvamos a la tierra. Diagnóstico y Estrategia Global". San José, Costa Rica, diciembre de 1982.

Cuadro 8.- COSTA RICA: ESPERANZA DE VIDA AL NACIMIENTO POR SEXO, ESTIMADAS PARA LOS QUINQUENIOS 1975 - 1980 AL 1995 - 2000

Períodos	Estimaciones anteriores			Estimaciones nuevas		
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
1975-1980	67.78	67.54	71.92	71.43	69.01 a/	73.97 a/
1980-1985	70.92	68.68	73.27	73.03	70.52	75.67
1985-1990	71.86	69.52	74.31	73.71	71.13	76.41
1990-1995	72.49	70.06	75.04	74.15	71.53	76.91
1995-2000	72.84	70.35	75.45	74.43	71.77	77.22

a/ Las estimaciones para el quinquenio 1975-1980 son calculadas a partir de las tablas de mortalidad de los años 1973 y 1979-1980.

Respecto a la fecundidad, si bien no es posible determinar por cuanto tiempo perdurará el aparente estancamiento del descenso, se puede considerar que a corto plazo seguirá un ritmo de descenso lento y que más adelante se producirá una nueva aceleración en el cambio tendiendo a una baja más pronunciada.

En este aspecto, las perspectivas se plantean a la luz de los resultados de las diversas encuestas de fecundidad y las relaciones con el conocimiento y uso de los anticonceptivos. Se considera, como se mencionó anteriormente, que el estancamiento en el proceso de descenso es temporal y que en algún momento del futuro ha de producirse un nuevo proceso de descenso en busca de una fecundidad cercana al nivel de reemplazo. Cabe señalar aquí los siguientes resultados de un análisis de la EPA-81 11].

"La EPA-81 ratifica los resultados obtenidos en encuestas anteriores, en el sentido de que más de la mitad de las mujeres participantes en el proceso reproductivo no desean tener más hijos".

"La distribución de las entrevistadas, según el número de hijos deseados, muestra que las costarricenses se inclinan por un valor modal de 3 hijos como familia ideal".

Estos resultados, entre otros, hicieron que se considerara factible que dicho nivel de 3 hijos se alcance antes de terminar el siglo, e incluso que para el último quinquenio se podría traspasar dicho límite. En ese momento estarían participando en el proceso reproductivo las mujeres nacidas en el período 1950-1985, grupos que sin duda podrían llegar a tener ideales de fecundidad aún más bajos que las investigadas en las encuestas. En estas condiciones, se podría lograr una reducción de un 25 por ciento respecto al nivel estimado para 1975-1980, lo que llevaría el nivel a un poco menos de 3 hijos por mujer, cifra que está por debajo del número deseado (o nivel ideal de fecundidad) de las mujeres que actualmente participan en el proceso de reproducción. En el cuadro 9, se presentan la proyección de la fecundidad en términos de la tasa global de fecundidad, comparada con los valores de la proyección anterior.

Cuadro 9.- COSTA RICA: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD ESTIMADAS PARA LOS QUINQUENIOS 1975-2000

Quinquenio	Estimación anterior	Estimación nueva
1975-1980	3.57	3.74
1980-1985	3.18	3.50
1985-1990	2.99	3.26
1990-1995	2.91	3.05
1995-2000	2.87	2.85

Finalmente, en relación a la migración internacional, las posibilidades de formular hipótesis de comportamiento futuro son aún más inciertas. Por otra parte, teniendo en cuenta la fragmentaria información disponible para el año 1981, y conforme a lo expresado sobre políticas definidas del gobierno en este campo que apunta a ordenar la entrada de extranjeros, se tomó la decisión de hacer el supuesto de que, a partir del quinquenio 1980-1985 y hasta el año 2000, la migración neta internacional será nula.

11] Rosero, Luis, *Fecundidad y anticoncepción en Costa Rica 1981*. Resultados de la segunda encuesta de prevalencia anticonceptiva. Westinghouse Health Systems. Asociación Demográfica Costarricense.

IV.- LOS EFECTOS CUANTITATIVOS DE LOS CAMBIOS DEMOGRAFICOS Y DE SUS NUEVAS PERSPECTIVAS

Los cambios de las tendencias demográficas presentados en la primera parte del documento han significado alteraciones en los volúmenes y características de la población. En el cuadro 10 se presentan, con fines comparativos, los resultados de las nuevas proyecciones de población elaboradas en el año 1982 y las elaboradas en el año 1976.

La población, en junio de 1980, resultó un 3 por ciento más elevada que la que se había estimado en las proyecciones del año 1976. Además, como consecuencia, hacia el año 2000, la población será un 6.5 por ciento más elevada, lo que equivale a unas 200 mil personas más.

En términos de nacimientos, el estancamiento en la baja de la fecundidad ha significado que, durante el quinquenio 1975-1980, se produjeran un total de 325 mil nacimientos frente a los 303 mil que se esperaban, esto es un 7 por ciento más de lo que se había estimado; este factor explica casi un 50 por ciento del total del incremento adicional de la población en 1980.

Hacia el período 1995-2000 ocurrirían alrededor de 80 mil nacimientos por año, lo que representa un cinco por ciento más de lo estimado anteriormente. Estas son algunas de las consecuencias de que la fecundidad no siguiera la evolución más esperada.

Finalmente, en cuanto a la mortalidad, su ritmo de descenso más acelerado durante el período 1973 a 1980, y suponiendo la continuación de las tendencias que se están previendo, llevará a Costa Rica a un lugar de privilegio en el contexto mundial. Su impacto, en todo caso, significará también un incremento de su población.

Como quiera que la población de Costa Rica se vio afectada por cambios en la dinámica de las tres variables determinantes del crecimiento (la mortalidad, la fecundidad y la migración internacional) del quinquenio 1975-1980, para evaluar el efecto de los cambios en cada una de ellas sobre el crecimiento de la población del país, se elaboraron juegos de proyecciones, considerando en forma alternativa los cambios en el comportamiento de cada una de ellas. En el cuadro 11 se presenta un resumen de los resultados de las siguientes cuatro proyecciones de población:

1. Proyecciones de población elaboradas en el año 1976.
2. Proyecciones de población elaboradas en el año 1982, en las que solamente se ha modificado la evolución en la mortalidad. Se ha mantenido en este caso la fecundidad utilizada en las proyecciones de 1976 y se trabajó el supuesto de migración internacional neta nula.
3. Proyecciones de población en las que se modificaron las hipótesis de mortalidad y fecundidad y se mantuvo la hipótesis de migración internacional nula.
4. Proyecciones nuevas, elaboradas en 1982, en las que se hicieron modificaciones en las tendencias de las tres variables.

Los resultados de este ejercicio ponen de manifiesto que, como consecuencia del descenso de la mortalidad en forma más acelerada que la prevista, en 1980 el país contará con 7 mil personas adicionales; en el año 2000 ello puede significar unas 43 mil personas más. La menor mortalidad contribuye a aumentar el número de nacimientos en forma menor en el quinquenio 1980-1985, pero puede significar cerca de 500 nacimientos adicionales anualmente en el quinquenio 1995-2000.

Cuadro 10.- COSTA RICA: POBLACION TOTAL, NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES ESTIMADAS PARA EL PERIODO 1975-2000 EN LA PROYECCION ACTUAL Y ANTERIOR

Año	Población		Nacimientos		Defunciones	
	Proyección anterior	Proyección actual	Proyección anterior	Proyección actual	Proyección anterior	Proyección actual
1975	1 964 900	1 964 900				
			303 462	325 427	54 999	48 939
1980	2 213 363	2 278 506				
			330 153	372 402	58 999	51 405
1985	2 484 521	2 599 503				
			355 443	395 137	64 434	57 657
1990	2 775 530	2 936 983				
			371 369	399 615	71 759	65 632
1995	3 075 139	3 270 965				
			383 799	400 723	81 481	75 741
2000	3 377 458	3 595 947				

Nota: Las estimaciones "anteriores" corresponden a las derivadas de las proyecciones de población elaboradas en el año 1976. Las estimaciones "nuevas" corresponden a la revisión de las proyecciones de población efectuada en el año 1982.

Cuadro 11.- COSTA RICA: POBLACION TOTAL, NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES DEL PERIODO 1975 - 2000, SEGUN CUATRO ESTIMACIONES

Años	Estimación I a/	Estimación II b/	Estimación III c/	Estimación IV d/
		Población total		
1975	1.964.900	1.964.903	1.964.903	1.964.903
1980	2.213.363	2.220.437	2.238.167	2.278.506
1985	2.482.521	2.550.685	2.552.843	2,599.503
1990	2.275.530	2.800.213	2.884.573	2.936.983
2000	3.377.458	3.420.081	3.533.358	3.595.947
		Nacimientos		
1975-1980	303.462	303.584	321.892	325.427
1980-1985	330.153	330.312	365.571	372.402
1985-1990	355.443	355.774	388.780	395.137
1990-1995	371.369	372.273	393.649	399.615
1995-2000	383.799	386.126	394.459	400.723
		Defunciones		
1975-1980	54.999	48.049	48.627	48.939
1980-1985	58.999	50.065	50.896	51.405
1985-1990	64.434	56.247	57.050	57.657
1990-1995	71.759	64.258	64.864	65.632
1995-2000	81.451	74.272	74.692	75.741

a/ Estimaciones según la proyección elaborada en el año 1976
b/ Estimaciones que suponen cambios solamente en la mortalidad
c/ Estimaciones en las que se suponen cambios en la mortalidad y fecundidad.
d/ Estimaciones nuevas en que se suponen modificaciones en la mortalidad, fecundidad y migración internacional, nuevas estimaciones.

El mayor impacto sobre el crecimiento de la población se produce por efecto del cambio en la dinámica del descenso de la fecundidad, a través de la cual la población de Costa Rica ganaría hacia el año 2000 un poco más de 100 mil personas cuando el efecto del cambio de las tres variables juntas es de un poco más de 218 mil.

En resumen, se puede señalar que las alteraciones en la dinámica demográfica del país, en los últimos años, van a tener un impacto significativo en el tamaño de la población de Costa Rica; en todos los casos los efectos actúan en el sentido de provocar un incremento adicional de la población. Hay que señalar, no obstante, que el ritmo de crecimiento se irá reduciendo y hacia fines del presente siglo la tasa de crecimiento podría cruzar el límite del 2 por ciento.

Como la mortalidad continuará descendiendo -y teniendo una población con estructura por edad joven- la tasa bruta de mortalidad bajará hasta un 4 por mil hacia el período 1985-1990 nivel excepcionalmente bajo a nivel mundial. Después comenzará a aumentar, por el efecto del envejecimiento, que sin duda se presentará al reducirse la fecundidad.

Por otra parte, aunque la fecundidad siga descendiendo el número de nacimientos anuales seguirá aumen-

tando, y para fines del siglo, estarían ocurriendo cerca de 80 mil nacimientos por año, frente a 15 mil defunciones. Como se está considerando que el efecto de la migración internacional será nulo, el aumento vegetativo será de aproximadamente 65 mil personas por año.

Esta dinámica de la población está aún lejos de llevar al país a una situación estacionaria, vale decir una población en que tanto el número de personas como su estructura por edades permanece constante. No se prevee, con las nuevas proyecciones de población, que el país complete el ciclo de la transición demográfica, por lo menos durante el presente siglo. Es así como, a pesar de que la tasa bruta de mortalidad tiende a incrementarse por el envejecimiento de la población, la tasa bruta de natalidad la superará en todo momento, por lo cual el país seguirá teniendo una población creciente. Visto así, hay que esperar que por lo menos hasta fines del siglo, los cambios que puedan ocurrir podrían estar determinados una vez más por alteraciones en la fecundidad de la población, motivadas por cambios en las pautas de reproducción.

No es raro que así como en los últimos 30 años se han dado comportamientos irregulares, aumento de la fecundidad en la década de los años 50, descenso pronunciado en la década del 60 y primer quinquenio de la década de los años 70 seguido de un virtual estancamiento en los últimos años, podrían ocurrir nuevas alteraciones en los próximos años, comportamiento que, sin embargo, es difícil de predecir.

Vale la pena mencionar además que, si se mantiene el descenso de la mortalidad en la forma como se está planteando en las proyecciones de población, cerca de la mitad de los nacidos vivos hacia fines del siglo lograrían sobrevivir hasta una edad de 80 años, condición que, sin duda, constituye una situación muy singular en América Latina, esto en base a las tablas de mortalidad construidas para el quinquenio 1995-2000.

Respecto a la distribución por edad de la población, el impacto de los cambios en las variables demográficas no es significativo manteniéndose en todo caso la tendencia hacia el envejecimiento de la población, si bien el menor descenso de la fecundidad ha retrasado un tanto y en forma muy leve este proceso por demás irreversible. En el cuadro 12 se presentan las distribuciones por grandes grupos de edades para los años 1980, 1990 y 2000. El gráfico 3 presenta las estructuras por edades de los años 1960, 1980 y 2000.

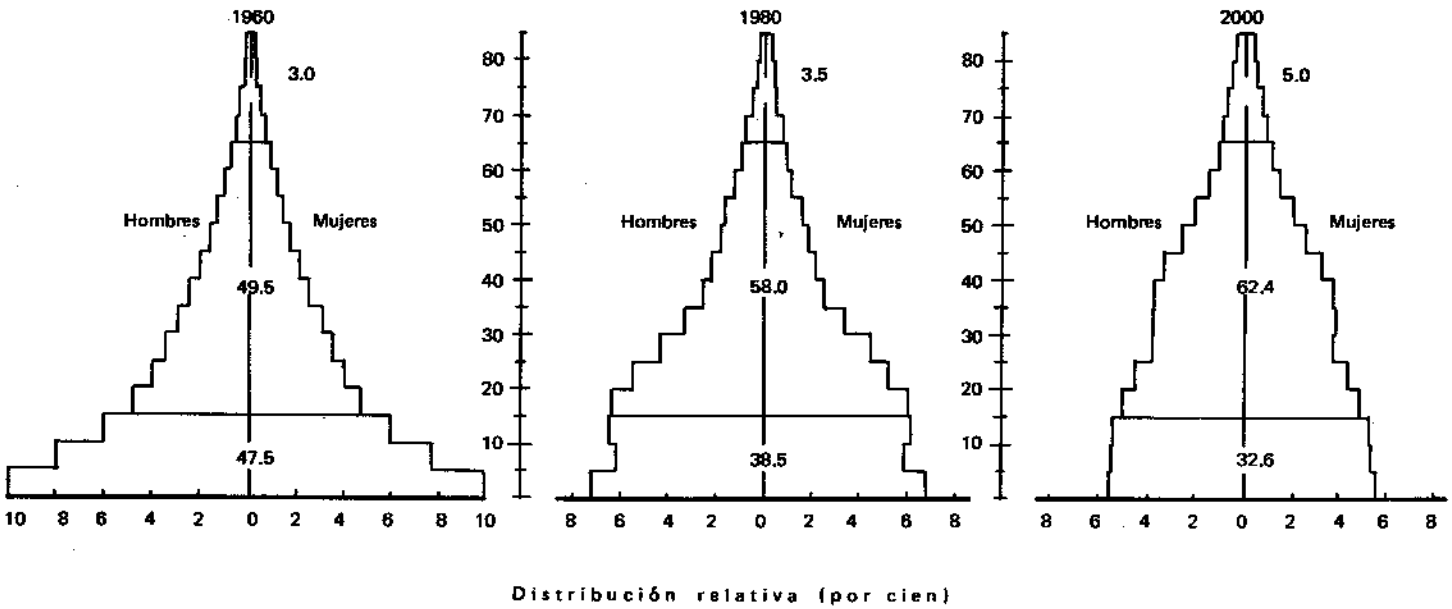
Cuadro No. 12

COSTA RICA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION TOTAL
Por : GRANDES GRUPOS DE EDADES, AÑOS 1980, 1990 y 2000
Según: CUATRO ALTERNATIVAS

Grupos de edades	Alternativas de evolución			
	I	II	III	IV
		1980		
Menos de 15	37.87	38.01	38.50	38.48
15 - 64	58.47	58.34	57.88	57.97
65 y más.....	3.66	3.65	3.62	3.55
		1990		
Menos de 15.....	34.06	34.39	36.31	36.34
15 - 64.....	61.69	61.31	59.52	59.53
65 y más.....	4.25	4.30	4.17	4.13
		2000		
Menos de 15.....	31.73	31.89	32.60	32.54
15 - 64.....	63.24	62.98	62.43	62.51
65 y más.....	5.03	5.13	4.96	4.95

I. Distribución según la proyección de población elaborada en el año 1976.
II. Proyecciones elaboradas considerando migración internacional nula, la evolución de la fecundidad conforme a la proyección del año 1976 y evolución de la mortalidad conforme a la proyección elaborada en 1982.
III. Proyección en base a supuestos de migración internacional nula con las nuevas estimaciones de mortalidad y fecundidad incorporadas en las proyecciones elaboradas en el año 1982.
IV. Proyecciones considerando los cambios en mortalidad y fecundidad así como también hipótesis sobre migración internacional en el quinquenio 1975 - 1980.

COSTA RICA: ESTRUCTURA POR SEXO Y GRUPOS DE EDADES DE LA POBLACION DEL PAIS, EN LOS AÑOS 1960, 1980 y 2000.



Fuente: CELADE, Proyecciones de población por sexo y grupos de edades 1950 - 2025, San José, Costa Rica, 1982.