

VOL 1
AÑO 1

Boletín Anual

Panorama Demográfico

Octubre 2007

Presentación

El INEC pone a su disposición en esta nueva publicación un compendio de datos estadísticos que reflejan aspectos principales del panorama demográfico en el país para el periodo 1986 - 2006.

A partir de esta entrega, el INEC suministrará esta información en forma anual, con series que incluirán los últimos cinco años.

El documento está estructurado en dos grandes apartados, en el primero se presenta una comparación de los indicadores demográficos a nivel de América Latina, así como de algunos países específicos que son parte de esta región. En el segundo, el Panorama Nacional que muestra datos de cada uno de los componentes del cambio demográfico, como son, población, fecundidad, mortalidad y nupcialidad.

A. Panorama internacional

En el año 1992 el Centro Latinoamericano de Demografía elaboró una tipología, con el fin de identificar situaciones similares en diferentes países que permitiera realizar agrupaciones sobre su transición demográfica y obtener una visión de conjunto de la situación de la región y de sus perspectivas futuras.

En esta tipología se han usado como criterios de clasificación las tasas brutas de natalidad y mortalidad, las que determinan el crecimiento natural de la población y su estructura por edades.

Los grupos son los siguientes:

Grupo I. Transición incipiente. Son países con alta natalidad y mortalidad, con un crecimiento natural moderado, del orden de 2,5%.

Grupo II. Transición moderada. Son países de alta natalidad, pero cuya mortalidad ya puede calificarse de moderada. Por este motivo su crecimiento natural es todavía elevado, cercano al 3%.

Grupo III. En plena transición. Son países con natalidad moderada y mortalidad moderada o baja, lo que determina un crecimiento natural moderado cercano al 2%.

Grupo IV. Transición avanzada. Estos son países con natalidad y mortalidad moderada o baja, lo que se traduce en un crecimiento natural bajo, del orden del 1%.

Según la tipología de las etapas de la transición demográfica realizada por CELADE, Costa Rica se encuentra en una etapa de transición avanzada, esto quiere decir que tanto la natalidad como la mortalidad son moderadas o bajas y con un bajo crecimiento poblacional.

Para el año 2005, Costa Rica está ubicada dentro de los países de América Latina con mayor desarrollo social, debido al mejoramiento de indicadores como mortalidad infantil y esperanza de vida al nacimiento.

La esperanza de vida al nacimiento es la más alta de esta región, además, la tasa bruta de natalidad fue de 16,5 nacimientos por cada mil habitantes, lo que ubica al país por debajo del promedio de la región en su conjunto (23 nacimientos por cada mil habitantes). Con respecto a la mortalidad, es una de las más bajas en la región, como se observa en el cuadro siguiente.

CUADRO 1

Indicadores demográficos de América Latina y países seleccionados 2005

Indicadores	América Latina	Costa Rica	México	Paraguay	Haití
Población (en millones)	559	4,3	107	6,2	8,3
Tasa de crecimiento (por cien habitantes)	1,6	1,3	1,9	1,7	1,9
Tasa global de fecundidad (por mujer)	2,6	2,0	2,6	2,9	4,7
Esperanza de vida al nacer	72	79	75	71	52
Tasa de mortalidad infantil (por mil nacimientos)	27	9	25	37	80
Porcentajes de población por edad					
Menores de 15	30	30	31	32	42
65 y más	6	6	5	4	3
Ubicación según tipología CELADE	-	IV	III	II	I

Nota: La información para Costa Rica incorporada en este cuadro no corresponde con las estimaciones del INEC.

Fuente: Population Reference Bureau. Cuadro de la población mundial 2005.

Otro indicador que coloca a Costa Rica en ventaja con respecto a otros países, es la tasa de mortalidad infantil, cuyo dato es significativamente menor al dato para la región.

B. Panorama nacional

I. Población

Los cambios en el comportamiento de la mortalidad, la fecundidad y la nupcialidad durante el periodo 1986 - 2006; han impactado en el crecimiento y la estructura poblacional del país.

El cuadro 1.1 muestra que el crecimiento de la población ha sido menos acelerado que al principio del periodo, donde se observa una disminución del 37,6 por ciento en la tasa de crecimiento.

Esta situación se refleja en las pirámides de población, aunque la población mantiene una base joven para el 2006 (28,7%), muestra una tendencia al envejecimiento.

El incremento en el número de personas adultas mayores se originó en el siglo pasado debido al aumento en el número de nacimientos y a la mejora en la esperanza de vida, lo que aceleró el envejecimiento poblacional, lo que no se acompañó de un crecimiento en las poblaciones jóvenes, por el descenso en la fecundidad, lo que hace que la pirámide poblacional tienda hacia una forma más rectangular.

CUADRO 1.1

Población total por sexo y tasa de crecimiento 1986 - 2006

Año	Población			Tasa de crecimiento ^{1/}
	Total	Hombres	Mujeres	
1986	2 746 223	1 398 004	1 348 219	
1987	2 823 981	1 437 450	1 386 531	2,8
1988	2 900 901	1 476 424	1 424 477	2,7
1989	2 976 989	1 514 875	1 462 114	2,6
1990	3 050 556	1 551 928	1 498 628	2,4
1991	3 121 666	1 587 732	1 533 934	2,3
1992	3 191 249	1 622 703	1 568 546	2,2
1993	3 274 971	1 665 244	1 609 727	2,6
1994	3 372 604	1 715 260	1 657 344	2,9
1995	3 469 787	1 764 975	1 704 812	2,8
1996	3 564 631	1 813 346	1 751 285	2,7
1997	3 656 519	1 859 976	1 796 543	2,5
1998	3 747 006	1 905 866	1 841 140	2,4
1999	3 837 674	1 951 858	1 885 816	2,4
2000	3 925 331	1 996 350	1 928 981	2,3
2001	4 008 265	2 038 585	1 969 680	2,1
2002	4 089 609	2 080 026	2 009 583	2,0
2003	4 169 730	2 120 743	2 048 987	1,9
2004	4 248 481	2 160 688	2 087 793	1,9
2005	4 325 808	2 199 858	2 125 950	1,8
2006	4 401 849	2 238 327	2 163 522	1,7

1/ Habitantes por cien.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos - Centro Centroamericano de Población. Estimaciones y proyecciones de población 1970 - 2050.

GRÁFICO 1.1

Distribución de la población por sexo y grupos de edades 1986

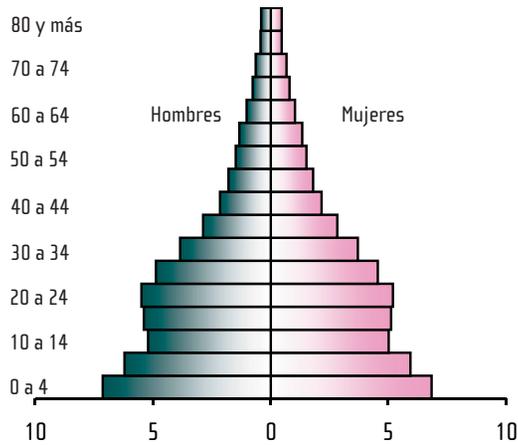
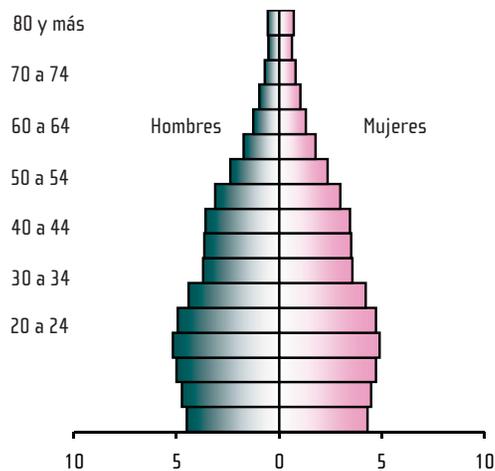


GRÁFICO 1.2

Distribución de la población por sexo y grupos de edades 2006



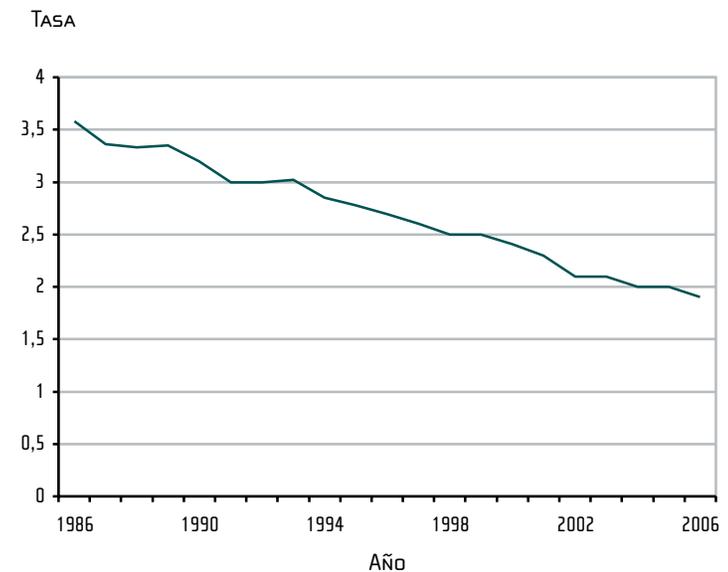
II. Fecundidad

El número de nacimientos presenta una constante disminución; en 1986 se registraron 30,3 nacimientos por cada 1 000 habitantes y en el 2006 esta razón disminuye casi a la mitad (16,2 nacimientos por cada mil habitantes).

Este comportamiento se evidencia de mejor manera con el cálculo de la tasa global de fecundidad, que presenta una acelerada disminución, como se observa en el siguiente gráfico.

GRÁFICO 2.1

Evolución de la tasa global de fecundidad 1986 - 2006



Fecundidad por grupos de edades

Como se observa en el gráfico 2.2, la distribución de los nacimientos por grupos de edades de las madres, muestra importantes diferencias entre el inicio y final del periodo, especialmente entre el grupo de 15 a 19 años y el de 20 a 29 años.

Este último mantiene un mayor aporte porcentual (55,7%) al total de los nacimientos para el 2006, mientras que las adolescentes aumentaron su aporte en los últimos 20 años pasando de 16,8% (principio del periodo) a 19,7% (finales del periodo).

Las tasas de fecundidad por grupos de edades, muestran una reducción significativa en el grupo de mujeres entre 15 y 19 años, porque la tasa para el año 1986 era de 100,1 hijos y en el 2006 es de 65,6 hijos por cada mil mujeres de 15 a 19 años.

GRÁFICO 2.2

Tasas específicas de fecundidad 1986, 2006



Este descenso en la natalidad, aunado al mejoramiento en las condiciones de salud ha impactado favorablemente en la tasa de mortalidad infantil, uno de los indicadores más representativos de la salud en general de una población y que más adelante será analizado.

Fecundidad por provincia

Existen importantes diferencias entre los indicadores anotados en el cuadro 2.1, especialmente en las provincias de Guanacaste, Puntarenas y Limón, las cuales en el 2006 muestran las mayores tasas brutas de natalidad, así como las mayores tasas globales de fecundidad, lo que contrasta con Heredia y San José, que son las provincias con las menores tasas.

CUADRO 2.1

Total de nacimientos, tasa bruta de natalidad y tasa global de fecundidad según año y provincia 1986, 2006

Año y provincia	Nacimientos	Tasa bruta de natalidad ^{1/}	Tasa global de fecundidad ^{2/}
1986	77 022	30,3	3,6
San José	28 713	28,5	3,1
Alajuela	13 652	28,0	3,6
Cartago	7 466	24,2	3,5
Heredia	6 290	27,4	3,0
Guanacaste	5 581	25,9	3,9
Puntarenas	7 538	25,2	4,4
Limón	7 782	39,6	4,6
2006	71 291	16,2	1,9
San José	22 982	14,8	1,7
Alajuela	13 652	16,2	1,9
Cartago	7 466	15,0	1,8
Heredia	6 290	14,8	1,7
Guanacaste	5 581	19,6	2,5
Puntarenas	7 538	20,1	2,5
Limón	7 782	18,6	2,2

1/ Nacimientos por cada mil habitantes.

2/ Hijos e hijas por mujer.

III. Mortalidad

Si bien, en números absolutos las defunciones en las últimas dos décadas han aumentado, esto se debe al crecimiento natural de la población y los cambios en la estructura por sexo y edad, sin implicar un aumento real de la tasa bruta de mortalidad.

CUADRO 3.1

Población total por sexo y tasa bruta de mortalidad 1986 - 2006

Año	Población	Defunciones	Tasa bruta de mortalidad ^{1/}
1986	2 746 223	10 449	3,8
1987	2 823 981	10 687	3,8
1988	2 900 901	10 944	3,8
1989	2 976 989	11 273	3,8
1990	3 050 556	11 366	3,7
1991	3 121 666	11 792	3,8
1992	3 191 249	12 253	3,8
1993	3 274 971	12 543	3,8
1994	3 372 604	13 313	3,9
1995	3 469 787	14 061	4,1
1996	3 564 631	14 613	4,1
1997	3 656 519	14 260	3,9
1998	3 747 006	14 708	3,9
1999	3 837 674	15 052	3,9
2000	3 925 331	14 944	3,8
2001	4 008 265	15 608	3,9
2002	4 089 609	15 004	3,7
2003	4 169 730	15 800	3,8
2004	4 248 481	15 949	3,8
2005	4 325 808	16 139	3,7
2006	4 401 849	16 766	3,8

1/ Defunciones por cada mil habitantes.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censos - Centro Centroamericano de Población. Estimaciones y proyecciones de población 1970 - 2050.

Mortalidad por causa

Entre la población general el infarto agudo del miocardio fue la principal causa de muerte, representando 9,3% de todas las defunciones. La tasa de mortalidad de esta causa aumentó de 3,0 por 10.000 habitantes en 1986 a 3,5 en 2006. El segundo lugar lo ocupó la enfermedad isquémica crónica del corazón que causó el 4,6% de todas las defunciones.

CUADRO 3.2

Total de defunciones por sexo, según causa 2006

Causa	Total	Hombres	Mujeres
Total	16 766	9 697	7 069
I21-Infarto agudo del miocardio	1 563	966	597
I25-Enfermedad isquémica crónica del corazón	762	400	362
J44-Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	605	379	226
C16-Tumor maligno del estómago	556	354	202
I11-Enfermedad cardíaca hipertensiva	505	245	260
V89-Accidente de vehículo de motor o sin motor, tipo de vehículo no especificado	430	352	78
J18-Neumonía, organismo no especificado	332	180	152
E14-Diabetes mellitus, no especificada	328	156	172
C61-Tumor maligno de la próstata	314	314	-
E11-Diabetes mellitus no insulino dependiente	289	134	155
C50-Tumor maligno de la mama	277	2	275
X59-Exposición a factores no especificados	276	149	127
I64-Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	263	127	136
N18-Insuficiencia renal crónica	244	161	83
C18-Tumor maligno del colon	239	122	117

Mortalidad por provincia

A nivel de provincia se observan diferencias significativas para Guanacaste, Puntarenas y Limón, donde las dos primeras aumentan en aproximadamente una defunción durante el periodo y Limón disminuye en una defunción, producto de que su población se duplicó durante los últimos veinte años.

CUADRO 3.3

Total de defunciones y tasa bruta de mortalidad según año y provincia 1986, 2006

Año y provincia	Defunciones	Tasa bruta de mortalidad ^{1/}
1986	10 449	3,8
San José	4 135	4,1
Alajuela	1 740	3,6
Cartago	1 097	3,6
Heredia	809	3,5
Guanacaste	853	4,0
Puntarenas	991	3,3
Limón	824	4,2
2006	16 766	3,8
San José	6 362	4,1
Alajuela	2 947	3,5
Cartago	1 777	3,6
Heredia	1 468	3,5
Guanacaste	1 350	4,8
Puntarenas	1 532	4,1
Limón	1 330	3,2

1/ Defunciones por cada mil habitantes.

Mortalidad Materna

En el año 2000 el INEC detectó un subregistro en el reporte de defunciones maternas, por lo que se incorporaron controles para mejorar la calidad del dato y hacer posible la comparación de las cifras a partir de ese año.

Como se observa en el cuadro 3.4, la mortalidad materna se mantiene constante en el periodo 2000 - 2006, manteniendo cifras absolutas alrededor de 30 defunciones maternas por año, lo que genera una tasa entre 3,0 y 3,9 por cada diez mil nacimientos, convirtiéndola en un problema de salud pública.

CUADRO 3.4

Tasa de mortalidad materna 1986 - 2006

Año	Tasa ^{1/}
1986	3,6
1987	2,0
1988	1,8
1989	3,0
1990	1,5
1991	3,5
1992	2,2
1993	1,9
1994	3,9
1995	2,0
1996	2,9
1997	3,7
1998	1,6
1999	2,8
2000	3,6
2001	3,3
2002	3,8
2003	3,3
2004	3,0
2005	3,8
2006	3,9

1/ Defunciones por cada diez mil nacimientos.

Mortalidad Infantil

La tasa de mortalidad infantil, (TMI), es un buen indicador del estado de salud de una población, por lo que es importante conocer el patrón de evolución de los factores que la componen, es decir, la mortalidad neonatal y la mortalidad postneonatal, así como los diagnósticos de muerte más frecuentes, además de detectar los grupos de población más vulnerables.

La mortalidad postneonatal se relaciona principalmente con causas exógenas o externas: infecciones, diarreas, etc., y por tal razón es más viable evitarla (vacunación, mejoras en la higiene, atención médica, etc.).

La mortalidad neonatal está más vinculada con causas endógenas o internas: males congénitos, problemas del parto, problemas respiratorios, sufrimiento fetal, etc., por tanto es la más difícil de reducir.

Las mejoras en las condiciones de vida de los y las costarricenses provocaron que la mortalidad postneonatal disminuyera significativamente en este período. Esta mejora en las condiciones de salud hicieron también descender la mortalidad neonatal pero en una proporción mucho menor, patrones que se pueden observar en el siguiente cuadro.

CUADRO 3.5

**Tasas de mortalidad infantil, neonatal y postneonata
1986 - 2006**

Año	Tasas de mortalidad ^{1/}		
	Infantil	Neonatal	Postneonatal
1986	17,8	10,5	7,2
1987	17,4	10,1	7,3
1988	14,7	9,4	5,3
1989	13,9	8,8	5,1
1990	14,8	8,7	6,1
1991	13,8	8,6	5,2
1992	13,7	8,7	5,0
1993	13,7	8,9	4,7
1994	13,0	8,9	4,1
1995	13,3	8,5	4,7
1996	11,8	7,8	4,1
1997	14,2	9,2	5,1
1998	12,6	8,1	4,5
1999	11,8	8,1	3,7
2000	10,2	7,1	3,1
2001	10,8	7,5	3,3
2002	11,1	7,7	3,5
2003	10,1	7,0	3,1
2004	9,2	6,7	2,5
2005	9,8	7,1	2,7
2006	9,7	7,2	2,5

1/ Defunciones por cada mil nacimientos.

Por otra parte, al analizar la mortalidad infantil según las principales causas de muerte se observa que el 83,7% de las muertes infantiles se debe a causas originadas en el periodo perinatal, y por anomalías congénitas.

CUADRO 3.6

**Porcentaje de defunciones infantiles según causa
1986, 1996, 2006**

Causa	Año		
	1986	1996	2006
Defunciones infantiles	1478	937	692
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	44,9	47,9	53,8
Malformaciones congénitas	25,2	27,3	29,9
Enfermedades del sistema respiratorio	11,5	12,5	7,1
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	8,4	4,6	2,5
Enfermedades del sistema circulatorio	1,2	0,9	1,3
Enfermedades del sistema nervioso	2,3	1,4	1,4
Otras causas	6,5	5,4	4,0

Existen significativas diferencias en la tasa de mortalidad infantil entre provincias, donde el patrón predominante ha sido que Heredia se caracterice por presentar tasas muy bajas en relación a la nacional y en el lado opuesto, Puntarenas con la tasa más alta. En relación al sexo, la TMI a nivel nacional es más alta en los niños, que en las niñas, patrón que se repite, para el año 2006, en todas las provincias.

CUADRO 3.7

Tasas de mortalidad infantil ^{1/} por año, según provincia de residencia y sexo
1986, 1996, 2006

Provincia de residencia y sexo	Año		
	1986	1996	2006
Costa Rica	17,8	11,8	9,7
Hombres	19,3	13,0	11,0
Mujeres	16,1	10,6	8,4
San José	17,1	11,8	9,7
Hombres	19,0	13,4	11,4
Mujeres	15,1	10,2	8,0
Alajuela	15,2	10,8	8,7
Hombres	17,1	12,5	9,4
Mujeres	13,2	9,0	8,0
Cartago	17,3	11,2	9,8
Hombres	18,5	12,3	11,7
Mujeres	16,1	10,0	7,9
Heredia	12,2	12,6	7,0
Hombres	14,2	13,3	8,1
Mujeres	10,0	11,9	5,9
Guanacaste	21,8	12,4	10,6
Hombres	21,2	12,8	12,0
Mujeres	22,4	11,9	9,0
Puntarenas	20,6	10,6	11,4
Hombres	21,5	11,7	11,6
Mujeres	19,6	9,5	11,2
Limón	23,4	14,8	11,2
Hombres	26,2	14,7	12,9
Mujeres	20,4	14,8	9,5

1/ Defunciones por cada mil nacimientos.

IV. Nupcialidad

Al analizar el comportamiento de los matrimonios ocurridos, se observa una disminución de casi dos matrimonios por cada mil habitantes entre el inicio y final del periodo, ya que para el año 1986, se realizaron 7,7 matrimonios por cada mil habitantes, mientras que para el 2006 se registraron 6,0 matrimonios.

Además, como lo muestran los cuadros 4.1 y 4.2 hay dos aportes importantes para este indicador:

1. La nupcialidad refleja un cambio drástico en la forma de legalizar la unión, ya que en 1986 el 67,9% de los matrimonios se celebraron en la Iglesia Católica, pero actualmente, este porcentaje se invirtió, dado que para el 2006 el 73,5% de los matrimonios se celebraron por la vía civil.
2. La postergación de la edad para casarse por primera vez. En el año 1986 la edad promedio de la mujer fue de 22,8 años mientras que en el 2006 fue de 26,4 años. En el caso de los hombres, la edad promedio al primer matrimonio aumentó de 25,8 a 29,0.

CUADRO 4.1

**Total de matrimonios por tipo y tasa de nupcialidad
1986 - 2006**

Año	Total	Católicos	Civiles	Tasa de nupcialidad ^{1/}
1986	21 101	14 329	6 772	7,7
1987	21 743	14 282	7 461	7,7
1988	22 918	15 356	7 562	7,9
1989	22 983	14 866	8 117	7,7
1990	22 703	14 340	8 363	7,4
1991	22 348	14 615	7 733	7,2
1992	20 888	13 044	7 844	6,5
1993	20 421	11 793	8 628	6,2
1994	21 520	12 176	9 344	6,4
1995	24 274	13 457	10 817	7,0
1996	23 574	12 313	11 261	6,6
1997	24 300	11 634	12 666	6,6
1998	24 831	11 491	13 340	6,6
1999	25 613	11 364	14 249	6,7
2000	24 436	10 540	13 896	6,2
2001	23 790	9 480	14 310	5,9
2002	23 926	9 106	14 820	5,9
2003	24 448	8 324	16 124	5,9
2004	25 370	7 820	17 550	6,0
2005	25 631	7 828	17 803	5,9
2006	26 575	7 033	19 542	6,0

1/ Matrimonios por cada mil habitantes.

CUADRO 4.2

**Edad promedio al primer matrimonio
por sexo
1986 - 2006**

Año	Hombres	Mujeres
1986	25,8	22,8
1987	26,0	23,2
1988	26,1	23,2
1989	26,1	23,4
1990	26,3	23,6
1991	26,3	23,6
1992	26,6	23,7
1993	26,6	23,8
1994	26,8	24,0
1995	27,0	24,1
1996	27,0	24,2
1997	27,3	24,5
1998	27,4	24,6
1999	27,6	24,8
2000	27,9	24,9
2001	27,9	25,1
2002	28,1	25,4
2003	28,3	25,7
2004	28,5	26,0
2005	28,9	26,2
2006	29,0	26,4

Conceptos y definiciones

Nacimiento: es la expulsión o extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de tal separación, respire o dé cualquier otra señal de vida, como latido del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta.

Tasa bruta de natalidad: indica el número de nacimientos por cada mil habitantes; esto es, la razón del número de nacimientos anuales con respecto a la población total al 30 de junio del año, por mil.

Tasa global de fecundidad, TGF: es el número de hijos e hijas que en promedio tendría cada mujer de una cohorte hipotética al final del periodo fértil, si durante su vida tiene sus hijos e hijas de acuerdo a las tasas de fecundidad por edad observadas en el país y año de interés y, además estas mujeres no están afectadas por la mortalidad desde el nacimiento hasta el final de periodo fértil. Cuando la TGF de un país es de 2,1 hijos por mujer, se dice que la fecundidad está a nivel de reemplazo, es decir, que las parejas están teniendo únicamente el número de hijos e hijas necesarios para reemplazarse a sí mismas.

Tasas específicas de fecundidad: es el número de nacimientos que ocurren durante un determinado año o periodo de referencia por cada mil mujeres en edad reproductiva clasificada en grupos de edad simples o quinquenales.

Defunción: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye las defunciones fetales. Se debe tener claro que las defunciones generales contemplan las infantiles.

Defunción fetal: es la muerte de un producto de la concepción, antes de su expulsión o su extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo; la muerte está indicada por el hecho de que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latido del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria. Para propósitos estadísticos, comparación internacional y el uso de la CIE X, si el producto de la concepción tiene, en el siguiente orden, (1) menos de 500 gramos de peso o (2) una edad gestacional de menos de 22 semanas completas o (3) menos de 25 cm. de la coronilla al talón, el mismo es definido como aborto.

Tasa bruta de mortalidad: es el número de defunciones por cada mil habitantes; esto es, la razón del número de defunciones anuales con respecto a la población total al 30 de junio del año, por mil.

Mortalidad materna: Se define como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

Tasa de mortalidad infantil (TMI): indica el número de defunciones de niños y niñas menores de un año de edad, por cada mil nacimientos durante un mismo periodo.

Tasa de mortalidad neonatal: es el número de defunciones que ocurren en los primeros 28 días de vida, por cada mil nacimientos durante un mismo periodo.

Tasa de mortalidad postneonatal: es el número de defunciones que ocurren a partir de los 29 días de vida, hasta antes de cumplir el primer año, por cada mil nacimientos durante un mismo periodo.

Matrimonio: se define como el acto, ceremonia o procedimiento por el cual se constituye la relación jurídica de hombre y mujer. La legalidad de la unión puede establecerse por medios civiles, religiosos, reconocidos por las leyes de cada país.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)

El INEC fue creado mediante Ley N° 7839, publicada en el Diario Oficial La Gaceta el 4 de noviembre de 1998, como una institución autónoma de derecho público, con personalidad jurídica y patrimonio propio. Su función es ser el ente técnico rector de las estadísticas nacionales y coordinador del Sistema de Estadística Nacional.

El INEC tiene entre sus atribuciones el suministrar al público de modo claro y oportuno, los resultados de la actividad estadística así como las metodologías empleadas. También promueve la investigación, el desarrollo, el perfeccionamiento y la aplicación de la metodología estadística.

Entre las principales estadísticas nacionales que debe elaborar están: las estadísticas vitales, demográficas, de comercio exterior y de construcción. Las procedentes de los censos nacionales de población y vivienda, las agropecuarias y los censos económicos; además, de las emanadas de las encuestas de hogares de propósitos múltiples, de encuestas agropecuarias, de ingresos y gastos de los hogares, de encuestas económicas y los índices de precios, entre otras.

INEC, de la Rotonda de La Bandera 450 metros oeste, sobre Calle Los Negritos, Edificio Ana Lorena, Mercedes de Montes de Oca, Costa Rica.
INTERNET: www.inec.go.cr - Correo electrónico: informacion@inec.go.cr
Teléfono: 280-9280 ext. 326 - 327 - Fax: 224-2221
Editado: INEC - Octubre 2007



inec
INSTITUTO NACIONAL DE
ESTADÍSTICA Y CENSOS