



Comisión Nacional de Investigación
Científica y Tecnológica - CONICYT



COMISIÓN NACIONAL DE INVESTIGACION CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA

VERSION OFICIAL Nº 3

FECHA: 09/01/2017

Nº PROYECTO : 1120539

DURACIÓN : 3 años

AÑO ETAPA : 2014

TÍTULO PROYECTO : WHAT'S BEHIND HER SMILE? A RANDOMIZED EVALUATION OF DENTAL CARE VOUCHERS AND EMPLOYABILITY IN SANTIAGO

DISCIPLINA PRINCIPAL : DESARROLLO ECONOMICO

GRUPO DE ESTUDIO : CS. ECONOM/ADMI

INVESTIGADOR(A) RESPONSABLE : ANDREA ISABEL REPETTO LISBOA

DIRECCIÓN :

COMUNA :

CIUDAD : Santiago

REGIÓN : METROPOLITANA

FONDO NACIONAL DE DESARROLLO CIENTIFICO Y TECNOLOGICO (FONDECYT)

Moneda 1375, Santiago de Chile - casilla 297-V, Santiago 21

Telefono: 2435 4350 FAX 2365 4435

Email: informes.fondecyt@conicyt.cl

INFORME FINAL
PROYECTO FONDECYT REGULAR

MODIFICACIONES ACADÉMICAS

El informe no presenta modificaciones académicas.

RESULTADOS OBTENIDOS: *Describe los resultados obtenidos de su investigación haciendo referencia a los objetivos originales y/o previamente modificados de su propuesta. La extensión máxima de esta sección es de 5 páginas (letra tamaño 10, Arial o Verdana).*

1. Objetivo 1: Recolección de datos

Las principales instancias de levantamiento de datos del proyecto fueron tres: una encuesta de línea de base previo a la aleatorización, y dos encuestas de seguimiento, uno y tres años después de terminada la implementación del programa aproximadamente. La encuesta de línea de base fue tomada a cerca de 1,400 postulantes, que luego de un proceso de focalización en base a condición dental y socioeconómica inicial fue reducido a 799 individuos elegibles para la beca dental. En esta muestra se realizó la aleatorización de los 350 cupos, estratificando por ingresos, autoestima, edad y sexo.

En el Cuadro 1 puede observarse el balance entre individuos asignados al grupo de tratamiento y al grupo de control luego de la aleatorización. Este cuadro tiene el doble propósito de mostrar, por un lado, estadísticas descriptivas de la muestra elegible para el programa, y por otro, que fruto de la aleatorización ambos grupos son comparables. Puede verse, por ejemplo, que la muestra está compuesta en mayor proporción por mujeres, y que el promedio de dientes faltantes en la muestra es alto, con cerca de 11, de los cuales 1.5 son frontales en promedio. Es interesante también observar que la tasa de empleo inicial (cualquiera sea la naturaleza de éste) es alta, estando en cerca del 70 %.

Las dos encuestas de seguimiento se tomaron con posterioridad al término de la implementación del programa. El Cuadro 2 muestra estadísticas asociadas a este proceso, donde se observa que aproximadamente el 75 % de los participantes del programa terminó sus tratamientos. El porcentaje restante no terminó ya sea debido a abandono, incompatibilidades debido a condiciones de salud pre-existentes, problemas de coordinación con las clínicas dentales, etc.

El Cuadro 3, por su parte, muestra las estadísticas asociadas a los procesos de levantamiento de datos de seguimiento, que corresponden en su gran mayoría a encuestas en el hogar de los participantes (aproximadamente un 2 % de las encuestas fueron telefónicas). Para la primera encuesta de seguimiento se logró ubicar a aproximadamente el 82 % de los participantes, mientras que para la segunda encuesta de seguimiento se ha ubicado hasta el momento a un 66 % de ellos. Es importante recalcar que el balance entre individuos pertenecientes al grupo de tratamiento y al de control mostrado en el Cuadro 1 se mantiene para las submuestras encuestadas en los seguimientos descritos, validando los análisis de impacto que se realizan a partir de ellos.

Cuadro 1: Estadísticas descriptivas para la muestra completa del experimento

Variable (todos los individuos)	Promedio T	Promedio C	Diferencia	Obs
<i>Panel A: Variables Socioeconómicas</i>				
Género	0.7143	0.693	0.0216	799
Casado o conviviendo	0.5743	0.577	-0.0013	799
Jefe de hogar	0.7914	0.728	.0635**	799
Residentes en el hogar	4.3543	4.196	0.1622	799
Residentes menores que 5	0.3353	0.342	0.003	791
Residentes entre 5 y 18	1.1547	1.13	0.0275	794
Adultos	2.7114	2.624	0.0809	799
Adultos mayores	0.1642	0.132	0.0314	780
Educación básica o menor	0.2571	0.247	0.0049	799
Educación media incompleta	0.2029	0.185	0.015	799
Educación media	0.4029	0.361	0.0513	799
Educación superior	0.1371	0.207	-.0712***	799
Empleado	0.7229	0.706	0.0232	799
Tiene contrato	0.6032	0.627	-0.0105	699
Ingreso laboral	190,359	193,872	-3,513	694
Horas semanales trabajadas	41.0816	42.298	-0.4193	667
Fonasa A	0.3099	0.324	-0.0063	783
Fonasa B	0.3158	0.274	0.0337	783
Fonasa C	0.2515	0.281	-0.0313	783
Fonasa D	0.1228	0.12	0.0038	783
<i>Panel B: Autoestima y Salud Oral</i>				
Puntaje Rosenberg (0-30 scale)	17.46	17.347	0.1126	799
Puntaje Ohip14 (0-56 scale)	35.8771	36.165	-0.4131	799
Dientes faltantes totales	10.8114	10.523	0.1554	799
Dientes faltantes frontales	1.4086	1.49	-0.1155	799
Necesidad protésica superior	0.9398	0.944	-0.0059	798
Necesidad protésica inferior	0.9312	0.915	0.012	798

Nota: Errores estándar entre paréntesis. C y T denotan individuos del grupo de control y tratamiento, respectivamente.
*: Significativo al 10%, **: Significativo al 5%, ***: Significativo al 1%.

Cuadro 2: Estadísticas implementación del programa

Becas dentales asignadas	350
Porcentaje tratamientos completados	76 %
Porcentaje tratamientos incompletos	17.1 %
Porcentaje renuncias o incompatibilidades	7.1 %

Cuadro 3: Estadísticas levantamiento de datos

A. Línea de Base	
Total encuestados	1419
Focalización experimento	799
B. Seguimiento 1 (1 año después)	
Total encuestados	661
Porcentaje de aceptación en general	82,73 %
Porcentaje de aceptación grupo de tratamiento	85,71 %
Porcentaje de aceptación grupo de control	80,40 %
Encuestas Escrutadas	661
Encuestas con <i>back-check</i>	624
C. Seguimiento 2 (3 años después)	
Total encuestados a la fecha	528
Porcentaje de aceptación en general	66,08 %
Porcentaje de aceptación grupo de tratamiento	67,71 %
Porcentaje de aceptación grupo de control	58,31 %
Encuestas Escrutadas	No aplica
Encuestas con <i>back-check</i>	No aplica

2. Objetivo 2: Análisis de impacto del programa

Los datos recogidos durante la vida del proyecto permiten realizar un análisis sobre el impacto que la beca dental - y en particular la prótesis dental - tuvo en distintas dimensiones de la vida de los participantes. La metodología para realizar dicho análisis es una comparación entre los valores encontrados para el grupo de tratamiento y de control, lo cual es válido debido a que la aleatorización permite que características tanto observables como no observables sean en promedio iguales entre ambos grupos, y que por tanto el grupo de control represente una adecuada estimación del contrafactual. Adicionalmente, la riqueza de los datos recogidos en línea de base permite hacer un diagnóstico sobre el gradiente socioeconómico en salud oral en la población bajo estudio.

A continuación se detallan los dos estudios que se desprenden del proyecto. A la fecha de hoy ninguno ha sido enviado a publicación, debido en parte a los retrasos en el proceso de implementación de las becas dentales, y en parte a que los resultados que se han obtenido permiten apostar a que el estudio de impacto del programa sea potencialmente publicado en una revista *top* de economía, lo cual requiere de bastante preparación y presentaciones en seminarios académicos.

2.1. Estudio del gradiente socioeconómico en salud oral

Este estudio se construye a partir de los datos biométricos y socioeconómicos recogidos en la encuesta de línea de base del proyecto. Constituye a nuestro entender una fuente de información única en Chile debido al tipo de datos - sobre todo los relacionados a salud oral - y la cantidad de individuos que contiene. Por este motivo, se analizó dicha información con el fin de determinar la existencia de un gradiente socioeconómico en salud oral en Chile, así como la forma de este a lo largo de todo el espectro socioeconómico. Además, para enriquecer el análisis se realizaron correcciones estadísticas y contrastes a partir de la encuesta CASEN y la Encuesta Nacional de Salud. La última versión de dicho estudio se anexa a este informe.

2.2. Estudio del impacto del programa de prótesis dentales

Este estudio corresponde al componente principal del proyecto, y se contruye a partir de las dos encuestas de seguimiento descritas en la sección anterior. La información y análisis desarrollados hasta el momento permiten afirmar, a partir de análisis estadísticos que comparan resultador del grupo de tratamiento con los del grupo de control, tanto un año como tres años después de finalizadas los tratamientos dentales, que la beca dental efectivamente tuvo impactos importantes en múltiples dimensiones de la vida de las personas. Estas dimensiones incluyen salud dental, autoestima y salud mental, relaciones interpersonales, empleabilidad, empoderamiento de la mujer, etc.

Estos resultados han sido y siguen siendo presentados y discutidos en numerosos seminarios académicos, con el fin de validarlos y de recibir comentarios y sugerencias. Se adjunta a este informe la versión más reciente del estudio presentada en seminarios académicos, la que no incluye aún los análisis de la última encuesta de seguimiento, por estar ésta finalizando en marzo de 2015.

Por último, la magnitud de los impactos encontrados permiten afirmar que esta intervención es bastante costo-efectiva en relación a generar mejoras en autoestima o empleabilidad, en comparación con otros programas públicos existentes.

3. Objetivo 3: Análisis de los mecanismos detrás del impacto del programa

A partir del objetivo anterior surgen numerosas preguntas respecto a los mecanismos detrás de los impactos encontrados. Inicialmente, se propuso un ejercicio de construcción de currículums falsos con fotos de los participantes tanto del grupo de control como de tratamiento tomadas en las encuestas de seguimiento, con el fin de estudiar la reacción de potenciales empleadores a éstos. Sin embargo, dado el retraso que tuvo el proceso de implementación de los tratamientos, un camino alternativo que se ha tomado para estudiar mecanismos es a partir del análisis de efectos heterogéneos, usando la información de línea de base e incluyendo secciones adicionales de preguntas en los cuestionarios de seguimiento. Con esta aproximación, por ejemplo, ha sido posible determinar que para aquellos con una mayor cantidad de dientes faltantes (sobre todo frontales) en línea de base, y que recuperaron su sonrisa con la prótesis dental, el impacto en empleo es mayor. Lo mismo ocurre cuando se estudia al grupo inicialmente más vulnerable económicamente (el cual tiene cierta intersección con el grupo recién descrito): el impacto de la beca en empleo tiende a ser mayor para ellos. Adicionalmente, secciones de preguntas en la última encuesta de seguimiento sobre discriminación laboral, proceso de búsqueda de empleo y comodidad en la relación con clientes, colegas y supervisores permitirán ahondar en los mecanismos que explican los impactos encontrados.

PRODUCTOS

ARTÍCULOS

Para trabajos en Prensa/ Aceptados/Enviados adjunte copia de carta de aceptación o de recepción.

Nº : 1
Autor (a)(es/as) : Gallego, F.; Palomer, L.; Larroulet, C.; Repetto, A.; Verdugo, D.
Nombre Completo de la Revista : International Journal for Equity in Health
Título (Idioma original) : Socioeconomic Inequalities in Self-Perceived Oral Health among Adults in Chile
Indexación : ISI
ISSN : 1475-9276
Año :
Vol. :
Nº :
Páginas :
Estado de la publicación a la fecha : Aceptada
Otras Fuentes de financiamiento, si las hay :

Envía documento en papel : no

Archivo(s) Asociado(s) al artículo :

OTRAS PUBLICACIONES / PRODUCTOS

Sin información ingresada.

CONGRESOS

Sin información ingresada.

TESIS/MEMORIAS

Sin información ingresada.

ANEXOS

Nº :

Archivo Asociado :
