

Cambios en la experiencia sexual y determinantes asociados a la fecundidad
de las mujeres jóvenes en Costa Rica.
Un análisis de las encuestas de 1986 al 2015.

Arodys Robles
Centro Centroamericano de Población Universidad de Costa Rica
Alejandra González
Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud

Trabajo preparado para ser presentado en el 8vo Congreso de la Asociación
Latinoamericana de Población. México, Puebla. Octubre de 2018

Introducción

La tasa global de fecundidad de Costa Rica ha disminuido desde el año 1986 hasta el 2016 desde 3.51 a 1.76 hijos por mujer. Esta disminución ha ocurrido en todas las edades, pero a un ritmo algo menor entre las mujeres de 15 a 19 años y de 20 a 24 años. Las últimas dos encuestas de salud sexual y reproductiva (2010 y 2015) mostraron además una disminución de las diferencias entre las mujeres según niveles de educación y zona de residencia. Las últimas tres encuestas mostraron también una alta prevalencia del uso de anticonceptivos y la disminución de las diferencias según educación y zona de residencia. No obstante, estos cambios, las tasas de fecundidad de las mujeres más jóvenes -en particular las de 15 a 19 años-, si bien han disminuido, son las que actualmente muestran diferencias según características económicas y sociales de las mujeres.

En este trabajo examinamos la relación de los determinantes próximos de la fecundidad con respecto a dos tipos de factores las características socioeconómicas de las mujeres y las características de la experiencia sexual que han tenido. El trabajo se centra en las mujeres de 15 a 24 años debido a que estas son las que han experimentado los eventos que se analizan recientemente y porque entre ellas una parte aún no los ha experimentado. Se analizan un conjunto de encuestas que abarcan El objetivo fundamental del trabajo es medir los cambios en la asociación entre nivel educativo y zona de residencia con la edad al uso del primer método, a la primera relación sexual, a la primera unión y al nacimiento del primer hijo, por un lado, y por otro, las circunstancias en que ocurre el inicio de relaciones sexuales (edad de la mujer, edad de la pareja, autonomía en el uso de métodos).

El trabajo busca examinar de manera detallada la experiencia de las mujeres de 20 a 24 años. Estas son las edades en que se concentran los cuatro eventos que se analizan. Las encuestas de fecundidad llevada a cabo en el país y los datos de registro han documentado por un lado una persistencia de las tasas de fecundidad de las mujeres más jóvenes y por otro una persistencia a que estos eventos estén concentrados alrededor de edades entre 17 a 19 años. Un objetivo adicional del trabajo es intentar utilizar estos cuatro cortes

transversales para examinar lo que ha ocurrido a lo largo de más de 30 años tratando de medir que influye sobre la edad a la que las mujeres tienen distintas experiencias.

Material y Métodos

En este trabajo se utilizan las encuestas desde el año 1986 hasta el 2015. Todas las encuestas tienen representatividad a nivel nacional. La estrategia de muestreo en todas las encuestas consiste en una muestra estratificada de dos etapas. Algunas de las características de las encuestas se presentan en el siguiente cuadro:

Características de las encuestas de fecundidad y salud reproductiva y sexualidad

Encuesta	Población de interés	Tamaño de la muestra (mujeres)
1986	Mujeres 15-49 años. Todo el país.	3.527
1993	Mujeres 15-49. Todo el país.	3.618
1999	Mujeres 18-44 años nicaragüenses y costarricenses.	1.029
2010	Mujeres y hombres 15-80 años. Todo el país.	1.596
2015	Mujeres y hombres 15-64 años. Todo el país.	1.661

Las principales variables de análisis son 1) haber utilizado alguna vez un método anticonceptivo (2) haber tenido relaciones sexuales (3) haber vivido alguna vez en unión (consensual o legal) y (4) haber tenido un hijo nacido vivo. A todas las personas entrevistadas que hubiesen respondido afirmativamente a estas preguntas, se le preguntó qué edad tenía (o en su defecto cuál fue el mes y año) en que ocurrió su primera experiencia.

Para estudiar la relación entre estas variables se desarrolló un análisis de sobrevivencia que permitiera identificar las tendencias en el inicio del uso del primer método anticonceptivo, la ocurrencia de la primera relación sexual, la primera unión conyugal y el nacimiento del

primer hijo nacido vivo. Se utilizó el método de regresión de riesgos proporcionales de Cox, de forma independiente para cada encuesta y para cada variable dependiente en análisis

Los métodos de análisis de sobrevivencia y el análisis de regresión de Cox permiten considerar dos particularidades de los datos, corrigiendo el sesgo y la subestimación del tiempo de ocurrencia que implicaría analizar estos eventos mediante cualquier otro método. Por una parte, hay que considerar que cada una de las variables dependientes en análisis es simultáneamente la ocurrencia de un evento y la edad a la que éste ocurrió, y del mismo modo, debe considerarse que no todas las mujeres han vivido cada experiencia sexual analizada; no todas las mujeres tuvieron un hijo o utilizaron un método anticonceptivo, por ejemplo.

Para analizar la ocurrencia de la primera relación sexual y la primera unión se analizaron todas las mujeres de 15 a 24 años entrevistadas en cada encuesta. La muestra se restringe a las mujeres que alguna vez habían tenido relaciones sexuales, al analizar la ocurrencia del uso del primer método y del nacimiento del primer hijo.

Fueron consideradas como variables independientes en cada uno de los modelos, el nivel educativo (primaria completa o menos; secundaria o más), la zona de residencia (urbano; rural) y el estado conyugal (alguna vez en unión, nunca en unión) como una covariable que varía en el tiempo, salvo en el modelo que intenta explicar la ocurrencia de la primera unión conyugal. .

No se combinaron las bases de datos de las dos encuestas, pero las variables fueron estandarizadas en ambos archivos. Se excluyeron de análisis los casos con información faltante en al menos una de las variables de cada modelo.

Resultados

El cuadro 1 resume las características y la experiencia de las mujeres de 15 a 24 años registradas en las encuestas. Dado que solo se trabaja con las menores de 25, en el cuadro se usaron 4 grupos de edad para dar una mejor idea de los cambios en las diferentes encuestas.

Cuadro 1 características de las mujeres según edad y año de la encuesta

Grupo de edad	Año de la encuesta			
	1986	1993	2010	2015
Total de mujeres en la muestra				
15-17	405	358	199	153
18-19	297	252	105	77
20-22	427	359	138	133
23-24	250	233	105	84
Total	1.379	1.202	547	447
Porcentaje de mujeres que viven en el área urbana				
15-17	55,6	55,3	62,8	79,7
18-19	52,9	59,1	70,5	80,5
20-22	50,8	56,0	61,6	76,7
23-24	56,0	58,8	54,3	65,5
Total	53,6	57,0	62,3	76,3
Escolaridad promedio (años cursados)				
15-17	7,2	7,6	8,5	9,2
18-19	8,2	8,1	9,7	9,7
20-22	8,0	8,2	10,3	10,0
23-24	8,2	8,2	10,3	10,8
Total	7,9	8,0	9,5	9,8
Porcentaje que ha estado alguna vez unida				
15-17	9,9	9,2	8,5	5,9
18-19	34,3	27,4	23,8	29,9
20-22	52,0	53,8	42,8	50,4
23-24	70,8	75,1	63,8	58,3
Total	39,2	39,1	30,7	33,1

El cuadro 1 muestra varios cambios en las características de las mujeres ocurridos en el país. En primer lugar, la población que habita en el área urbana ha aumentado desde algo menos de la mitad a principios de los 80s hasta más de tres cuartas partes de acuerdo al último censo

de población. Ello se refleja en las muestras de cada una de las encuestas. Particularmente en la última encuesta se trata de una población eminentemente urbana.

Otro cambio conocido en el país es el aumento de la escolaridad entre las mujeres. Este cambio también se puede ver claramente en las mujeres entrevistadas. Mientras en las encuestas de 1986 y 1993 en todas las edades la escolaridad promedio rondaba los 8 años, en las dos últimas encuestas la escolaridad aumenta en todas las edades. Además, en las últimas encuestas se puede ver un aumento de la escolaridad con la edad de las mujeres, lo cual indica que un porcentaje mayor de mujeres adquiere estudios más allá de la secundaria.

Por último, el último panel del cuadro 1 muestra que el porcentaje de mujeres en unión disminuye en todas las edades. Si bien alrededor de los 20 años en todas las encuestas aproximadamente la mitad de las mujeres han estado alguna vez unidas, los aumentos a medida que aumenta la edad se hacen más lentos, particularmente después de los 20 años.

El cuadro 2 resume la experiencia de las mujeres con respecto al nacimiento de los hijos y al uso de métodos anticonceptivos. El primer panel del cuadro muestra que pocas mujeres de 15 a 17 años han tenido hijos. Este porcentaje, sin embargo, probablemente está subestimado en todas las encuestas, ya que estas tienden a captar menos mujeres de 15 a 17 años con hijos si se compara con los datos de registro. Las encuestas del año 1986 y del año 2015 por ejemplo, no captaron ni una sola mujer de 15 años con hijos. La comparación muestra que antes de los 20 hay pocas diferencias y después de los 20 no hay una tendencia clara a que disminuya el porcentaje de mujeres que declaran haber tenido hijos. La única diferencia clara se ve en la disminución del porcentaje de mujeres de 23 y 24 años que han tenido un hijo. Al observar a las mujeres que declararon haber tenido hijos, se puede ver una tendencia a una disminución de cuantos hijos tienen las mujeres antes de los 25 años.

Cuadro 2 experiencia de las mujeres según edad y año de la encuesta

Grupo de edad	Año de la encuesta			
	1986	1993	2010	2015
Porcentaje de mujeres que han tenido un hijo				
15-17	5,4	7,8	8,0	5,2
18-19	28,6	23,0	21,0	31,2
20-22	48,5	47,1	42,8	45,1
23-24	65,2	72,1	57,1	60,7
Total	34,6	35,2	28,7	32,0
Número promedio de hijos tenidos por las mujeres que han tenido un hijo				
15-17	1,2	1,1	1,3	1,0
18-19	1,3	1,2	1,2	1,2
20-22	1,6	1,5	1,4	1,3
23-24	1,9	1,7	1,5	1,6
Total	1,6	1,5	1,4	1,4
Porcentaje que conoce métodos anticonceptivos modernos				
15-17	95,8	99,7	99,5	100,0
18-19	98,7	99,6	100,0	100,0
20-22	99,3	99,7	100,0	100,0
23-24	99,6	100,0	100,0	100,0
Total	98,2	99,8	99,8	100,0
Porcentaje que ha usado métodos anticonceptivos modernos				
15-17	10,1	14	40,2	41,8
18-19	29,3	28,2	64,8	61
20-22	45,7	56,3	86,2	83,5
23-24	63,2	76,4	89,5	86,9
Total	34,9	41,7	66	66

Con respecto al uso y conocimiento y uso de anticonceptivos las últimas encuestas han mostrado una desaparición de las diferencias no solo por edad sino también por educación y zona de residencia del conocimiento de métodos anticonceptivos. En virtud de que el mayor proveedor de métodos anticonceptivos es la seguridad social, es probable esta desaparición de las diferencias este asociada al aumento de la cobertura de los servicios de salud experimentado por el país después de los años 90. En concordancia a lo anterior se observa un aumento sustancial en el uso de métodos anticonceptivos modernos. Los aumentos más importantes ocurren además entre las mujeres más jóvenes.

El cuadro 3 muestra la edad promedio a la que las mujeres experimentaron los distintos eventos que se analizan más adelante. En estas variables no se registran las diferencias y los cambios señalados en los cuadros anteriores, no obstante que se encuentran relacionados. La única tendencia clara al observar los datos de las diferentes encuestas es en la edad a la primera relación sexual. En el uso del primer método, edad al nacimiento del primer hijo, y en la edad a la primera unión si bien hay una disminución de la edad, considerando que se trata de una encuesta no hay grandes cambios.

Cuadro 3 Edad a la que las mujeres experimentaron distintos eventos

Grupo de edad	Año de la encuesta			
	1986	1993	2010	2015
Edad a la primera relación sexual				
15-17	15,2	15,3	15,1	15,3
18-19	16,7	16,2	16,5	16,8
20-22	17,7	17,8	16,8	17,0
23-24	18,5	18,1	17,5	17,6
Total	17,5	17,3	16,5	16,8
Edad al uso del primer método				
15-17	15,7	15,1	15,2	15,7
18-19	17,0	16,6	16,7	17,2
20-22	18,4	18,3	17,1	17,0
23-24	20,3	19,1	18,2	18,2
Total	18,6	18,1	17,0	17,0
Edad al nacimiento del primer hijo				
15-17	14,6	15,9	15,8	15,4
18-19	15,9	17,4	17,2	16,6
20-22	17,5	18,9	19,1	18,0
23-24	18,4	19,5	20,1	19,3
Total	17,7	18,7	18,9	18,1
Edad a la primera unión				
15-17	15,6	15,4	15,4	14,9
18-19	16,9	17,6	16,9	17,2
20-22	18,2	18,5	18,3	17,8
23-24	19,1	19,9	19,3	18,8
Total	18,1	18,7	18,2	17,9

Tal como se señaló la estimación de modelos de riesgos proporcionales tiene como propósito analizar si los cambios en la educación de las mujeres, el área de residencia y la proporción de mujeres en unión pueden explicar las edades a las que ocurren distintos eventos.

El cuadro 4 presenta los resultados del análisis de la primera relación sexual. Las mujeres de mayor educación tienen una diferencia con respecto a la edad en que tienen la primera relación sexual. Esta relación sin embargo se vuelve cada vez menos importante, de tal manera que el efecto de aumentar la edad a la que las mujeres tienen la primera relación sexual muestra una diferencia importante entre la primera y la última encuesta. Lo mismo ocurre con el estar en unión o no. Esta tiene una importancia clara en las primeras encuestas, y disminuye en las dos últimas.

Cuadro 4. Modelos de riesgos proporcionales edad a la primera relación sexual

Variables y año de la encuesta	Coeficiente	Error estandar	p
1986			
Area urbana	0,026	0,068	0,70
Educación secundaria y más	-0,398	0,069	0,00
Alguna vez en unión	2,169	0,101	0,00
1993			
Area urbana	-0,095	0,075	0,21
Educación secundaria y más	-0,218	0,077	0,01
Alguna vez en unión	1,749	0,097	0,00
2010			
Area urbana	0,116	0,113	0,30
Educación secundaria y más	-0,421	0,137	0,00
Alguna vez en unión	0,743	0,110	0,00
2015			
Area urbana	0,030	0,126	0,81
Educación secundaria y más	-0,080	0,150	0,59
Alguna vez en unión	0,513	0,120	0,00

El cuadro 5 muestra que por encima del área de residencia o de la educación, el estar en una unión es el factor determinante en el uso de métodos anticonceptivos. Esta relación, sin embargo, pierde importancia a lo largo del tiempo y desaparece en la última encuesta

Cuadro 5. Modelos de riesgos proporcionales edad al uso del primer método

VARIABLES Y AÑO DE LA ENCUESTA	COEFICIENTE	ERROR ESTANDAR	P
1986			
Area urbana	-0,051	0,098	0,60
Educación secundaria y más	0,145	0,100	0,15
Alguna vez en unión	1,039	0,104	0,00
1993			
Area urbana	0,072	0,096	0,46
Educación secundaria y más	0,068	0,096	0,48
Alguna vez en unión	0,930	0,106	0,00
2010			
Area urbana	0,086	0,119	0,47
Educación secundaria y más	-0,036	0,155	0,82
Alguna vez en unión	0,390	0,194	0,04
2015			
Area urbana	0,045	0,137	0,74
Educación secundaria y más	0,065	0,162	0,69
Alguna vez en unión	0,073	0,207	0,73

El cuadro 6 muestra que la educación y el área de residencia retrasan la edad a la primera unión. A lo largo del tiempo el área urbana tiene una importancia mayor mientras que la educación no tiene un efecto uniforme a lo largo del tiempo.

Cuadro 6. Modelos de riesgos proporcionales edad a la primera unión

VARIABLES Y AÑO DE LA ENCUESTA	COEFICIENTE	ERROR ESTANDAR	P
1986			
Area urbana	-0,142	0,072	0,05
Educación secundaria y más	-0,676	0,073	0,00
1993			
Area urbana	-0,190	0,081	0,02
Educación secundaria y más	-0,598	0,085	0,00
2010			
Area urbana	-0,594	0,152	0,00
Educación secundaria y más	-1,073	0,161	0,00
2015			
Area urbana	-0,564	0,162	0,00
Educación secundaria y más	-0,656	0,176	0,00

En el cuadro 7 se examina la edad al nacimiento del primer hijo. Los efectos de la educación, área de residencia y el estar en unión, tienden a cambiar a lo largo del tiempo. En la primera encuesta la unión es determinante en el nacimiento del primer hijo, no así en las demás. El efecto más importante en una edad más avanzada al nacimiento del primer hijo es la educación.

Cuadro 7. Modelos de riesgos proporcionales edad al nacimiento del primer hijo

VARIABLES Y AÑO DE LA ENCUESTA	COEFICIENTE	ERROR ESTANDAR	P
1986			
Area urbana	-0,697	0,275	0,01
Educación secundaria y más	-1,062	0,275	0,00
Alguna vez en unión	6,278	1,228	0,00
1993			
Area urbana	-0,004	0,140	0,98
Educación secundaria y más	-0,762	0,141	0,00
2010			
Area urbana	-0,394	0,192	0,04
Educación secundaria y más	-0,749	0,220	0,00
Alguna vez en unión	0,093	0,510	0,86
2015			
Area urbana	-0,112	0,206	0,59
Educación secundaria y más	-1,057	0,202	0,00
Alguna vez en unión	0,856	0,593	0,15

Discusión y conclusiones

Los resultados muestran por un lado cambios importantes ocurridos en el país en las características de las mujeres. Las mujeres jóvenes analizadas a partir de los resultados de 4 encuestas son más urbanas, tienen mayores niveles de educación y es unen o casan en menor proporción.

Estos cambios sin embargo no se pueden ver de manera clara cuando se examina la experiencia de tener hijos y de uso de métodos anticonceptivos. No obstante, un aumento universal en el conocimiento de métodos anticonceptivos y de un aumento en el uso de anticonceptivos modernos, la experiencia de tener hijos no presenta variaciones tan claras.

Aún menos cambios hay en las edades en que ocurren la edad a la primera relación sexual, la edad al uso del primer método, la primera unión y el nacimiento del primer hijo. Tal como se ha documentado en diversos estudios, estas tienden a ocurrir en un rango de

edades muy similares sin que ello presente grandes variaciones a lo largo de los 30 años analizados.

Por último, el análisis de riesgos proporcionales de estos cuatro eventos, muestran que la educación sigue teniendo un efecto importante en retrasar la experiencia de fecundidad de las mujeres, pero su importancia disminuye a lo largo del tiempo.

La importancia que tienen la residencia en el área urbana y la educación claramente pierden importancia a la hora de explicar la coincidencia y persistencia a edades tempranas de estos eventos asociados a la vida reproductiva de las mujeres.

Existen una serie de factores que no siempre pueden ser captados por las encuestas. En las últimas encuestas se preguntó por una serie de circunstancias en el inicio de las relaciones sexuales, así como el detalle de la formación recibida. No obstante, no fue posible lograr una medida resumen adecuada para incorporar en el análisis.

Por último, es necesario una mejor evaluación del uso de modelos de riesgos proporcionales para estudiar los determinantes de a que edad ocurren estos eventos.

Referencias bibliográficas

□ Asociación Demográfica Costarricense. “Encuesta Nacional de Fecundidad y Salud Costa Rica 1986”. 1987. San José, Costa Rica.

□ Caja Costarricense del Seguro Social. “Encuesta Nacional de Salud Reproductiva, Fecundidad y Formación de la Familia”. 1994. San José, Costa Rica.

Robles, A.; González, A. (2012). La fecundidad en Costa Rica: 1992-2010. Visualizando la salud reproductiva y la sexualidad desde diversas perspectivas: un análisis a partir de la Encuesta de Salud Sexual y Reproductiva, Costa Rica 2010. San José, C.R.: Ministerio de Salud.

Robles, A.; González, A. (2012). Planificación familiar. Visualizando la salud reproductiva y la sexualidad desde diversas perspectivas: un análisis a partir de la Encuesta de Salud Sexual y Reproductiva, Costa Rica 2010. San José, C.R.: Ministerio de Salud.