Universidad de Costa Rica Escuela de Estadística Curso Diseño de Encuestas por Muestreo









ENCUESTA ACTUALIDADES 2018











19 de diciembre del 2018

PRESENTACIÓN

La Encuesta Actualidades 2018 es parte del trabajo práctico que, en el segundo ciclo lectivo del 2018, realizaron los estudiantes de tercer año en el curso de Diseño de Encuestas por Muestreo de la Escuela de Estadística de la Universidad de Costa Rica. Esta octava versión logró concretar una encuesta nacional de opinión, cara a cara, que incluyó una muestra probabilística de 1.096 costarricenses de 18 años y más, y abordó nueve temas de actualidad.

El trabajo realizado por el grupo de estudiantes incluyó la revisión bibliográfica de cada tema asignado, el planteamiento de los objetivos, desarrollo de los temas a investigar, confección de los módulos de preguntas, pruebas del cuestionario, entrevistas en el campo, codificación, digitación, tabulación, análisis y presentación de un informe escrito y oral. Es decir, con la coordinación y supervisión del Profesor, estuvieron involucrados en todas las etapas de la encuesta, con lo que se logró experimentar parte del quehacer de su futura profesión.

Este informe incluye un resumen de los principales resultados encontrados en cada tema y, posteriormente, se adjuntan los cuadros y gráficos respectivos para consulta de las personas interesadas. Esperamos que esta información sirva como un insumo más para la discusión de los problemas nacionales actuales.

Deseamos agradecer a nuestros colaboradores. Al Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), entidad que apoyó esta actividad proporcionando la muestra nacional. Al personal de la Unidad de Servicios Estadísticos (USES) de la Escuela de Estadística, particularmente a Yorlene Quirós Díaz y a Moisés Coto Hernández, por el apoyo administrativo brindado durante la encuesta. Al Director de la Escuela de Estadística, M.Sc. Fernando Ramírez Hernández, por sus valiosos aportes en la revisión del cuestionario y el apoyo general que brindó. Otras personas a quienes agradecemos profundamente por su colaboración se citan seguidamente. Master Alejandra Arias Salazar y Master María Fernanda Alvarado Leitón, quienes contribuyeron con la revisión del cuestionario. A la Magíster en Gerontología Isela Corrales Mejías, Directora de Programas Gerontológicos de la Asociación Gerontológica Costarricense (AGECO) y docente en la Maestría de Gerontología de la Universidad de Costa Rica, quien colaboró con el planteamiento de las temáticas a abordar en el módulo de personas adultas mayores, en la revisión de las preguntas y brindando material para el análisis. A la Master Adriana Maroto Vargas, investigadora y profesora de la Escuela de Psicología de la Universidad de Costa Rica, por la revisión y sugerencias al módulo del suicidio y su apoyo constante en el desarrollo del tema. A la Bachiller María Fernanda Calderón Romero, asistente en el Centro de Investigación en Neurociencias y en el Instituto de Investigaciones Psicológicas de la Universidad de Costa Rica, por la revisión y sugerencias al módulo del suicidio. Al Dr. Andrés Gatica Arias, profesor de la Escuela de Biología e investigador del Centro Investigación en Biología Celular y Molecular (CIBCM) de la Universidad de Costa Rica, quien apoyó el módulo de actitudes hacia la edición genética. Al Dr. José Moncada Jiménez, profesor e investigador de la Escuela de Educación Física y Deportes, de la Universidad de Costa Rica, por su contribución con el tema de la calidad del sueño. A la Master Andrea Alvarado Vargas, Directora de la Oficina de Divulgación e Información de la Universidad de Costa Rica y a la Licenciada Gabriela Mayorga López, funcionaria de la misma Oficina, por sus contribuciones al módulo de los aportes de la Universidad al país.

Muy especialmente deseamos agradecer a las 1.096 personas anónimas que nos abrieron las puertas de sus casas en todo el país y colaboraron respondiendo las preguntas del cuestionario de la Encuesta Actualidades 2018.

		ENCHECTA ACTUALIDADEC						
		ENCUESTA ACTUALIDADES Metadato de la encuesta						
	Datos de contacto							
	Doda	Costa Rica						
	País	Actualidades 2018						
	Encuesta	Actualidades 2018						
	Ougovinosión	Escavelo de Estadístico Universidad de Casta Dica						
	Organización Dirección oficial	Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica						
	Direction official	Universidad de Costa Rica. Ciudad Universitaria Rodrigo Facio. San José. San Pedro de Montes de Oca. Código 2060. Tercer piso de la Facultad de Ciencias Económicas.						
	Sitio web	www.estadistica.ucr.ac.cr						
	Sido web	www.estauistica.uci.ac.ci						
	Representante							
	Nombre	Fernando Ramírez Hernández, Director Escuela de Estadística						
	Número de teléfono	(506) 2511 6483 / 2511 6500						
	Número de fax	(506) 2511 6510						
	Correo electrónico	fernando.ramirezhernandez@ucr.ac.cr						
	Correo electronico	Termindo, rumir ezhernandez e der de. er						
	Persona de contacto							
	Nombre	Johnny Madrigal Pana, Profesor del curso de Diseño y Ejecución de Encuestas						
	Número de teléfono	(506) 2511 6483 /(506) 8381 7197						
	Número de fax	(506) 2511 6510						
	Correo electrónico	johnny.madrigal@ucr.ac.cr						
	Corred electronics	John James Garage						
		Metodología						
	Población de estudio	Costarricenses de 18 años y más residentes en viviendas particulares de todo el país						
9	Marco muestral de la	Marco Muestral de Viviendas 2011 (MMV-2011) del Instituto Nacional de Estadística y						
arc	encuesta	Censos (INEC)						
ia i	Tamaño del marco muestral	10.470 Unidades Primarias de Muestreo (UPM)						
n y esti		Incluye viviendas particulares en todo el territorio nacional, organizadas por provincia, cantón						
ación y m muestral	Características	y distrito. por zona urbana y rural, y las regiones de planificación.						
Población y marco muestral	Fecha de actualización	2011						
\mathbf{P}_{0}	Sectores y/o categorías	Sa gubra al país por zone urbane y rural y tembién por les regiones de planificación						
	cubiertas actualmente	Se cubre el país por zona urbana y rural, y también por las regiones de planificación.						
	Método de muestreo	Muestreo bietápico, estratificado, proporcional por zona, de UPMs con Probabilidad						
_	Wietodo de muestreo	Proporcional al Tamaño (número de viviendas)						
ión	Tamaño de la muestra	1.096 entrevistas						
isi	Cobertura de la muestra	Cubre 100% de las viviendas del país						
ıre	Error de muestreo	3,0 puntos porcentuales para las variables en porcentajes						
y I	Tasa de respuesta	Aproximadamente 60%						
ceo	Tratamiento de la no	Se practica la revisita y también se rescatan usando la entrevista telefónica.						
Muestreo y precis	respuesta	•						
Iu		Se construye un factor de expansión para las viviendas por UPM. Se construye un factor de						
	Sistema de ponderación	expansión para personas. Se ajusta la no respuesta con base en las proyecciones de población y el uso de la ENAHO que produce el INEC. Todos los ponderadores parciales se multiplican para						
	_	tener el factor de expansión final.						
	Periodicidad	Anual (octubre)						
ĵu	Método de encuesta	Entrevistas personales, cara a cara						
Recolección de datos	Metodo de encuesta	Little vistas personales, cara a cara						
ole da	Período de trabajo de							
tec. de	campo	Octubre de cada año						
×	Presentación de resultados	Segunda semana de diciembre de cada año						
	2 - OSCARGO ME I COMMUNICIONI	-0						
Últin	na actualización del metadato	Diciembre del 2018						
Oitill								

Curso Diseño de Encuestas por Muestreo

Profesor y Coordinador de la Encuesta Actualidades 2018

M.Sc. Johnny Madrigal Pana

Temas desarrollados por grupo de estudiantes:

- 1. Aspectos relacionados con la salud visual de los costarricenses. Brian Arias Delgado, Daniela Chavarría Guevara y Noelia Jiménez Mena.
- 2. Actitudes hacia el uso de edición genética en Costa Rica. Kimberly Arrieta Rosales, Gabriel Barrios Arias, Johan Fonseca Rivera y Jose Alejandro Flores Ramírez.
- 3. Costarricenses ¿cuánto nos valoramos? Paola Zamora Charpentier, Fabián Parra Parra, Jimena Ruiz Rivera y Felipe Porras Huete.
- 4. Calidad del sueño en costarricenses. Jesús Molina Víquez, José Oviedo Jiménez y Niky Wu Wu.
- 5. Mitos sobre el suicidio en Costa Rica. Gabriel Zárate Artavia, Hazel Quesada Leitón y María José Valle Granados.
- 6. Percepción del aporte de la Universidad de Costa Rica al país. Manrique Chacón Rojas, Antonio Loría García, Allan Martínez Muñoz y María Paula Mesén Méndez.
- 7. Actitudes hacia el aborto. Mónica Castrillo Gómez, Fabiola Salazar Díaz, Josué Hernández Rodríguez y Andrea Umaña Acuña.
- 8. Percepción de las oportunidades y del maltrato en personas adultas mayores. Luis Diego Quirós Gómez y María José Solís Quirós.
- 9. Práctica de la adivinación y los hechizos en Costa Rica. Silvia Solera Vásquez, Luis Diego Leal Chaves y Patrick Santamaría Guzmán.

1. Aspectos relacionados con la salud visual de los costarricenses

Brian Arias Delgado, Daniela Chavarría Guevara y Noelia Jiménez Mena

La visión es una más de las áreas que toda persona debe cuidar de su salud. No se trata solo de mantener una visión adecuada, sino de evitar las secuelas que se derivan de los padecimientos oculares. Desarrollar un estudio para conocer los pormenores de la salud visual en los habitantes en el país requeriría mucho más que una encuesta. No obstante, dada la importancia del tema, se decidió investigar alguna información básica para conocer al respecto.

Los resultados muestran que 82,4% de los costarricenses, con 18 años o más, ha sido examinado por algún especialista de la vista (Gráfico 1.1) y los motivos más frecuentes por los que asistieron la última vez fue el control rutinario (54,3%) y la adquisición de lentes nuevos (23,5%) (Gráfico 1.2). Además, esa última vez, acudieron más al sector privado (73,4% a ópticas y clínicas privadas) que al público (18,8% a la CCSS) (Gráfico 1.3) y cuando lo hicieron al sector privado el motivo principal fue para adquirir lentes nuevos (94,1%), mientras que las operaciones de la vista lo fueron al sector público (45,9%) (Gráfico 1.4). Entre los padecimientos diagnosticados, la miopía y el astigmatismo son los más frecuentes (28%) y los más afectados tienen de 18 a 29 años (Cuadro 1.1). También se encontró que 57,0% fue examinado por un especialista hace un año o menos y quienes fueron diagnosticados con glaucoma (85,1%) e hipermetropía (70,5%) asistieron en mayor proporción en ese lapso de tiempo (Gráfico 1.5).

Por otra parte, los resultados muestran que en Costa Rica, 55,5% de las personas, de 18 años y más, utiliza algún tipo de lente para mejorar su visión (principalmente anteojos) (Gráfico 1.6). Quienes utilizan lentes son principalmente mujeres (62,4%), personas de 50 años y más (76,6%) y con educación universitaria (66,2%) (Gráfico 1.7). Entre quienes no utilizan lentes (44,5%), 60,4% dijo tener al menos un síntoma que evidencia problemas en la vista y son la visión borrosa y los dolores de cabeza los más comunes (34% reportó estos síntomas) (Cuadro 1.2). Además, las mujeres manifestaron, por lo general, más síntomas que los hombres. Igual sucedió con quienes poseen educación de primaria o menos en comparación con quienes tienen educación universitaria y entre quienes tienen grandes dificultades con el ingreso mensual que reciben si se compara con quienes pueden ahorrar.

Una clasificación de todas las personas muestra que, entre la población costarricense de 18 años y más, 52,4% ha sido examinado por un especialista de la vista y usa algún tipo de lente, y 29% ha sido examinado y no usa lentes (Cuadro 1.3). Además, que existe un 14,6% que nunca ha sido examinado por un especialista y no usa lentes, y 3,1% usa lentes sin haber sido examinado por un especialista de la vista. Quienes no fueron examinados por un especialista alguna vez y tampoco usan lentes (14,6% del Cuadro 1.3) son principalmente hombres (59,9%), con edades de 30 a 49 años (45,3%) y con educación de primaria o menos (56,6%) (Cuadro 4.1). El 3,1% que usa lentes sin haber sido examinado por un especialista de la vista representa cerca de 99 mil personas en el país y está constituido principalmente de mujeres (56,7%), personas de 50 años y más (69,2%), con educación primaria o menos (72,7%) y de la zona urbana del país (82,7%).

Estos resultados son de interés para considerarlos desde la perspectiva de la salud pública en el país, pues entre otros, se requiere mayor concientización para tomar decisiones sobre la salud visual con la supervisión de un especialista en el campo, mejorar la frecuencia con que lo hacen e incrementar el acceso de la población a este tipo de servicio en el sector público costarricense.

2. Actitudes hacia el uso de edición genética en Costa Rica

Kimberly Arrieta Rosales, Gabriel Barrios Arias, Johan Fonseca Rivera y Jose Alejandro Flores Ramírez

El avance científico y tecnológico de los últimos años modificó los alcances que pueden lograrse con la edición genética. Esto sucedió porque actualmente se dispone de una herramienta molecular para "editar" el genoma de cualquier célula, de una manera precisa y controlada (CRISPR-Cas9). La modificación de genes, que son transmitidos a su descendencia y que tiene como meta la mejora de cultivos y la salud de animales y seres humanos, no está pasando desapercibida y la acompañan debates cada vez más controversiales. Por este motivo, se decidió investigar qué se piensa de este tema en diferentes áreas.

Al preguntar cuánto ha escuchado o leído sobre la edición genética, 9,1% respondió poco, algo o mucho. Para brindar un marco de referencia uniforme, a cada entrevistado se le explicó que "la edición genética es una tecnología nueva, que permite modificar los genes (unidades que almacenan información que se hereda o transmite a la descendencia) en humanos, plantas o animales". Además, se aclaró que "esta técnica no está difundida en nuestro país, pero se trata de un tema que se está empezando a discutir", para luego indagar en diferentes áreas. Los resultados muestran que altos porcentajes están de acuerdo con su empleo para eliminar bacterias resistentes a antibióticos, curar enfermedades en animales y evitar que los mosquitos transmitan enfermedades (más del 80%) (Gráfico 2.1). Por el contrario, 66,7% está en desacuerdo para usarla en la creación de especies animales con características diferentes y 72.1% opina igual para modificar las características de los bebés antes de nacer. Los beneficios que se perciben, cuando la técnica esté disponible en el país, son positivos en el área de la salud, la agricultura y en las especies animales (porcentajes superiores a 65%) (Gráfico 2.2). Además, prevalece una percepción de riesgo bajo o nulo por su aplicación (aproximadamente la mitad), aunque también existen quienes admiten un riesgo medio o alto (casi 30%) (Gráfico 2.3). El consumo potencial de productos agrícolas editados genéticamente, como arroz o frijoles, lo haría la mitad de la población y aumentaría si fueran favorables en precio (65,5%) y calidad nutricional (70,5%) (Gráfico 2.4). En caso de estar esperando un bebé, el apoyo para usar esta tecnología en la reducción del riesgo de enfermedades graves alcanza 56,8% (Gráfico 2.5) y, desde una perspectiva más general, el desarrollo de investigaciones es apoyada cuando se trata de aplicarla en productos agrícolas (81,0%) y en animales (65,8%), pero es menor cuando se trata de seres humanos (45,9%) (Gráfico 2.6). En general, el sentir de la población hacia el tema está dividido: 48,2% está entusiasta o ligeramente optimista y 36,8% siente pesimismo o preocupación (Gráfico 2.7).

El resumen revela que no se apoya la modificación de las características en animales y seres humanos antes de nacer (transformación genética, con media de 3,3, en una escala de cero a 10), pero el mejoramiento genético con otros fines es mejor recibido (media de 7,2) (Cuadro 2.1). Además, mientras se perciben beneficios moderados (media de 6,5), también se perciben riesgos (media de 5,1) y se apoya el desarrollo de la investigación en este campo (media de 6,4). La población fue clasificada en tres grupos, de acuerdo con su actitud hacia el consumo de productos agrícolas editados genéticamente (arroz y frijoles) y 28,7% admitió un nivel de consumo bajo, 19,6% uno medio y 51,7% uno alto (Cuadro 2.2). Se corroboró que la actitud hacia el consumo no está relacionada con las características sociodemográficas, pero guarda una relación positiva con los beneficios percibidos y, por el contrario, tiene una relación negativa con los riesgos percibidos (Cuadro 2.3). Además, la actitud hacia el consumo está relacionada positivamente con la actitud hacia del desarrollo de la investigación en este campo.

Una visión global permite decir que, pese a que poco se ha escuchado o leído sobre el tema, el sentir hacia la edición genética es mayoritariamente positivo, pero hay un desacuerdo cuando se trata de modificar características de animales y, principalmente, en seres humanos antes de nacer.

3. Costarricenses ¿cuánto nos valoramos?

Paola Zamora Charpentier, Fabián Parra Parra, Jimena Ruiz Rivera y Felipe Porras Huete

Un pueblo identificado con su país, admira y valora positivamente su gente y sus logros. Esto es parte de la identidad, pues se trata de la relación que establece la comunidad con la nación a la que pertenece. Para investigar al respecto se optó por indagar cómo se percibe a sí mismo el costarricense, a través de la valoración de atributos positivos y negativos que caracterizan su vida cotidiana y qué imagen tiene el costarricense de lo que vive en el país en diferentes áreas, en contraposición con la imagen que cree tiene Costa Rica ante el mundo.

La calificación de ocho atributos positivos e igual cantidad de negativos del ser costarricense permite establecer que ser alegres (promedio de 8,1, en una escala de cero a 10) y sociables (7,7) son los dos mejor valorados, y que, entre los negativos, el ser corruptos (7,6) y burlistas (7,4) son los peor calificados (Cuadro 3.1). Es de interés observar que la corrupción ocupó el primer lugar entre los atributos negativos, incluso más que la impuntualidad (6,9). Una suma de las respuestas de los atributos positivos menos los negativos permitió resumir la información en un índice y clasificar a las personas en tres grupos. Este resultado muestra que el porcentaje con valoraciones neutrales (igual calificación de atributos positivos y negativos) es considerable (54,8%) y que existen más costarricenses cuyas valoraciones negativas superan a las positivas (25,6%) que lo contrario (19,6%) (Cuadro 3.2). Este grupo con valoraciones más negativas que positivas del ser costarricense está compuesto principalmente por mujeres (58,3%) y personas con edades de 30 a 49 años (37,7%) (Cuadro 3.3). El grupo que expresó valoraciones más positivas que negativas está compuesto principalmente por personas de 50 años y más (43,7%).

Posteriormente, se indagó la imagen que tiene la persona entrevistada de lo que se vive en el país en ocho áreas. Luego, se preguntó sobre la imagen que cree tener el país ante el mundo en esas mismas áreas. Dos aspectos que los costarricenses valoran positivamente son los destinos turísticos (89,4% dijo buena imagen) y el sistema educativo (65,3%) (Cuadro 3.4). Por el contrario, las oportunidades para vivir dignamente (40,5%) y la seguridad ciudadana (26,9%) son las que se valoran peor. Ante el mundo, la imagen que se cree tiene el país es más positiva cuando se trata de los destinos turísticos (92,2%) y del medio ambiente (86,8%), lo que concuerda con que Costa Rica se percibe internacionalmente como uno de los destinos turísticos más bellos del mundo y que también destaque su acción en contra del cambio climático. La imagen más negativa concuerda con la propia del país (oportunidades para vivir dignamente y seguridad ciudadana). Para resumir esta información se restaron las calificaciones de la imagen propia del país y la que se cree tiene ante el mundo. Este resultado permitió clasificar a las personas entrevistadas en tres grupos y lo que más llama la atención es que solamente 34,1% de los costarricenses considera que la imagen de lo que se vive en el país es mejor o igual adentro que en el exterior y, el resto, 65,9%, valora que la imagen es un poco mejor o mucho mejor afuera que adentro (Cuadro 3.5). No se reportaron diferencias por características sociodemográficas.

Un último resultado revela que quienes poseen una imagen mejor o igual adentro que afuera del país tienen, principalmente, valoraciones neutras sobre de los atributos que caracterizan a los costarricenses (52,5%) (Cuadro 3.6). No obstante, quienes consideran que el país tiene una imagen mucho mejor en el exterior que dentro del país comparten una valoración negativa de la manera de ser del costarricense (48,6%).

Se considera que estos resultados reflejan parte del descontento que siente el costarricense con el país. Mientras en el exterior Costa Rica se destaca por sus indicadores de salud, educación y por su labor en contra del cambio climático, entre otros, los costarricenses no valoran de la mejor manera a su gente y sus logros.

4. Calidad del sueño en costarricenses

Jesús Molina Víquez, José Oviedo Jiménez y Niky Wu Wu

Muchas personas tienen problemas de sueño y por desconocimiento viven con dificultades, porque podrían estar padeciendo alteraciones de su rendimiento, que van desde la fatiga, falta de concentración y disminución de reflejos, así como trastornos psiquiátricos y otros que favorecen el riesgo de accidentes de tránsito, domésticos, laborales y, en el peor de los casos, podrían ocasionar muertes prematuras. Para abordar este tema se usó el Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh, con el que se mide la dificultad de una persona para tener un sueño reparador con base en 19 preguntas. Se consideró de interés estudiar este fenómeno para concientizar sobre el tema y contribuir con una mejor calidad de vida en el país.

En Costa Rica, la mayoría de la población se va a dormir entre las 6 p.m. y la media noche (93%), mientras la hora más común para acostarse es a las 10 p.m. y la de levantarse es a las 5 a.m. Por este motivo, se reporta que duermen un promedio de 7 horas diarias (Cuadro 4.1). Pese a esto, 36,1% duerme de 4 a menos de 7 horas y 3,4% duerme menos de 4 horas, lo que significa que casi 40% está durmiendo menos de la cantidad mínima de horas recomendadas para personas mayores de 18 años (7 horas, según la OMS) (Gráfico 4.1).

Los problemas de sueño más reportados en los últimos 30 días previos a la entrevista fueron: despertarse en la noche o en la madrugada (68,9% lo experimentó entre 1 y 3 veces por semana), levantarse para ir al servicio (63,2%) y no conciliar el sueño en la primera media hora (60,3%) (Gráfico 4.2). Además, 13,5% tomó medicinas para dormir, 17,7% tuvo algún problema para mantenerse despierto realizando alguna actividad y 36,4% reportó alguna dificultad para mantener el entusiasmo por falta de sueño (Gráfico 4.3). La autovaloración de la calidad del sueño muestra que 78,3% dice que tiene una calidad del sueño buena o muy buena (Gráfico 4.4).

La información anterior permitió calcular el Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh, con puntajes que van de 0 a 21, y se clasifica como persona sin dificultad de sueño a quienes obtienen puntajes de 4 o menos, con dificultad baja a quienes presentan puntajes de 5 a 9, la dificultad media se alcanza con puntajes de 10 a 15 y la dificultad de sueño alta cuando los puntajes están entre 16 y 21. El primer resultado que llama la atención es que 38,7% de los costarricenses no presenta dificultades de sueño y en el resto, 61,3%, la problemática se presenta en algún grado: 43,1% tiene una baja, 16,2% una media y 2,0% tiene una dificultad alta (Gráfico 4.5). Esto significa que alrededor de 57.780 costarricenses tienen una dificultad alta y poco menos de medio millón un grado medio de dificultad para conciliar el sueño. Además, se encontró que las mujeres tienen más problemas para dormir que los hombres (65,5% versus 56,7%) (Gráfico 4.6) y que quienes admiten tener grandes dificultades con el ingreso familiar presentan más problemas de sueño que quienes se consideran más favorecidos porque pueden ahorrar (75,7% y 51,3%, respectivamente) (Gráfico 4.7). También, las personas con menor nivel educativo tienden a tener más problemas de sueño que las que tienen un nivel educativo superior (64,9% y 53,9%, respectivamente) (Gráfico 4.8). Por otra parte, quienes consumen antidepresivos reportaron más problemas de sueño que quienes no los consumen (77,4% y 59,8%, respectivamente) (Gráfico 4.9) y no se encontraron diferencias entre la calidad del sueño y el consumo de licor, fumado y realizar ejercicios. Y aunque 92% admite que utiliza algún dispositivo que emite luz azul antes de dormir, no se encontró una relación con la calidad del sueño.

Los resultados revelan que una parte importante de la población costarricense tiene alguna dificultad con la calidad de su sueño (61,3%), principalmente en mujeres y en aquellas personas que tienen dificultades económicas. Se considera que estos resultados pueden contribuir a concientizar a la población nacional en este tema.

5. Mitos sobre el suicidio en Costa Rica

Gabriel Zárate Artavia, Hazel Quesada Leitón y María José Valle Granados

El suicidio es una lamentable problemática actual. En el mundo, la OMS reporta que cerca de 800.000 personas se quitan la vida por medio del suicidio y en Costa Rica el promedio es aproximadamente de 318 suicidios por año (MEP). La OMS explica que esta problemática no se ha abordado apropiadamente por la falta de sensibilización y al tabú existente en las sociedades para trabajarlo abiertamente, pues los mitos o falsas creencias lo dificultan. Por esta razón se consideró de vital importancia conocer acerca de los mitos relacionados con el suicidio, esclarecer este panorama y proveer información a las autoridades competentes para contribuir a prevenirlos.

Diferentes documentos indican que el número de suicidios en el país está en aumento, lo cual es percibido por los costarricenses, pues tres cuartas partes opinan que en los próximos 5 años el número aumentará (Gráfico 5.1). El panorama encontrado sobre los mitos en el país es diverso. Así por ejemplo, porcentajes altos están de acuerdo con mitos como "quien se quiere matar no lo dice" (69,7%) o "el suicidio ocurre sin advertencia" (61,5%), es decir, son mitos asociados a un "factor de silencio", pues se piensa que quien quiera suicidarse no lo va a decir (Gráfico 5.2). Por el contrario, existen otros con los que no se está tan de acuerdo: "quien supera una crisis suicida está fuera de peligro" (24,1% de acuerdo) o "las tendencias suicidas son hereditarias" (20,4%). Estas respuestas sobre los mitos permitieron construir una escala resumen, con un rango de variación que va de cero (no está de acuerdo con los mitos) hasta 10 (está de acuerdo con todos los mitos). Por edad, se observa que las personas más jóvenes tienen, en promedio, una puntuación menor de mitos que los de mayor edad (5,1 y 5,9, respectivamente) y, por educación, quienes tienen primaria o menos presentan más mitos (6,1) que quienes poseen educación universitaria (4,7) (Gráfico 5.3). Una clasificación de las personas permite establecer que mientras 21,3% de los costarricenses tiene un grado de mitos bajo, 78,7% posee un grado medio o alto (47,9% y 30,7%, respectivamente) y entre quienes presentan un grado de mitos alto se encuentran las personas de mayor edad (45,0%) y las de primaria o menos (52,8%) (Cuadro 5.1).

Por otra parte, al preguntar a las personas entrevistadas lo primero que haría si una persona le dice que tiene deseos suicidas, la mayoría respondió que optaría por aconsejarla o apoyarla (60,2%) (Gráfico 5.4). La segunda respuesta más común es la búsqueda de ayuda profesional (18,5%). Además, 23,0% conoce a alguna persona que haya intentado suicidarse en los últimos dos años sin haberlo logrado (Cuadro 5.2). De acuerdo con la información recolectada, esas personas eran principalmente amigas (34,2%), familiares (27,6%) y conocidos (27,0%) (Cuadro 5.3). Adicionalmente, mencionaron más casos de intento de suicidio en hombres que en mujeres (54,0% y 45,5%, respectivamente). Un detalle que llama la atención es que cuando la persona entrevistada reportó un intento de suicidio en hombres, la edad promedio fue de 34 años, pero la edad mínima reportada fue de 10 y la máxima de 69 años, y cuando se reportó un intento de suicido en mujeres la edad promedio fue 29 años, con una edad mínima de 11 mientras que la máxima fue de 78 años (Cuadro 5.3). El detalle que más llama la atención de estos resultados son las edades mínimas que las personas conocen de intento de suicidio.

El apoyo de los costarricenses al desarrollo de diversas estrategias para prevenir y sensibilizar sobre el suicidio es positivo, pues la mayoría está de acuerdo con las campañas públicas y la participación de los medios de comunicación, así como la capacitación de educadores y padres y madres de familia (Gráfico 5.5).

Estos resultados muestran que la población costarricense posee una magnitud importante de mitos acerca del suicidio, pero que también existe un apoyo decido para prevenirlo, acudiendo a las campañas, medios de comunicación, educadores y progenitores.

6. Percepción del aporte de la Universidad de Costa Rica al país

Manrique Chacón Rojas, Antonio Loría García, Allan Martínez Muñoz y María Paula Mesén Méndez

La Universidad de Costa Rica (UCR) es una institución pública, pilar de la educación superior costarricense, que se desarrolla en el marco de la docencia, la acción social y la investigación para cumplir su misión. Esto motivó conocer la percepción que tienen los costarricenses acerca de la UCR, en términos de beneficios para el país, protagonismo y aspectos de mejora.

Los resultados muestran que cerca del 60% de los costarricenses escucha con alguna o mucha frecuencia sobre la UCR en diferentes medios (Gráfico 6.1) y 33,3% de la población está o ha estado vinculada de alguna manera con ella (Gráfico 6.2). En general, el beneficio percibido de lo que aporta la UCR al país es positivo, pues 81,2% respondió que es mucho (Gráfico 6.3), aunque quienes han estudiado o estudian en una universidad pública lo valoran más (95,4%) que quienes lo hacen o hicieron en las privadas (76,0%) (Cuadro 6.1).

En una batería de preguntas relacionadas con beneficios específicos que la Universidad le produce al país, además de la formación de profesionales, se encontró que más del 80% considera que el aporte se da con programas de televisión, programas de radio, actividades culturales y artísticas, y con cursos y capacitaciones (Gráfico 6.4). El trabajo en comunidades, el apoyo con estudios a entidades públicas y privadas, así como las investigaciones que se realizan en diferentes campos, posee magnitudes de 68% o más. Es decir, aunque éstas últimas son las menos conocidas por la comunidad nacional, no pasan desapercibidas. Un índice del grado de contribución percibida que hace la UCR al país y su clasificación en tres grupos muestra que 76,8% de los costarricenses considera que el grado de contribución es alto, 15,6% que es medio y solamente 7,6% la considera bajo (Cuadro 6.2). Por otra parte, la actitud de los costarricenses hacia el protagonismo de la UCR es positiva, pues entre otros, más del 80% respondió estar de acuerdo con que es un orgullo para el país y que es importante su participación en la discusión de los problemas nacionales (Gráfico 6.5). Una clasificación de las personas entrevistadas corrobora que 85,9% de los costarricenses emitió opiniones que apoya un protagonismo alto de la UCR (Cuadro 6.3).

Una pregunta abierta sobre lo que debería mejorar la Universidad muestra, en primer lugar, que 43% no sabe qué aspectos mejorar (Cuadro 6.4). Entre quienes brindaron una respuesta, 23,0% cree que debe mejorar su imagen (incluye la imagen de los estudiantes y los sindicatos, actos de corrupción o que se debería mejorar en todo). La segunda categoría de mejora consiste en la educación impartida (14,2% opinó en términos de calidad, profesores o educación integral), seguido por el manejo del presupuesto (12,7% opinó en términos de bajar costos, uso del presupuesto, los salarios y otros similares). Otras respuestas hicieron referencia a lograr más proyección de la Universidad (11,7%), mejorar las sedes o infraestructura (9%), mejorar becas, admisión o las carreras en diversos aspectos (porcentajes menores a 6%). Como puede deducirse, entre quienes respondieron (57%), aspectos como la imagen de la Universidad y el manejo del presupuesto son casi el 36% de las respuestas y revelan una preocupación que pudo ser incentivada por la participación reciente en manifestaciones y las críticas hacia el manejo de fondos en las universidades públicas.

Estos hallazgos muestran una percepción positiva sobre los beneficios que produce la UCR al país y que existen áreas en las que puede fortalecerse la información del quehacer universitario para dar a conocer más su aporte (apoyo con estudios a entidades públicas y privadas, e investigación). Además, existe un apoyo amplio en su protagonismo. Entre las recomendaciones de mejora, poco más de la mitad de las personas entrevistadas emitió criterio y son la imagen de la UCR y el manejo del presupuesto, las que revelan algún grado de preocupación ciudadana, debido probablemente a los recientes hechos ocurridos en el país.

7. Actitudes hacia el aborto

Mónica Castrillo Gómez, Fabiola Salazar Díaz, Josué Hernández Rodríguez y Andrea Umaña Acuña

El tema del aborto produce fuertes controversias y su discusión revivió por la necesidad de reglamentar el aborto terapéutico. Esto surge porque, pese a que el Código Penal, en el artículo 121, define el aborto impune como aquel que puede practicarse cuando se encuentra en peligro la salud o la vida de la madre, no existe una reglamentación o un protocolo médico que oriente su práctica, lo que algunos consideran como indispensable para que se practique sin ambigüedades. Esto motivó a investigar al respecto para aportar material que contribuya a un debate más informado.

Para iniciar se indagó sobre el aborto clandestino y 54,0% respondió que es fácil someterse a este tipo de aborto en el país (Gráfico 7.1). Al consultar por el apoyo o rechazo hacia el aborto en distintas circunstancias, 57,2% respondió que está de acuerdo en que se realice si está en peligro la vida de la madre, 49,6% también lo está si está en peligro la salud de la madre y 45,5% respondió igual si el feto tiene malformaciones incompatibles con la vida (Gráfico 7.2). Otras opciones como si el embarazo se da en niñas (29,5%), si el embarazo es producto de una violación (28,3%), si la mujer lo decide por cualquier motivo (11,9%) y si la familia no tiene recursos para mantener más hijos (9,8%) reciben un apoyo mucho menor. Las primeras tres respuestas conforman lo que se denomina actitud hacia el aborto terapéutico, la que en una escala de 0 a 10, tiene un apoyo promedio de 5,8 (Gráfico 7.3). El resto de preguntas abarcan el aborto no terapéutico, el que tiene un apoyo promedio de tan solo 2,3. Es decir, esta medición indirecta, en el sentido de que no se hizo referencia al tipo de aborto, muestra que mientras el aborto terapéutico tiene un apoyo medio o moderado, el no terapéutico tiene uno bajo. Una clasificación de las personas entrevistadas de acuerdo con sus actitudes hacia el apoyo de estos dos tipos de aborto muestra que 38,2% está en contra de ambos, 36,7% favorece el terapéutico pero rechaza el no terapéutico y 25,1% se encuentra a favor de ambos (Cuadros 7.1 y 7.2).

Por otra parte, al indagar cuánto ha oído hablar del aborto terapéutico, 40,2% no ha escuchado al respecto y 9% no sabe o no respondió al tema (Gráfico 7.4). Entre las personas que dicen haber escuchado nada sobre el tema, 47,7% está en contra de este tipo de aborto y se evidencia una tendencia de que al haber escuchado más sobre el aborto terapéutico la actitud se torne más favorable (Cuadro 7.3). Al preguntar directamente a las personas que han escuchado hablar sobre el aborto terapéutico (50,7%) si están a favor o en contra, 48,7% respondió en contra, mientras que 40,8% está a favor (Gráfico 7.5). Es decir, entre quienes han oído hablar sobre el aborto terapéutico, existe una polarización hacia este tema.

Entre quienes han oído hablar del aborto terapéutico, el apoyo es mayor entre quienes no practican alguna religión (56,2%) si se compara con las personas que sí lo hacen (Gráfico 7.6). También, el apoyo es mayor en personas con mayor educación (55,5%) si se compara con quienes poseen una educación menor (secundaria y primaria en magnitudes de 34,5% y 28,4%, respectivamente).

Este estudio revela que los costarricenses apoyan medianamente las situaciones en las que puede producirse el aborto terapéutico y que están en contra de realizarlo bajo cualquier otra circunstancia investigada. No obstante, existe desconocimiento sobre el aborto terapéutico, pues solamente la mitad ha oído hablar poco, algo o mucho sobre éste y dentro de este grupo existe una polarización de los que están a favor y en contra. Es evidente que es necesario informar más sobre este tema en el país. La preocupación es que al mantenerse esta situación, donde la práctica del aborto carece de una reglamentación adecuada, se podría estar contribuyendo con los abortos clandestinos, de los que se tiene una percepción de fácil acceso, aunque se sabe que las consecuencias para la salud de las mujeres pueden ser mortales.

8. Percepción de las oportunidades y del maltrato en personas adultas mayores

Luis Diego Quirós Gómez y María José Solís Quirós

La tendencia a la baja de la fecundidad y el aumento en la esperanza de vida en el país hizo que actualmente 8,2% de la población nacional sea considerada como una persona adulta mayor y hará que para mediados del 2050 sea poco más de una quinta parte de la población costarricense. Esto supone una serie de retos para el país y la sociedad, por lo que surge la motivación de investigar cómo se perciben las oportunidades brindadas en el país a las personas adultas mayores y la percepción del trato que están recibiendo, con la finalidad de brindar insumos para el accionar político y social.

Los resultados muestran que 74,7% considera que la cantidad de personas adultas mayores en el país aumentará en los próximos 10 años, 11,6% que disminuirá y en igual proporción indican que se mantendrá igual (Gráfico 8.1). En otras palabras, existe conciencia del proceso de envejecimiento que tendrá la población costarricense en los próximos años.

En el ámbito de las oportunidades, se percibe que las personas adultas mayores las tienen principalmente para recibir atención preferencial en cualquier lugar (49.6% dice muchas), utilizar transporte público (41.5%) y ser protegidas por leyes (41,0%). En contraste, las percepciones son menores para aprender algo nuevo (20,3% dice muchas), capacitarse tecnológicamente (17,0%) y tener vivienda digna (15,7%) (Gráfico 8.2). Sintetizando esta información se encontró que se perciben dos ámbitos de oportunidades: el legal (leyes, transporte público y atención preferencial del Gráfico 8.2) y el social (resto de preguntas). El primero obtiene una puntuación promedio de 6,5 (en una escala de cero a 10) y el segundo de 4,3. Es decir, se perciben oportunidades moderadamente favorables en lo legal, pero menores en lo social (Gráfico 8.3).

Para abordar el tema del maltrato percibido, se pidió a cada persona entrevistada que, para hacerle unas preguntas adicionales, pensara en una persona adulta mayor cercana, sin decir su parentesco o quién es. Las respuestas indican que, entre las personas adultas mayores que pensaron, 65% lo hizo en una mujer y 35% en un hombre, cuyas edades más frecuentes fueron de 70 años (Cuadro 8.1). Posteriormente, a la persona entrevistada, se le preguntó si sabe o le han dicho si a esa persona le practican una serie de acciones que, para fines del estudio, fueron consideradas como maltrato. Estos resultados muestran que las acciones percibidas de maltrato más frecuentes son que a esa persona le cuestionan su capacidad de tomar decisiones (38,6%), evitar que decida sola (30,9%) e ignorarla (29%). Las acciones menos frecuentes corresponden a decirle que ingrese a un hogar de ancianos (9,5%), prohibirle amistades o parejas (9,2%) y engañarla para firmar documentos (7,5%) (Gráfico 8.4). Para clasificar el maltrato percibido se utilizó una escala de la Asociación Gerontológica Costarricense (AGECO) y se obtuvo que 31,6% de los costarricenses no ha percibido maltrato en la persona adulta que pensó. No obstante, el 68,4% restante sí percibió maltrato: 18,4% percibió uno que requiere atención y 50% percibió algún maltrato más grave, que se denomina de alerta (Cuadro 8.2). En esta clasificación del maltrato percibido hacia las personas adultas mayores en quienes pensaron las personas entrevistadas no se encontraron diferencias por sexo.

Estos resultados reflejan conciencia del envejecimiento de la población, aunque no se destacan mayores oportunidades de mejora, más que al recibir atención preferencial, usar transporte público y en la protección que les otorgan las leyes. Además, dado que 68,4% percibe manifestaciones de maltrato en una persona adulta mayor cercana evidencia que estas situaciones se podrían estar asumiendo de forma cotidiana, sin darle la importancia que realmente requiere, por lo que se considera indispensable el desarrollo de estrategias que permitan sensibilizar a la población y atender estas situaciones de manera oportuna.

9. Práctica de la adivinación y los hechizos en Costa Rica

Silvia Solera Vásquez, Luis Diego Leal Chaves y Patrick Santamaría Guzmán

Los servicios de adivinación y hechicería pueden observarse todos los días en diferentes medios de comunicación. El OIJ recibe anualmente 10 denuncias por estafas en este tipo de servicios, aunque es claro que podrían ser mucho más y que no se denuncian por vergüenza o miedo a ser víctimas de algún maleficio. Ante la falta de regulaciones estatales a este tipo de servicios, y dado que es una práctica cotidiana en el país, se decidió investigar para conocer más sobre la temática.

Si de leer el futuro se trata, los resultados muestran que 55,3% de los costarricenses piensa que es fácil acceder a este servicio (Gráfico 9.1) y esta forma de pensar es más frecuente en personas con educación universitaria (69,9%) y en la zona urbana del país (58,8%) (Gráfico 9.2). No obstante, solamente 11,9% de los costarricenses admite que alguna vez acudió para que le adivinaran su futuro y destaca que son las personas con más problemas económicos quienes más lo hicieron (23,9%) (Gráfico 9.3). Este grupo de personas que ha acudido a servicios de adivinación de su futuro, trató principalmente temas de salud (20,7%), aspectos sentimentales (19,7%) y situaciones laborales (17,5%). El resto de los temas fue mencionado con una frecuencia menor (Cuadro 9.1) y aunque la opción de "otros" fue elevada, las respuestas fueron sumamente dispersas. Por otra parte, 15,2% de los costarricenses admite que le gustaría que le lean el futuro si tuviera la oportunidad (Gráfico 9.4) y sobresalen por su deseo de este servicio personas jóvenes de 18 a 29 años (20,0%) y, principalmente, personas de la zona rural del país (23,0%) (Gráfico 9.4). Los temas que más deseos de consulta despiertan están relacionados con lo económico (27,2%), la familia (15,6%), la salud (10,8%) y el trabajo (9,2%) (Cuadro 9.2).

En relación con la hechicería, 74,4% afirma que es fácil acceder a este tipo de servicio en el país (Gráfico 9.5), aunque información no presentada en cuadros indica que solamente 3% admitió usarlos.

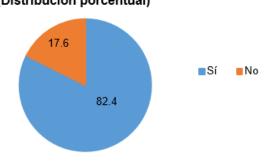
Entre quienes han usado servicios de adivinación o hechicería, el grado de efectividad reportado en sus predicciones o hechizos fue de 43,2%, quienes afirman que no funcionó fue 48,9% y los que dijeron que su resultado está pendiente fue 7,8% (Gráfico 9.6). Esta última magnitud es mayor entre quienes no practican ninguna religión (13,9%).

La victimización con la hechicería muestra que 19,5% considera haber sido víctima de algún hechizo o brujería, principalmente entre personas con 50 años o más (23,8%) y entre quienes tienen educación primaria o menos (26,2%) (Gráfico 9,7).

Estos resultados muestran que la facilidad percibida para acceder a los servicios de adivinación en el país es moderadamente alta, pero es bastante más elevada cuando se trata de hechicería. Pese a ello, quienes han visitado este tipo de servicios acudieron más a la adivinación que a la hechicería. Debe considerarse que existe conciencia de que principalmente la visita a servicios de hechicería puede estar subestimada. Esta subestimación toma más sentido cuando se sabe que casi 20% de la población indica que ha sido víctima de algún tipo de hechizo o brujería. Este resultado no es despreciable, pues evidencia que existe la práctica y la creencia en el tema, por lo que desarrollar regulaciones en este campo se torna en un tema pendiente para el país.

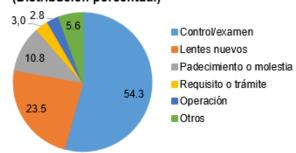
1. Aspectos relacionados con la salud visual de los costarricenses

Gráfico 1.1 Porcentaje que alguna vez ha visitado a un especialista de la vista (Distribución porcentual)



Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 1.2 Motivo por el que asistió la última vez al especialista de la vista (Distribución porcentual)



Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 1.3 Tipo de clínica en la que le examinaron la vista la última vez

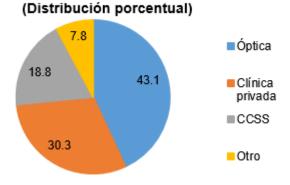
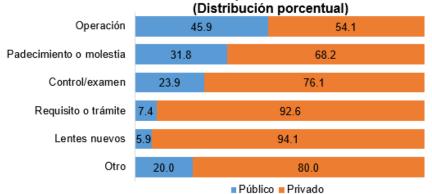


Gráfico 1.4 Motivo por el que asistió la última vez al especialista según tipo de clínica



Cuadro 1.1

Porcentaje de padecimientos diagnosticados por un especialista de vista según sexo y edad

Características		<u> </u>			ta do vista segui	,	
sociodemográficas	Miopía	Astigmatismo	Cataratas	Presbicia	Hipermetropía	Glaucoma	Otros
Total	28,2	28,0	10,0	6,3	3,9	2,1	17,3
Sexo Hombre Mujer	27,7 28,6	24,4 31,1	11,1 9,1	4,4 7,9	3,5 4,3	2,2 2,0	16,7 17,8
Edad 18-29 30-49 50 y más	38,0 30,7 19,6	35,1 31,1 20,8	0,5 3,8 21,4	1,1 5,9 10,0	3,2 3,7 4,6	1,2 0,7 3,8	7,4 19,7 21,8

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 1.5 Tiempo transcurrido desde la última visita al especialista según padecimiento diagnosticado

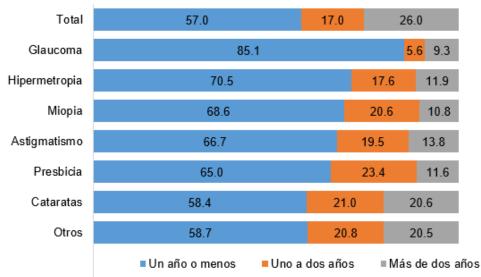


Gráfico 1.6
Uso de lentes para mejorar la visión y tipo de lentes que utiliza
(Distribuciones porcentuales)

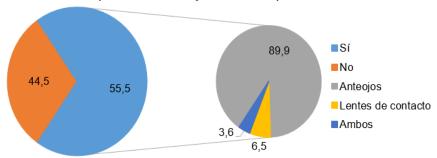
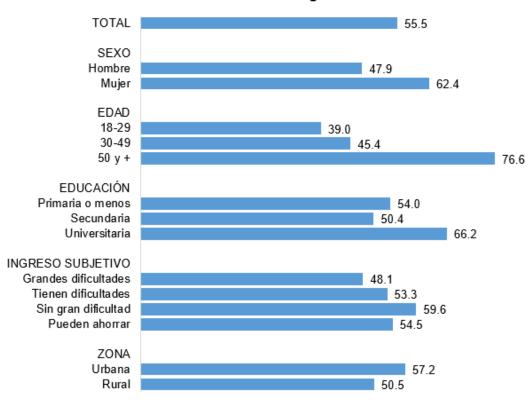


Gráfico 1.7
Porcentaje que usa lentes para mejorar la visión según características sociodemográficas



Cuadro 1.2 Síntomas reportados por personas que no usan lentes según características sociodemográficas

		Síntomas¹								
Características sociodemográficas	Ve borroso o tiene visión distorsionada	Experimenta frecuentes dolores de cabeza	Tiene problemas para ver objetos de lejos	Ve nublado	Siente partículas flotantes en los ojos	Ve destellos de luz en los ojos	Tiene problemas para ver objetos de cerca	Ve doble		
Total	33,9	33,7	23,9	23,0	20,3	18,7	18,0	9,8		
Sexo										
Hombre	29,2	26,0	15,8	17,3	17,3	20,6	15,2	5,5		
Mujer	40,1	43,6	34,2	30,2	24,0	16,4	21,5	15,5		
Edad										
18-29	27,8	35,7	24,3	19,4	13,8	19.3	5,1	5,9		
30-49	36,1	39,1	21,8	24,2	20,5	17,0	19,0	12,5		
50 y más	41,0	18,6	27,6	27,1	31,8	21,4	39,9	11,6		
Educación										
Primaria o menos	43,1	36,9	26,0	29,2	26,5	22.6	27,3	14.2		
Secundaria	32,1	36,1	26,0	22,3	16,3	20,4	12,2	9,1		
Universitaria	16,4	20,5	13,8	9,5	14,7	5,6	9,2	1,2		
Ingreso subjetivo										
Grandes dificultades	44,9	43,2	35,4	37,3	29,1	34,4	36,9	22,7		
Tienen dificultades	43,8	38.2	31,7	24.9	24,4	18,1	15,9	11,1		
Sin gran dificultad	29,3	30,5	17,3	21,0	18,0	20,6	15,2	6,4		
Pueden ahorrar	24,2	27,1	18,8	16,4	14,5	8,7	14,9	6,9		

7 39,6% no reporto síntomas y 60,4% reportó al menos uno.
Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Cuadro 1.3 Clasificación de los entrevistados de acuerdo con el uso de lentes y si ha sido examinado por un especialista de la vista

copedianota de la viota	•
Clasificación	Porcentaje
Total	100,0
Ha sido examinado Usa lentes No usa lentes	52,4 29,9
No ha sido examinado Usa lentes¹ No usa lentes	3,1 14,6

¹ Se estima que un total de 98.874 personas usa lentes sin haber visitado alguna vez a un especialista de la vista. Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Cuadro 1.4 Clasificación de los entrevistados de acuerdo con el uso de lentes y visita al especialista de la vista, según características sociodemográficas (Distribuciones porcentuales)

	Ha visit		No ha visita	ido un
Características	especi		especial	
sociodemográficas	Usa	No usa	Usa	No usa
	lentes	lentes	lentes	lentes
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Sexo				
Hombre	41,3	54,2	43,3	59,9
Mujer	58,7	45,8	56,7	40,1
Edad *				
18-29	20,0	37.3	4,4	37,1
30-49	28.8	41,2	26,4	45,3
50 y más	51,2	21,2	69,2	17,5
Educación				
Primaria o menos	37.3	34.3	72,7	56,6
Secundaria	34.6	43.8	18,2	35,8
Universitaria	28,2	21,9	9,1	7,6
	,			
Ingreso subjetivo				
Tiene grandes dificultades	0.6	10.8	7.4	16.0
Tiene dificultades	9,6 25,3	28,7	7,4 36,1	16,8 27,3
Sin gran dificultad	41,6	33.9	51.5	39,1
Pueden ahorrar	23.5	26.6	5,1	16,8
. SSSOII GIIVIIGI	25,5	20,0	5,1	.0,0
Zona				
Urbana	75,7	72,8	82,7	66,5
Rural	24,3	27,2	17,3	33,5

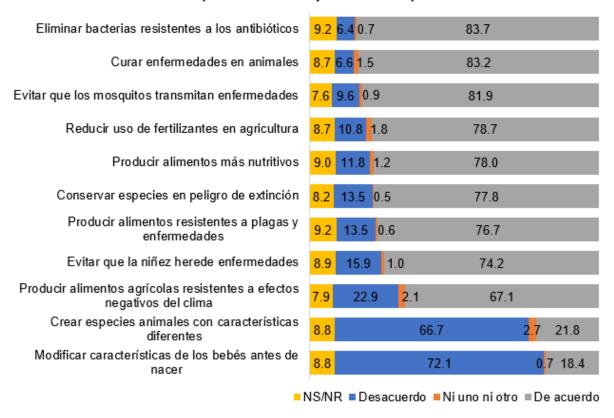
* Se encontró diferencias estadísticamente significativas.

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad Costa Rica. Encuesta

Actualidades 2018. Octubre, 2018.

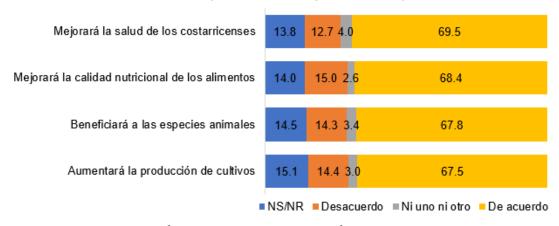
2. Actitudes hacia el uso de edición genética en Costa Rica

Gráfico 2.1
Actitud hacia posibles usos de la edición genética
(Distribuciones porcentuales)



Nota: Se agruparon las categorías de acuerdo y muy de acuerdo, así como en desacuerdo y muy en desacuerdo. Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 2.2 Beneficios percibidos cuando la edición genética esté disponible en el país (Distribuciones porcentuales)



Nota: Se agruparon las categorías de acuerdo y muy de acuerdo, así como en desacuerdo y muy en desacuerdo. Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 2.3
Riesgos percibidos en el uso de la edición genética cuando esté disponible en el país (Distribuciones porcentuales)

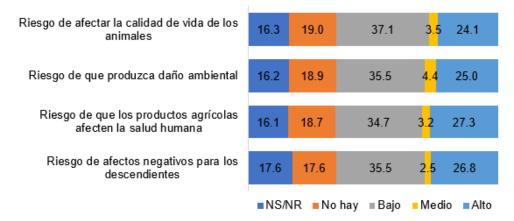


Gráfico 2.4
Consumiría arroz o frijoles editados genéticamente
(Distribuciones porcentuales)

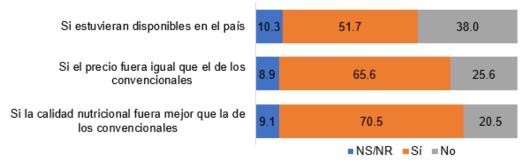
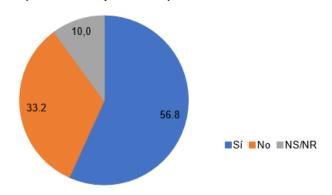


Gráfico 2.5

Desearía el uso de la edición genética en su bebé para reducir riesgo de enfermedades¹

(Distribución porcentual)



¹ Pregunta: Si usted estuviera esperando un bebé y la edición genética redujera el riesgo de enfermedades graves a lo largo de su vida, ¿es algo que personalmente querría para su bebé o no? Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 2.6
Actitud hacia el desarrollo de investigaciones en edición genética según área (Distribuciones porcentuales)

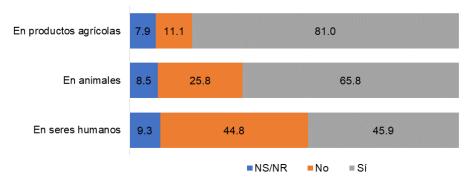
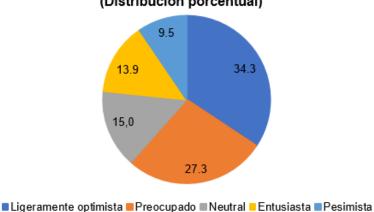


Gráfico 2.7 Cómo se siente hacia el tema de edición genética (Distribución porcentual)



Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Cuadro 2.1
Estadísticos de las escalas sobre actitudes hacia la edición genética en diferentes ámbitos

Escalas	Media	Alpha de Cronbach (%)
Actitud hacia la transformación genética	3,3	63,7
Actitud hacia el mejoramiento genético	7,2	85,0
Beneficios percibidos en la edición genética	6,5	83,5
Riesgos percibidos en la edición genética	5,1	87,5
Actitud hacia el desarrollo de investigación en edición genética	6,4	74,3
Actitud de consumo de productos agrícolas editados genéticamente	6,9	90,2

Nota: Para cada indicador se aplica un análisis de confiabilidad y se obtiene un Alfa de Cronbach correspondiente, la escala toma valores entre 0 y 10, donde 0 es el mínimo y 10 es el máximo. Transformación genética hace referencia a las preguntas referentes a la modificación de características en animales y seres humanos del Gráfico 2.1. El mejoramiento genético incluye el resto de las preguntas en el Grafico 2.1.

Cuadro 2.2
Clasificación de personas¹ de acuerdo con la escala de actitud hacia el consumo de productos agrícolas

Estadísticos —	Nivel de consumo							
Estadisticos —	Bajo	Medio	Alto	Total				
Media	0,0	1,7	3,0	1,9				
Total de personas	938.293	639.535	1.688.949	3.266.777				
Porcentaje del total	28,7	19,6	51,7	100				

¹ La clasificación de las personas se realizó mediante análisis de conglomerados, procedimiento k-medias.

Cuadro 2.3
Escalas promedio de actitud hacia diferentes aspectos relacionados con la edición genética según clasificación de la actitud hacia el consumo de productos agrícolas editados genéticamente

Escalas	Actitud hacia el consumo de productos agrícolas editados genéticamente				
	Bajo	Medio	Alto		
Percepción hacia la transformación genética *	2,9	3,3	3,5		
Percepción hacia el mejoramiento genético *	6,0	7,4	7,8		
Percepción hacia beneficios de la edición genética *	5,1	6,5	7,4		
Percepción de riesgo en el uso la edición genética *	7,0	5,8	3,8		
Actitud hacia el desarrollo de investigación en edición genética *	3,2	7,1	7,9		

^{*} Se encontraron diferencias significativas entre todos los grupos para todas las escalas, con excepción de la escala de percepción hacia el mejoramiento genético, donde solo los grupos alto y bajo se diferencian.

3. Costarricenses ¿cuánto nos valoramos?

Cuadro 3.1 Valoraciones promedio positivas y negativas percibidas en el ser costarricense¹ (En una escala de 0 a 10)

Características positivas ²	Promedio	Características negativas ³	Promedio
Alegres	8,1	Corruptos	7,6
Sociables	7.7	Burlistas	7,4
Solidarios	7,6	Impuntuales	6,9
Trabajadores	7,2	Vagabundos	6,7
Amables	7,1	Problemáticos	6,7
Respetuosos	7,0	Egoístas	6,4
Honestos	6,1	Groseros	6,2
Puntuales	5,2	Aburridos	5,3

¹ Se le solicitó al entrevistado que diera una valoración de 0 a 10 sobre atributos que caracterizan a los costarricenses en su diario vivir.

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018

Cuadro 3.2
Clasificación de los entrevistados según las valoraciones positivas y negativas relacionadas con ser costarricense (Análisis de conglomerados, procedimiento K-medias)

Valoración	Frecuencia	Media	Porcentaje ¹
Total	3.155.003	2,7	100,0
Negativa	807.836	-17,0	25,6
Neutra	1.729.471	3,9	54,8
Positiva	617.696	24,7	19,6

¹ Considera el porcentaje válido obtenido. Se registró un 12,4% de valores perdidos (NS/NR).

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Cuadro 3.3

Clasificación de las valoraciones positivas y negativas relacionadas con ser costarricense según características sociodemográficas de interés

(Análisis de conglomerados, procedimiento K-medias)

	Clasificació	lasificación de las valoraciones							
Características sociodemográficas	Negativa	Neutra	Positiva	Total					
Total	100	100	100	100					
Sexo Hombre Mujer	41,7 58,3	50,9 49,1	51,4 48,6	48,6 51,4					
Edad 18-29 30-49 50 y más	31,0 37,7 31,3	28,2 34,6 37,2	21,7 34,6 43,7	27,6 35,4 37,0					

² El porcentaje de datos perdidos fue menor al 1,3% para todas las características positivas.

³ El porcentaje de datos perdidos fue menor al 1,9% para todas las características negativas.

Cuadro 3.4
Imagen propia que tiene del país y cuál cree que es la imagen que tiene ante el mundo en diferentes aspectos
(Distribuciones porcentuales)

Aspesta valorado del peío	lmagen propia			Imagen ante el mundo				
Aspecto valorado del país	Malo	Regular	Bueno	Total	Malo	Regular	Bueno	Total
Destinos turísticos	6,6	4,0	89,4	100	5,6	2,2	92,2	100
Sistema educativo	26,7	8,0	65,3	100	21,7	6,9	71,4	100
Respeto a los derechos humanos	28,1	8,5	63,4	100	24,4	7,7	67,9	100
Sistema de salud	26,6	10,7	62,7	100	20,8	8,9	70,3	100
Conservación del medio ambiente	33,4	6,1	60,5	100	9,7	3,5	86,8	100
Democracia que se vive en el país	42,7	7,1	50,2	100	30,3	5,8	63,9	100
Oportunidades para vivir dignamente	50,2	9,3	40,5	100	37,6	8,4	54,0	100
Seguridad ciudadana	63,0	10,1	26,9	100	57,5	9,7	32,8	100

Cuadro 3.5
Clasificación de los entrevistados según valoraciones de la imagen que tiene el país

(Análisis de conglomerados, procedimiento de K-medias)

Valoración	Frecuencia	Media	Porcentaje ¹
Total	2.861.284	-2,4	100,0
Imagen mejor o igual adentro que afuera del país	974.494	1,6	34,1
Imagen un poco mejor afuera que adentro del país	1.605.275	-3,4	56,1
Imagen mucho mejor afuera que adentro del país	281.516	-10,7	9,8

¹ Considera el porcentaje válido obtenido. Se registró un 12,4% de valores perdidos-Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre 2018.

Cuadro 3.6
Clasificación de las valoraciones de la imagen que tiene el país según valoraciones del ser costarricense (Distribuciones porcentuales)

		lmagen		
Valoración	lmagen mejor o igual dentro que afuera del país	Imagen un poco mejor afuera que adentro del país	Imagen mucho mejor afuera que adentro del país	Total
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Negativa Neutra Positiva	24,5 52,5 22,9	21,5 60,5 17,9	48,6 41,2 10,2	25,3 55,9 18,9

4. Calidad del sueño en costarricenses

Cuadro 4.1

Medidas resumen para los principales
comportamientos de sueño
(Formato "horas : minutos")

0 1 : 1	Medidas		
Comportamiento	Moda	Media	
Se acuestan entre las 18:00 y las 00:00 ¹ Hora de acostarse Hora de levantarse	22:00 05:00	21:43 05:46	
Se acuestan entre las 00:00 y las 07:00 Hora de acostarse Hora de levantarse	01:00 09:00	02:02 08:05	
Tiempo que dura en dormirse	00:30	00:33	
Diferencia de tiempo desde que se acuesta hasta que se levanta	08:00	07:56	
Cantidad de tiempo que considera que duerme	08:00	06:54	

¹ El 93% de las personas se acuestan entre las 18:00 y las 00:00.

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 4.1
Distribución porcentual del número de horas dormidas



Gráfico 4.2
Distribuciones porcentuales según tipos de problemas de sueño reportados en los últimos 30 días

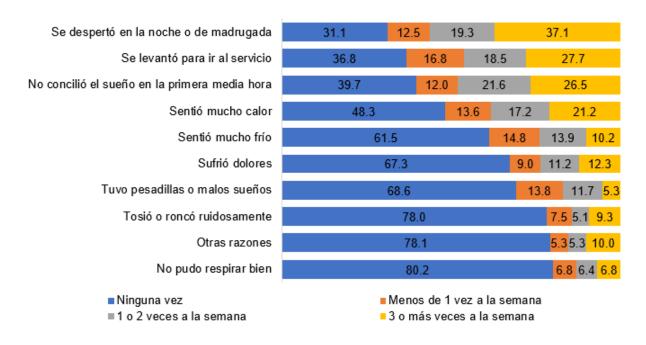


Gráfico 4.3 Consecuencias derivadas de los problemas de sueño en los últimos 30 días (Distribuciones porcentuales)



Gráfico 4.4 Valoración de la calidad del sueño en los últimos 30 días (Distribución porcentual)

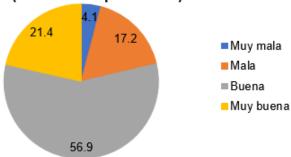
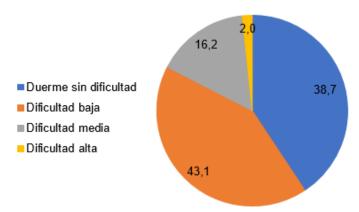


Gráfico 4.5 Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh¹ (Distribución porcentual)²



¹ El cálculo del índice presenta un 10,3% de no respuesta.

² Alrededor de 57.780 costarricenses tienen una dificultad de sueño alta y 475.484 una dificultad media.

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 4.6
Distribuciones porcentuales del índice de calidad de sueño según sexo

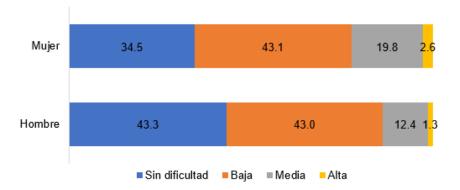


Gráfico 4.7
Distribuciones porcentuales del Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh según ingreso subjetivo

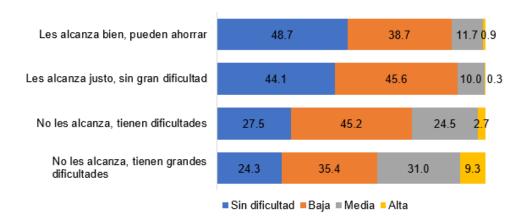
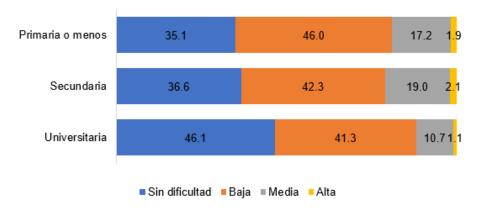
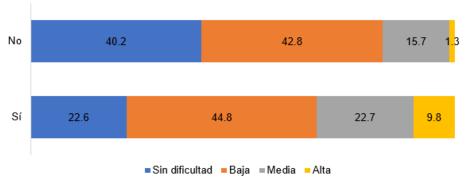


Gráfico 4.8
Distribuciones porcentuales del índice de calidad de sueño según nivel educativo



Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018

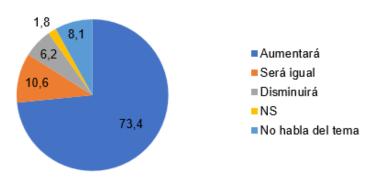
Gráfico 4.9
Distribuciones porcentuales del índice de calidad de sueño según uso de antidepresivos¹



18,3% consume antidepresivos.

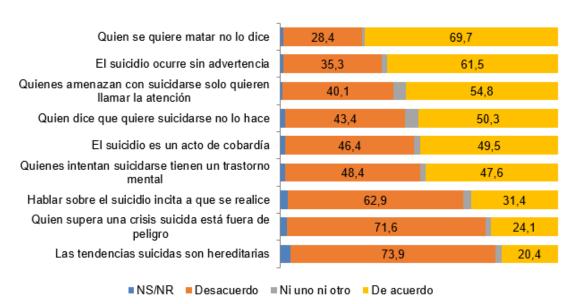
5. Mitos sobre el suicidio en Costa Rica

Gráfico 5.1
Percepción sobre el número de suicidios en el país en los próximos 5 años (Distribución porcentual)



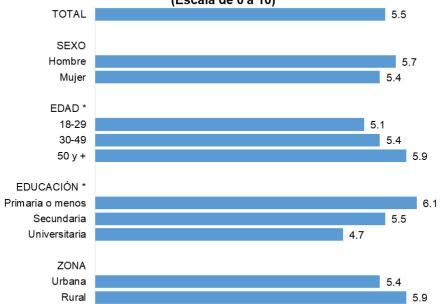
Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018 Octubre, 2018.

Gráfico 5.2 Opinión ante diferentes mitos sobre el suicidio (Distribuciones porcentuales)



Nota: Se agruparon las categorías de acuerdo y muy de acuerdo, así como en desacuerdo y muy en desacuerdo.

Gráfico 5.3
Escala promedio de mitos hacia el suicidio según sexo, edad, educación y zona (Escala de 0 a 10)



Nota: Para realizar la escala de mitos hacia el suicidio se utilizaron las preguntas del Gráfico 5.2. La escala toma valores entre 0 y 10, donde 0 es que no manifestó mitos sobre el suicidio y 10 es el máximo. Se aplicó un análisis de confiabilidad a la escala y el Alpha de Cronbach fue de 61,0%.

* Las variables edad y educación presentaron diferencias significativas.

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Cuadro 5.1

Clasificación de los entrevistados según escala promedio¹ de mitos hacia el suicidio y distribución según edad y educación (Distribuciones porcentuales)

(Distribuciones porcentuales)				
Características	Clasificación del grado de			
sociodemográficas		Total		
sociodemogranicas	Bajos	Medios	Altos	
Promedio	3,26	5,39	7,27	5,5
Población total	641.223	1439.598	922.869	300.3690
Distribución porcentual	21,3	47,9	30,7	100,0
Total	100.0	100.0	100.0	400.0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Edad ²				
18-29	39,1	28,2	19,3	27,8
30-49	41,0	33,8	35,7	35,9
50 y más	19,9	38,0	45,0	36,3
Educación ³				
Primaria o menos	16,9	38,0	52,8	38,0
Secundaria	34.9	41,7	33,7	37,8
Universitaria	48,2	20,3	13,5	24,2

¹ Para generar el grado de mitos, la escala fue analizada con un análisis de conglomerados, procedimiento K-medias, y las personas entrevistadas fueron clasificadas en tres grupos.

Un 8,1% fue clasificado como no respuesta ya que dijeron no querer hablar del tema.

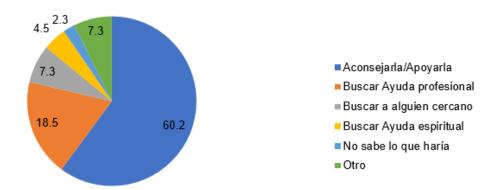
² La medida de asociación para edad es 0,19.

³ La medida de asociación para nivel educativo es 0,32.

Gráfico 5.4

Qué es lo primero que haría si una persona le dice que tiene deseos suicidas

(Distribución porcentual)



Nota: Se agruparon las categorías de respuesta contar a un familiar que le ayude con buscar a alguien cercano que lo apoye.

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018

Cuadro 5.2

Porcentaje que conoce a alguien que, en los últimos 2 años haya intentado suicidarse y no lo haya logrado

Características	
sociodemográficas	Porcentaje
Total ¹	23,0
Sexo Mujer Hombre	20,2 25,5
Edad 18-29 30-49 50 y más	28,3 24,3 15,6
Educación Primaria o menos Secundaria Universitaria	19,8 27,3 21,3
Zona Urbana Rural	21,8 22,0

¹ El 23% representa a 690.480 personas que conocen a alguien que en los últimos 2 años intento suicidarse y no lo logro.

Cuadro 5.3

Porcentaje que conoce a alguien que haya intentado suicidarse y no lo haya logrado, y su relación con ellos

Características	Porcentaje
Porcentaje que conoce a alguien	23,0
Total	100,0
Relación con esa persona	
Amigo(a)	34,2
Familiar	27,6
Conocido(a)	27,0
Pareja	2,2
Persona entrevistada	3,3
Otro	5,3
No responde	0,5
Sexo de esa persona	
Hombre	54,0
Mujer	45,5
No responde	0,5
Edad de esa persona	
Hombre	
Promedio	34,0
Mínimo	10,0
Máximo	69,0
Mujer	
Promedio	29,0
Mínimo	11,0
Máximo	78,0

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 5.5 Actitud hacia el desarrollo de estrategias para la prevención del suicidio (Distribuciones porcentuales)



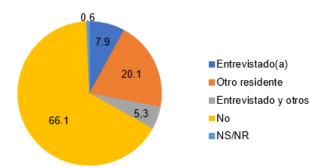
6. Percepción del aporte de la Universidad de Costa Rica al país

Gráfico 6.1 Frecuencia con que escucha en diferentes medios sobre la Universidad de Costa Rica (Distribución porcentual)



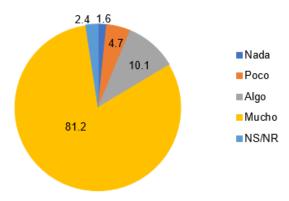
Fuente: Escuela Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 6.2
Porcentaje de la población costarricense vinculada con la
Universidad de Costa Rica
(Distribución porcentual)



Fuente: Escuela Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 6.3
Percepción general del beneficio de la Universidad de Costa Rica para el país (Distribución porcentual)



Cuadro 6.1

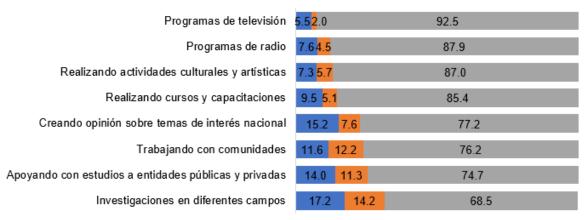
Beneficio percibido de la Universidad de Costa Rica
para el país según tipo de universidad en la que
estudia o estudió¹

(Distribuciones porcentuales sobre el total de personas con educación universitaria)

Beneficio		Tipo de universidad en la que estudia o estudió		
	Pública	Privada	Total	
Total	100,0	100,0	100,0	
Nada		2,2	1,6	
Poco	1,2	2,2 5,5	4,7	
Algo	2,3	13,5	10,1	
Mucho	95,4	76,0	81,2	
NS/NR	1,0	2,9	2,4	

¹ Contempla el 22,8% de personas que se graduaron o que aún no han terminado la universidad. De este porcentaje, un 56,7% es de universidad pública y un 42,9% de privada. Fuente: Escuela Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 6.4
Percepción de los beneficios que produce la Universidad de Costa Rica al país, además de la formación de profesionales, en diferentes campos (Distribuciones porcentuales)



■NS/NR ■No ■Sí

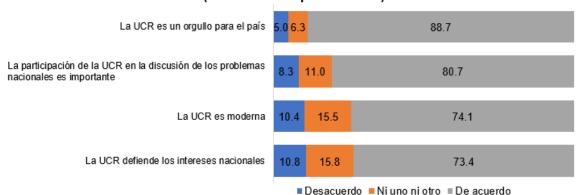
Cuadro 6.2
Clasificación de las personas entrevistadas según grado de contribución percibida¹ que hace la Universidad de Costa Rica al país

ai pai	13	
Media	Población	Porcentaje
8,5	3.144.996	100,0
1,0	239.435	7,6
5,5	489.783	15,6
9,4	2.415.777	76,8
	8,5 1,0 5,5	Media Población 8,5 3.144.996 1,0 239.435 5,5 489.783

¹ El grado de contribución es una variable construida a partir de las respuestas dadas por la persona acerca de la percepción de los beneficios que produce la Universidad de Costa Rica al país en diferentes campos, según información del gráfico anterior. El grado de contribución fue calculado como una suma de ceros y unos, luego fue escalado en un rango de 0 a 10, donde 0 significa que no contribuye y 10 que contribuye en todos los campos mencionados. Se usó análisis de conglomerados, procedimiento k-medias, para construir la clasificación.

Fuente: Escuela Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018

Gráfico 6.5
Actitud hacia el protagonismo de la Universidad de Costa Rica en el país
(Distribuciones porcentuales)



Fuente: Escuela Estadística, Universidad de Costa Rica, Encuesta Actualidades 2018, Octubre, 2018.

Cuadro 6.3
Clasificación del índice de actitud hacia el protagonismo¹ de la
Universidad de Costa Rica en el país

Universidad de Costa Rica en el país				
Clasificación del protagonismo	Media	Población	Porcentaje	
Total	8,6	3.144.996	100,0	
Bajo Medio Alto	1,1 5,5 9,4	132.661 309.451 2.702.885	4,2 9,8 85,9	

¹ Protagonismo es una variable construida a partir de respuestas dadas en el gráfico anterior. Se procedió a realizar una suma de ceros y unos, luego se escalaron en un rango de cero a 10 y para clasificar se utilizó el análisis de conglomerados, procedimiento k-medias.

Cuadro 6.4
Respuestas a la pregunta ¿En su opinión qué debería mejorar la UCR?¹ según nivel educativo (Distribuciones porcentuales)

Educación Percepción Total Primaria o menos Secundaria Universitaria 100.0 100.0 100.0 Total 100.0 Imagen de la UCR 26,9 12,8 28,5 23,0 Educación 22,3 15,6 4,8 14,2 Presupuesto 12,0 14,9 11,3 12,7 Proyección social 10,9 9,3 15,1 11,7 Sedes 11,7 7,9 9.9 10,0 Infraestructura 17,2 7,4 2,5 8.9 Becas 8,8 3,4 9,5 7,1 Admisión 1,8 7,6 5,4 6,6 Carreras 3,5 3,9 4,5 6,1 No debe mejorar en nada 0,7 2.4 2,6 4,6

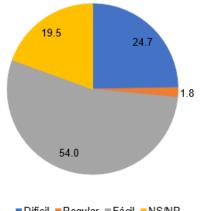
Las categorías se conforman por diversas subcategorías, especificadas a continuación.

Imagen de la UCR (de los estudiantes, sindicatos, corrupción, mejorar en todo). Educación (calidad, profesores, educación integral). Presupuesto (mejorar los costos de la educación, uso del presupuesto, controlar salarios, controlar anualidades). Proyección social (más proyección, investigación y promoción). Sedes (regionales, agrandar y abrir más sedes regionales). Infraestructura (en Sede Central y Sedes Regionales). Becas (dar más becas, mejorar sistema de becas). Admisión (dar más oportunidades de ingreso, sistema y examen de admisión). Carreras (aumentar la cantidad de carreras y especialidades, mejorar horarios, más capacitaciones, atender duración de carreras).

¹ La no respuesta a esta pregunta fue 43,1%.

7. Actitudes hacia el aborto

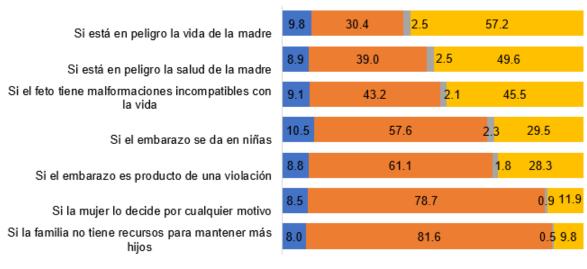
Gráfico 7.1 Percepción de la accesibilidad para someterse a un aborto clandestino en el país (Distribución porcentual)



■ Difícil ■ Regular ■ Fácil ■ NS/NR

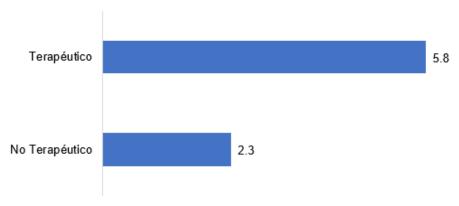
Fuente: Escuela de Estadística. Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre,

Gráfico 7.2 Actitudes hacia el aborto (Distribuciones procentuales)



■NS/NR ■ Desacuerdo ■ Ni uno ni otro ■ De acuerdo

Gráfico 7.3
Escalas promedio de actitud hacia el aborto terapéutico y no terapéutico (Escala de 0 a 10)



Nota: Las escalas se crearon a partir de un análisis de factores, en el que se encontraron dos dimensiones, denominadas Aborto Terarpéutico y Aborto no Terapéutico. Ambos factores fueron sometidos a un análisis de confiabilidad (Alfa de Cronbach de 0,79; 0,71; respectivamente). Posteriormente el rango de la escala se estableció de 0 a 10, donde 0 significa completamente en desacuerdo y 10 significa completamente de acuerdo. La escala de Actitud hacia del Aborto Terapéutico toma en cuenta las variables relacionadas con la vida y la salud de la madre, además de las malformaciones del feto. La escala de Aborto No Terapéutico toma en cuenta los embarazos por violación y en niñas, los que se dan ante falta de recursos y por decisión de la madre.

Cuadro 7.1

Clasificación de los entrevistados¹ según escalas de actitud hacia el aborto terapéutico y no terapéutico

(Promedios en una escala de 0 a 10)

Clasificación de las actitudes				
Escalas de aborto	En contra de ambos	Favorece terapéutico y en contra el no terapéutico	A favor de ambos	Total
Promedios				
Terapéutico	0,9	8,3	9,4	5,8
No Terapéutico	0,6	0,9	6,7	2,3
Número de casos	1.057.587	1.014.451	695.038	3.266.777
Distribución porcentual	38,2	36,7	25,1	100,0

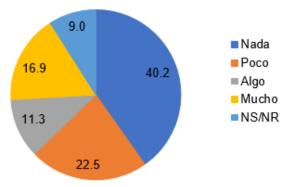
¹ Se aplicó un análisis de conglomerados, procedimiento K - medias, para la clasificación de las personas entrevistadas. El cuadro muestra la media de la escala para cada grupo o clasificación. Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Cuadro 7.2
Clasificación de los entrevistados según actitudes hacia el aborto por características sociodemográficas (Distribuciones porcentuales)

	Clasificación de actitudes			
Características sociodemográficas	En contra de ambos	Favorece terapéutico y rechaza no terapéutico	A favor de ambos	Total
Sexo				
Mujer Hombre	41,6 34,6	35,2 38,2	23,2 27,2	100,0 100,0
Edad	27.5	20.2	22.2	400.0
18-29 30-49	37,5 35,2	30,3 40.7	32,2 24,1	100,0 100.0
50 y más	41,6	37,3	21,1	100,0
Educación				
Primaria o menos	42,4	41,5	16,1	100,0
Secundaria Universitaria	40,7 28,2	30,2 38,4	29,1 33,3	100,0 100,0
Zona				
Urbana	38,4	34,6	27,0	100,0
Rural	37,6	43,1	19,4	100,0
Religión				
Protestante	47,1	41,1	11,8	100,0
Católico	38,8	35,4	25,8	100,0
No Practica	28,1	34,7	37,2	100,0
Otro	51,5	41,1	7,4	100,0

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 7.4 Cuanto ha oído hablar del aborto terapéutico (Distribución porcentual)



Cuadro 7.3

Clasificación de las personas entrevistadas de acuerdo con la actitud hacia el aborto según cuánto ha oído hablar del aborto terapéutico

(Distribuciones porcentuales)

Ha oído hablar	En contra de ambos	Favorece el terapéutico y rechaza no terapéutico	A favor de ambos	Total
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Nada Poco Algo Mucho NS/NR	47,7 17,6 11,5 18,6 4,6	41,9 29,1 11,1 13,3 4,6	35,4 24,2 13,9 24,4 2,1	42,5 23,5 12,0 18,1 4,0

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 7.5
Posición ante el aborto terapéutico
(Distribución porcentual)

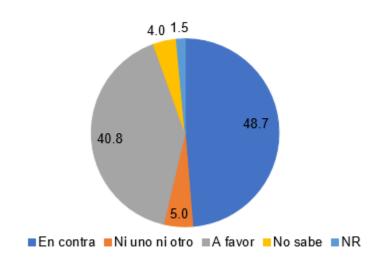
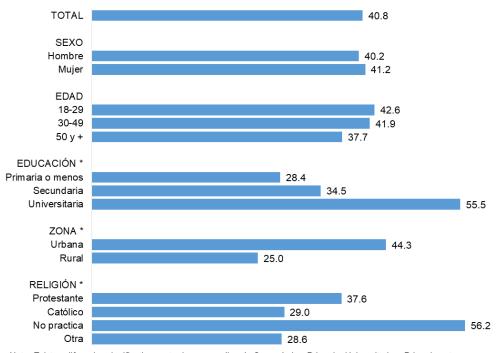


Gráfico 7.6

Porcentaje que dice estar a favor del aborto terapéutico en el país según características sociodemográficas



Nota: Existen diferecias significativas entre los promedios de Secundaria y Primaria, Universitaria y Primaria, entre zona urbano y rural. También se encontraron diferenciaas entre religión Católica y Otra.
Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta actualidades 2018. Octubre, 2018.

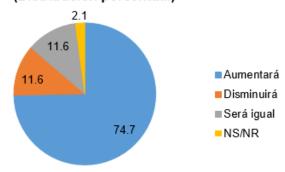
Cuadro 7.4
Clasificación de las personas entrevistadas de acuerdo con la actitud hacia el aborto según posición¹ ante el aborto terapéutico (Distribuciones porcentuales)

	Clasificación de actitudes hacia el aborto			
Posición ante el aborto terapéutico	En contra	Neutral	A favor	Total
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
En contra Ni uno ni otro A favor No sabe NS/NR	82,3 2,6 12,3 2,2 0,5	49,1 5,8 43,5 3,5 	12,8 6,8 72,5 5,1 2,9	49,1 5,0 41,4 3,5 1,0

¹ Posición se refiere a la respuesta que la persona entrevistada respondió ante la pregunta de si está a favor o en contra del aborto terapéutico. Actitudes es una variable construida a partir de respuestas dadas por la persona en otras preguntas sobre el aborto.

8. Percepción de las oportunidades y del maltrato en personas adultas mayores

Gráfico 8.1
Percepción de la cantidad de adultos mayores en el país en los próximos 10 años (Distribución porcentual)



Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 8.2
Opinión acerca de las oportunidades que tienen en el país las personas adultas mayores en diferentes ámbitos (Distribuciones porcentuales)

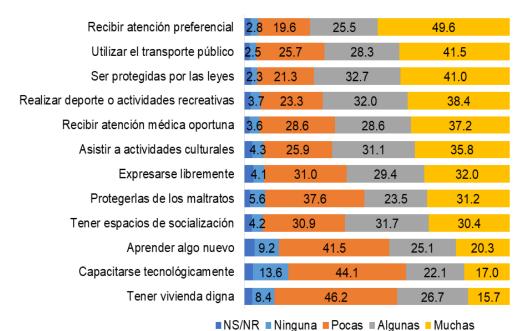


Gráfico 8.3
Promedio de las oportunidades percibidas para las personas adultas mayores según tipo de oportunidad



Nota: Las variables fueron analizadas con un Análisis de Factores y se encontraron dos dimensiones. La confiabilidad, medida con el Alfa de Cronbach fue de 84.6% para la escala que representa la percepción de oportunidades en el ámbito social y de 82.5% para la que representa la percepción de oportunidades en el ámbito legal. Ambas escalas tienen un rango de 0 a 10, donde 0 significa que manifestó percibir ninguna oportunidad y 10 percibir muchas oportunidades.

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre 2018.

Cuadro 8.1
Distribución por sexo de las personas adultas mayores cercanas en quien pensó cada persona entrevistada¹

Medida de	Sexo	Total	
resumen	Hombre	Mujer	Total
Porcentaje	35,0	65,0	100,0
Edad Promedio Moda Mínimo Máximo	77 70 65 98	76 70 65 98	77 70 65 98

¹ Pregunta: Ahora, por favor, piense en alguna persona adulta mayor, hombre o mujer, y no me diga quién es. ¿Ya lo pensó? Voy a hacerle unas preguntas sobre esa persona. ¿Se trata de una persona adulta mayor hombre o mujer?

Gráfico 8.4
Porcentaje que percibe maltrato en la persona adulta mayor cercana en quién pensó (Incluye 94,9% que pensó en una persona adulta mayor cercana)



⁽¹⁾ Denota un síntoma de agresión que requiere atención (2) Denota un síntoma de agresión que requiere alerta, según clasificación utilizada por la Asociación Gerontológica Costatarricense (AGECO).

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Cuadro 8.2

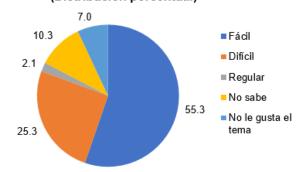
Maltrato percibido en la persona adulta mayor cercana según
intensidad clasificado por sexo de la persona adulta mayor en la que
pensó¹
(Distribuciones porcentuales)

(Distribusiones personituaires)			
Intensidad de maltrato	Sexo	Total	
percibido	Hombre	Mujer	Total
Total	100,0	100,0	100,0
No ha observado maltrato	31,1	31,9	31,6
Maltrato requiere atención	17,2	19,0	18,4
Maltrato de alerta	51,7	49,2	50,0

¹ La intensidad fue clasificada según una escala brindada por la Asociación Gerontológica Costarricense (AGECO). Si se registró al menos un maltrato de alerta, entonces fue clasificado en ese rubro, pese a que pudo reportar otros que requiere atención. Si no se ha observado maltrato y tampoco el

9. Práctica de la adivinación y los hechizos en Costa Rica

Gráfico 9.1 Percepción del acceso para lograr que le lean el futuro (Distribución porcentual)



Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Gráfico 9.2

Porcentaje que califica como fácil lograr que le lean el futuro según características sociodemográficas

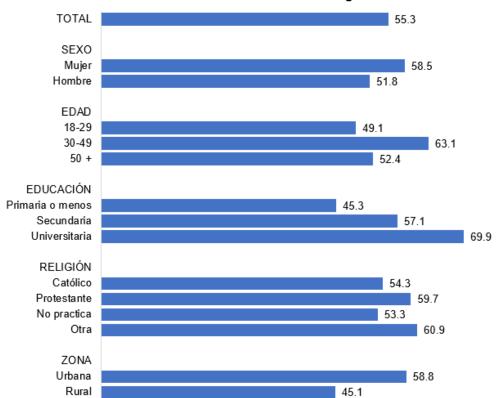
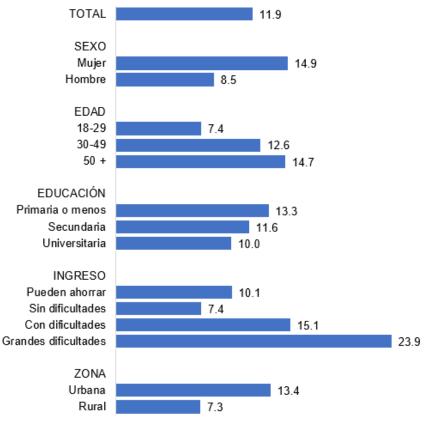


Gráfico 9.3
Porcentaje al que le han adivinado su futuro según características sociodemográficas

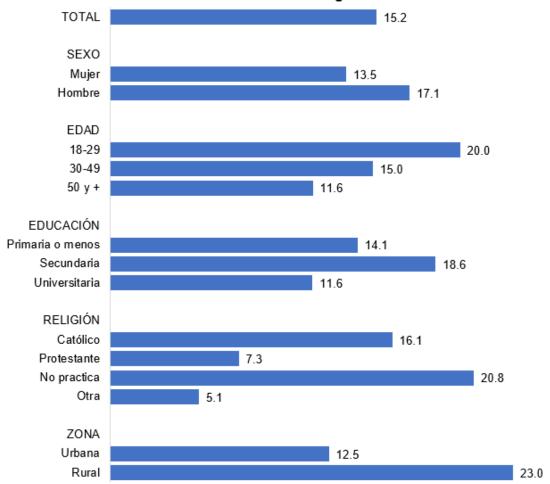


Fuente: Encuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

Cuadro 9.1
Distribución porcentual de temas consultados en la adivinación del futuro (Incluye solo a quienes le han leído el futuro)

(incluye solo a quienes le nan leido el futuro)		
Temas	Porcentaje	
Total	100	
Salud	20,7	
Sentimental	19,7	
Trabajo/laboral	17,5	
Turismo	5,2	
Familiar	2,1	
Económico/financiero	0,1	
Otro	27,9	
NS/NR	6,7	

Gráfico 9.4
Porcentaje que le gustaría que le adivinen su futuro según características sociodemográficas



ente: Encuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018.

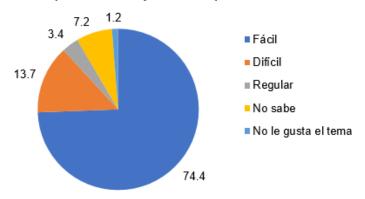
Cuadro 9.2
Distribución porcentual de temas que le gustaría consultar a las personas si pudieran acceder a servicios de adivinación

nao percentae el patrioran accouci a controles as autimacien		
Tema	Porcentaje	
Total	100,0	
Económico/financiero	27,2	
Familiar	15,6	
Salud	10,8	
Trabajo/laboral	9,2	
Sentimental	6,2	
Turismo	3,5	
Otro	21,5	
NS/NR	5,9	

Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica.

Encuesta Actualidades 2018. Octubre 2018

Gráfico 9.5
Percepción del grado de facilidad de acceso a servicios de hechicería (Distribución porcentual)



Fuente: Escuela de Estadística, Universidad de Costa Rica. Encuesta Actualidades 2018. Octubre, 2018

Gráfico 9.6
Distribuciones porcentuales de efectividad en servicios de adivinación y hechicería según prácticas religiosas (Incluye a quienes han accedido a estos servicios)

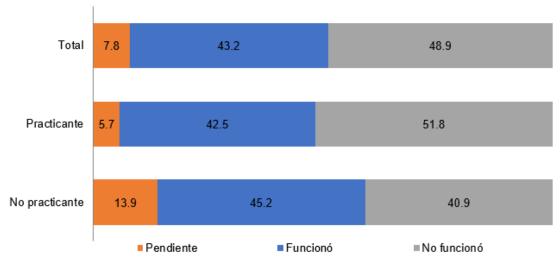


Gráfico 9.7
Porcentaje que considera haber sido víctima de algún hechizo o brujería según características sociodemográficas

