

# Sensorveiledning ECON3710/4710 – våren 2005

## Løsningsforslag på stikkords form

### Oppgave 1a

Et ”klassisk resultat”. Avspeiler betydningen av kunnskap, kjøpekraft og kvinners autonomi (jfr Caldwell, Bloom et al), som virker gjennom slikt som rent vann, vaksinerings, bedre innelima/ikke så trangbodd, ernæring, medisinsk behandling. Virker til dels gjennom fruktbarhet. Lavt utd får barn tidligere og tettere og de får flere. Dette har effekt på dødeligheten gjennom mindre omsorg/ressurser, smitte, opphør av amming (Montgomery & Lloyd). Også virkning gjennom at mor har Aids (Lampthey et al)

### Oppgave 1b

Tilsvarende er diskutert for fruktbarhet hos Kravdal 2002.

Noe ligger bak begge, bl.a. bo i by (urbanisering eget lite tema, og regresjon innledningsvis). Hvis man estimerer en regresjonsmodell der slikt er med, vil trolig effekten av morens egen utdanning bli svekket

På den annen side: Effekt av andre kinnere utdanning. Sosial læring (lærer omsorg, oppsøking av helsetjenester, prevensjon), sosial innflytelse (gjør som andre på disse områder), hele samfunnet endres pga generelt høyere utd nivå.

### Oppgave 2a

Bangladesh: Når ut til kvinner med lav bevegelsesfrihet vha CBD

Iran: Info spres aktivt, forteller at det er greit iflg Islam

Kina: Prevmidler generelt lett tilgjengelig

Generelt spre kunnskap (se Watkins om overtro)

(Brasil: Nesten ikke offentlige fam.pl.tiltak, men god tilgang til sterilisering )

Mange studenter vet noe om andre land pga semesteroppgave

### Oppgave 2b

Påvirkning av barnetallsønsker:

Kina: Straff for 2 barn i mange tilfeller (=>Straffer uskyldige barn (særlig jenter) og familier som ofte er fattige)

Mildere variant i Vietnam

Bangladesh: bare indirekte påvirkning av etterspørselssiden

(Iran: bare slik påvirkning i prinsippet)

(utbredt: info om fordeler med få barn/ikke så tette fødsler)

De ville uansett gått ned pga sosial/økonomisk forbedring, men ikke nødvendigvis så raskt.

Minstealder for ekteskap (tilbudssiden)

Spredte eksempler på tvangssterilisering (berørt hovedsakelig forrige semester)

I alle fall et krav for slik ”innblanding”:

- i) Det er en ulempe for samfunnet at barnetallsønskene er så høye, og belastningen/straffen må stå i stil med denne. Slike makroeffekter (eksternaliteter) av høy fruktbarhet er imidlertid ikke godt dokumentert. (Tonet kraftig ned på Kairo-konferansen.)
- ii) Folk vet ikke sitt eget beste. Å få så mange barn eller få dem så tett som de ønsker, er til ulempe for familiene selv, ikke minst mors/barns helse. Påvirkningen må ikke være mer belastende enn ulempen ved atferden. (dette pkt er lite utdypet i pensum)

### Oppgave 3

Rett fra pensum/forelesninger:

Regional Model Life Tables:

utviklet på 1960-tallet. 192 empiriske dødelighetstabeller av god kvalitet fra 1800 og 1900-tallet, nesten alle fra i-land. Fire regionale aldersmønstre ble identifisert, avhengig av høy/lav spedbarnsdødelighet, barnedødelighet, og dødelighet for unge/eldre voksne. De empiriske tabellene ble regnet om til modelltabeller for menn og kvinner i fire regionale "familier", med forventet levealder som varierer fra 20 til 80 år med intervaller på 2,5 år.

Model Stable Populations: Stabil befolkningsteori ble brukt for å simulere stabile befolkninger (alderssammensetning, CBR, CDR etc.) med tre innganger: regional familie, nivå for  $e_0$ , og intrinsikk vekstrate.

### Oppgave 4a

Flere mennesker innebærer at det trengs/etterspørres mer energi  
en måte å nå dette på er ved hogst

og mer mat

kan oppnås ved å utvide dyrkbar mark (hogge ned skog), øke utbytte pr areal (mer vann, mer gjødsel), mer beiteland

Det trengs penger til dette: en inntekstkilde er å selge tømmer for eksport.

Hva som skjer er avhengig av hvilken retning etterspørselen tar (hva slags mat for eksempel), og hvilke alternativer som finnes for å møte den: naturgitte begrensninger for utvidelse, kapital, lovverk, infrastruktur. (Kilde: Heilig, Panayoutou; mye omtalt på forelesning).

### Oppgave 4b

Antar etterspørsel svakt økende i LatAm og Asia pga en viss inntektsvekst, mens den er stabil i Afrika – på et nivå under det som trengs for tilstrekkelig ernæring i gjennomsnitt.

Selv dette kan bare så vidt nås som en total for verden under en antakelse av konstant økning i utbytte. Afrika kan ikke en gang møte sin egen beskjedne etterspørsel og er avhengig av hjelp og import.

Grunn til mer optimisme: svakere bef.vekst? (hvis ikke det også skaper mindre vekst i utbytte), mulighet for arealutvidelse.

Grunn til mindre optimisme: Fordelingsproblemer, bærekraftig?

### Oppgave 4c

Veldig vanskelig artikkel. Må være sjenerøs i vurderingene.

Målet er å gå utover bef vekst -> øk vekst og finne ut hva komponentene av bef vekst, dvs dødelighet og fruktbarhet, betyr – spesielt fruktbarhet nå vs for ca 15 år siden. De finner at høy fruktbarhet for 15 år siden er positivt. Mer negativ effekt av høy fruktbarhet i øyeblikket i 1990-årene enn tidligere (tynn forklaring: generelt vanskeligere økonomisk). Implikasjon: Ekstra gunstig når fruktbarheten nettopp har falt kraftig.