

# Taller sobre el Monitoreo de los ODM en América Latina

Dirk Jaspers-Faijer

Director

CELADE-División de Población

CEPAL

San José de Costa Rica, 31 de enero al 3 de febrero de 2011



NACIONES UNIDAS

CEPAL

Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía, CELADE-División de Población de la CEPAL

# TÓPICOS

- ❖ Mortalidad en la niñez
  - ❖ Aspectos metodológicos
  - ❖ Fuentes de información
- ❖ Discrepancias
- ❖ Trabajo interagencial, regional y nacional



NACIONES UNIDAS

CEPAL

## ODM 4 Y 5 SOBRE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ Y LA SALUD MATERNA

### **Objetivo 4. Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años**

Meta 4A: Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad de niños menores de cinco años

- 4.1 Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años
  - 4.2 Tasa de mortalidad infantil
- 

### **Objetivo 5. Mejorar la salud materna**

Meta 5.A. Reducir en tres cuartas partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad materna

- 5.1 Tasa de mortalidad materna
  - 5.2 Proporción de partos con asistencia de personal sanitario especializado
- 

Meta 5B Lograr, para 2015, el acceso universal a la salud reproductiva

---

- 5.3 Tasa de uso de anticonceptivos
- 5.4 Tasa de natalidad entre las adolescentes
- 5.5 Cobertura de atención prenatal (al menos una consulta y al menos cuatro consultas)
- 5.6 Necesidades insatisfechas en materia de planificación familiar



NACIONES

CEPHL

# Aspectos metodológicos

Categoría	Incluye defunciones ocurridas entre:
Mortalidad Neonatal	Durante los primeros 28 días de vida
Mortalidad Post-neonatal	entre 1 y 11 meses
Mortalidad infantil Q(1)	Entre el nacimiento y la edad exacta de 1 año
Mortalidad de menores de 5 años Q(5)	Entre el nacimiento y la edad exacta de 5 años



NACIONES UNIDAS

CEPAL

# Aspectos metodológicos

Indicador	Definición
Tasa de mortalidad de menores de 5 años	Es la probabilidad de morir entre el nacimiento y la edad exacta de 5 años o antes de cumplir 5 años. Generalmente se expresa por mil nacidos vivos.
Tasa de mortalidad infantil	Es la probabilidad de morir entre el nacimiento y la edad exacta de 1 año o antes de cumplir un año. Generalmente se expresa por mil nacidos vivos.



NACIONES UNIDAS

CEPAL

# Fuentes de información

- Estadísticas vitales
- Censos de población
- Encuestas demográficas
- Encuestas de hogares



NACIONES UNIDAS

CEPAL

# Fuentes de información: Estadísticas vitales

Es la fuente “natural” para estimar la mortalidad en la infancia.

- Recoge todos los nacimientos y defunciones ocurridos en el país.
- Los eventos son reportados en un lapso de tiempo corto después de su ocurrencia.
- Produce estimaciones anuales y para todas las áreas subnacionales y en algunos casos grupos socioeconómicos.

Sin embargo, en América Latina, los sistemas de estadísticas vitales presentan falencias importantes.

- Problemas de cobertura
- Registros tardío
- Calidad de la información recolectada

En varios países de la región las estadísticas vitales son llevadas a cabo por dos instituciones independientes en general vinculadas a los ministerios de salud y a los institutos de estadística



NACIONES

CEPAL

# Fuentes de información: Censos

- Proporcionan datos demográficos para toda la población, cobertura universal.
- Los recursos y aspectos logísticos también limitan el número de preguntas en las boletas censales.
- En todos los censos de los países latinoamericanos se incluyen las preguntas de hijos tenidos e hijos sobrevivientes que permiten **estimar de manera indirecta la mortalidad infantil y en la niñez**.
- Algunos incluyen pregunta sobre miembros del hogar que fallecieron en un periodo de referencia.
- Aunque errores de muestreo no están presente por tratarse de información del universo, la información no está exenta de errores no muestrales.
- Cobertura diferencial por área y mala declaración



NACIONES UNIDAS

CEPAL



# Fuentes de información: Encuestas

- En gran parte de los países de la región se realizan encuestas demográficas con periodicidad (DHS y CDC).
- Mejor calidad de la información recolectada,
- Información más específica Ej: **historia de nacimientos**
- No obstante, por ser una encuesta por muestreo, está sujeta a los errores propios de la metodología empleada
- La desagregaciones geográfica y por otros subgrupos poblacionales que se realicen dependerá de la representatividad de la muestra.



NACIONES UNIDAS

CEPAL

# Cálculo $q(1)$ y $q(5)$

- Método directo
- Métodos indirectos
- Estimación como parte de las revisiones de las estimaciones y proyecciones de población (INE, CELADE-CEPAL)



NACIONES UNIDAS

CEPAL

# Discrepancias

- Dentro de los países y entre organismos internacionales
- Entre las razones:
  - Uso de diferentes bases de datos (y existencia de diferentes datos de una misma fuente)
  - Distintas metodologías/aplicaciones
  - Valoración diferente de la calidad y cobertura de los datos.



NACIONES UNIDAS

CEPAL

# El grupo inter-agencial para estimación de la mortalidad en la niñez (IGME) creado en 2004

- UNICEF
- OMS
- Banco Mundial
- División de Población de UN
- Miembros de la comunidad académica

## Proposito

- El IGME pretende obtener las mejores estimativas de los niveles y tendencia de la mortalidad en la niñez en el contexto mundial en vistas a mejorar y armonizar los métodos utilizados por las contrapartes y las diversas fuentes y compartir nuevos datos de la mortalidad en la niñez.
- “Child Mortality Database”



NACIONES UNIDAS

CEPAL

# Actividades regionales

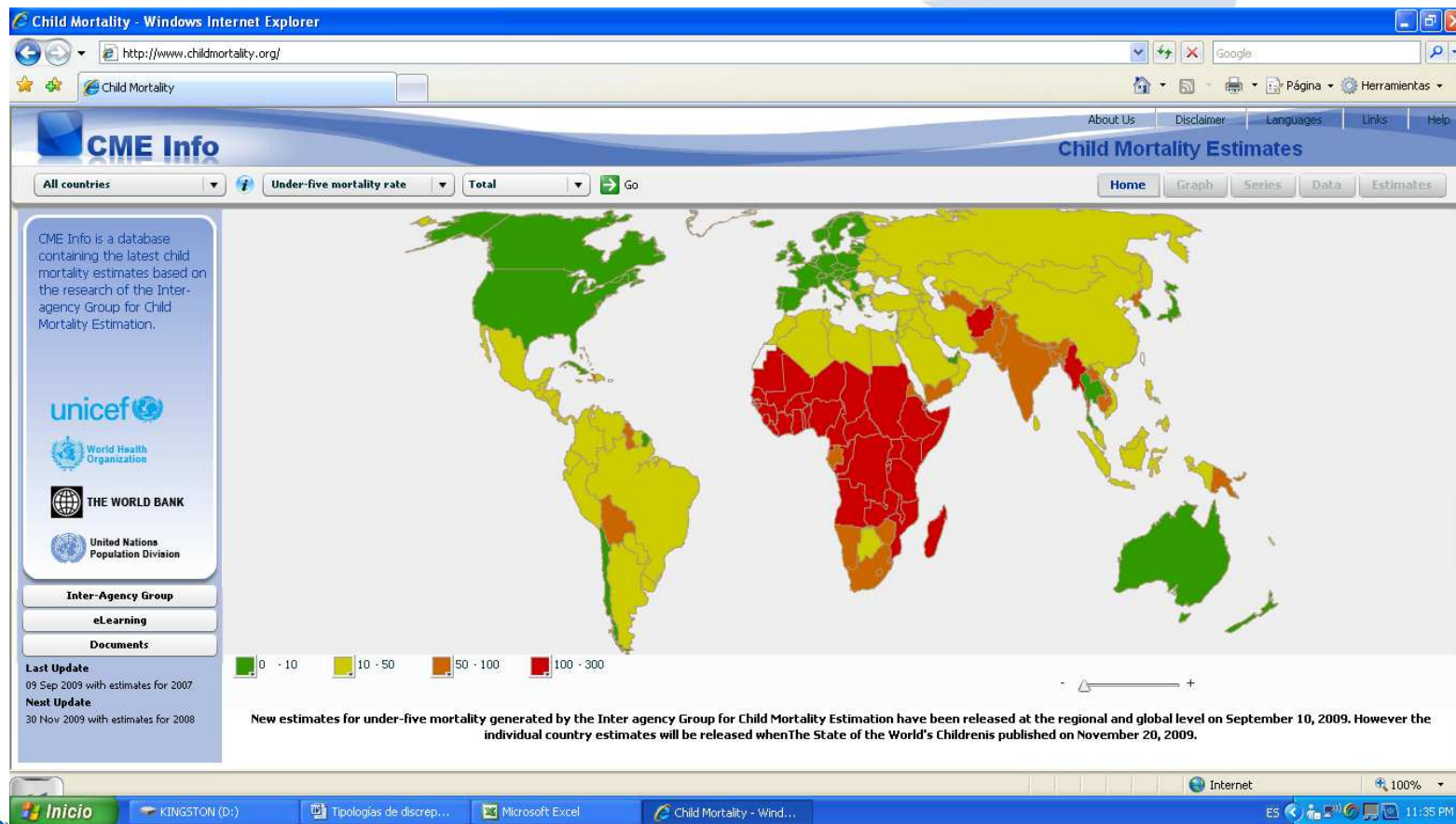
- Reuniones nacionales y subregionales para revisar estimaciones nacionales (Brasil, Jamaica y México), y para explicar la metodología (UNICEF, CEPAL-CELADE y OPS)



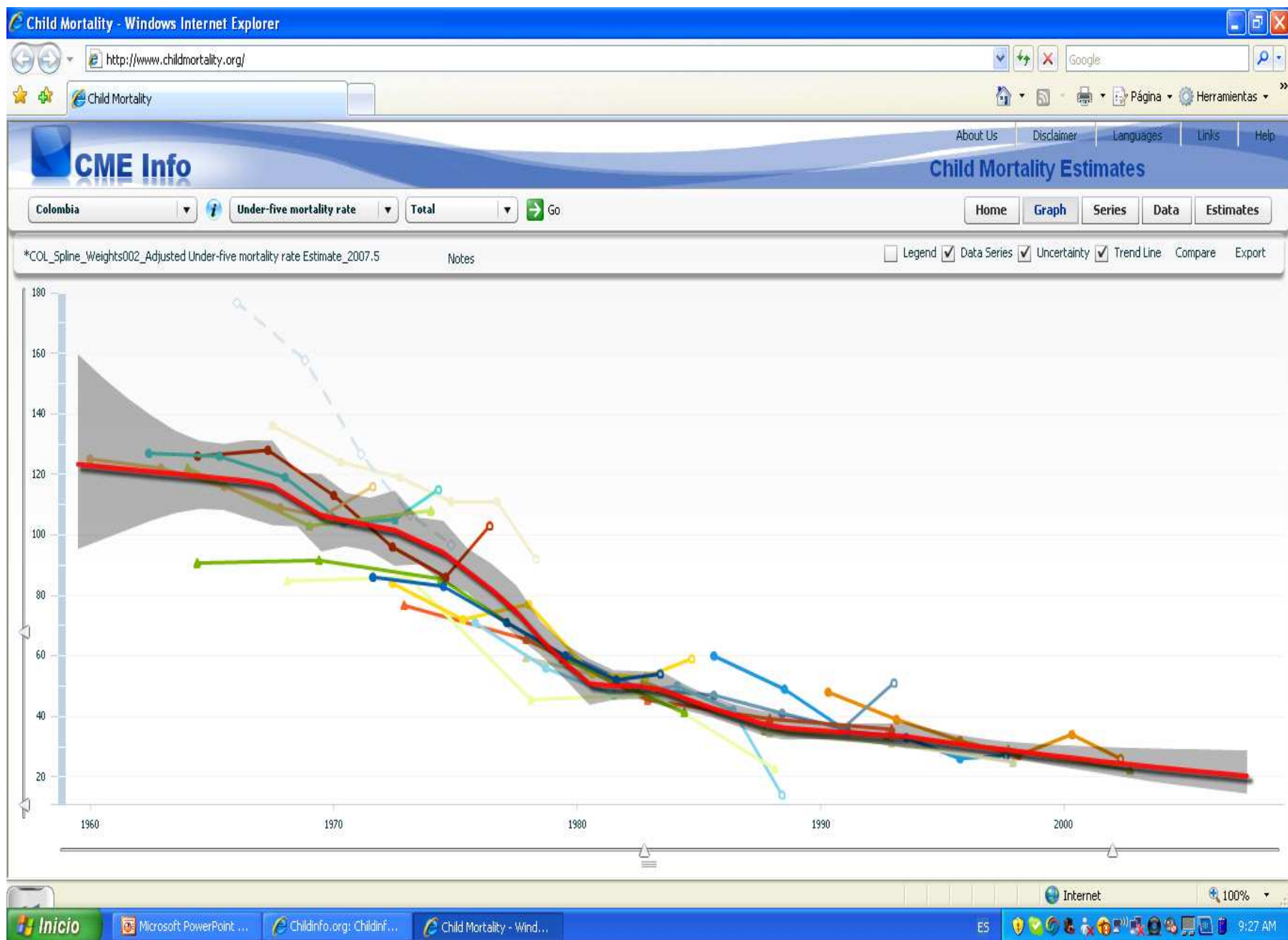
NACIONES UNIDAS

CEPAL

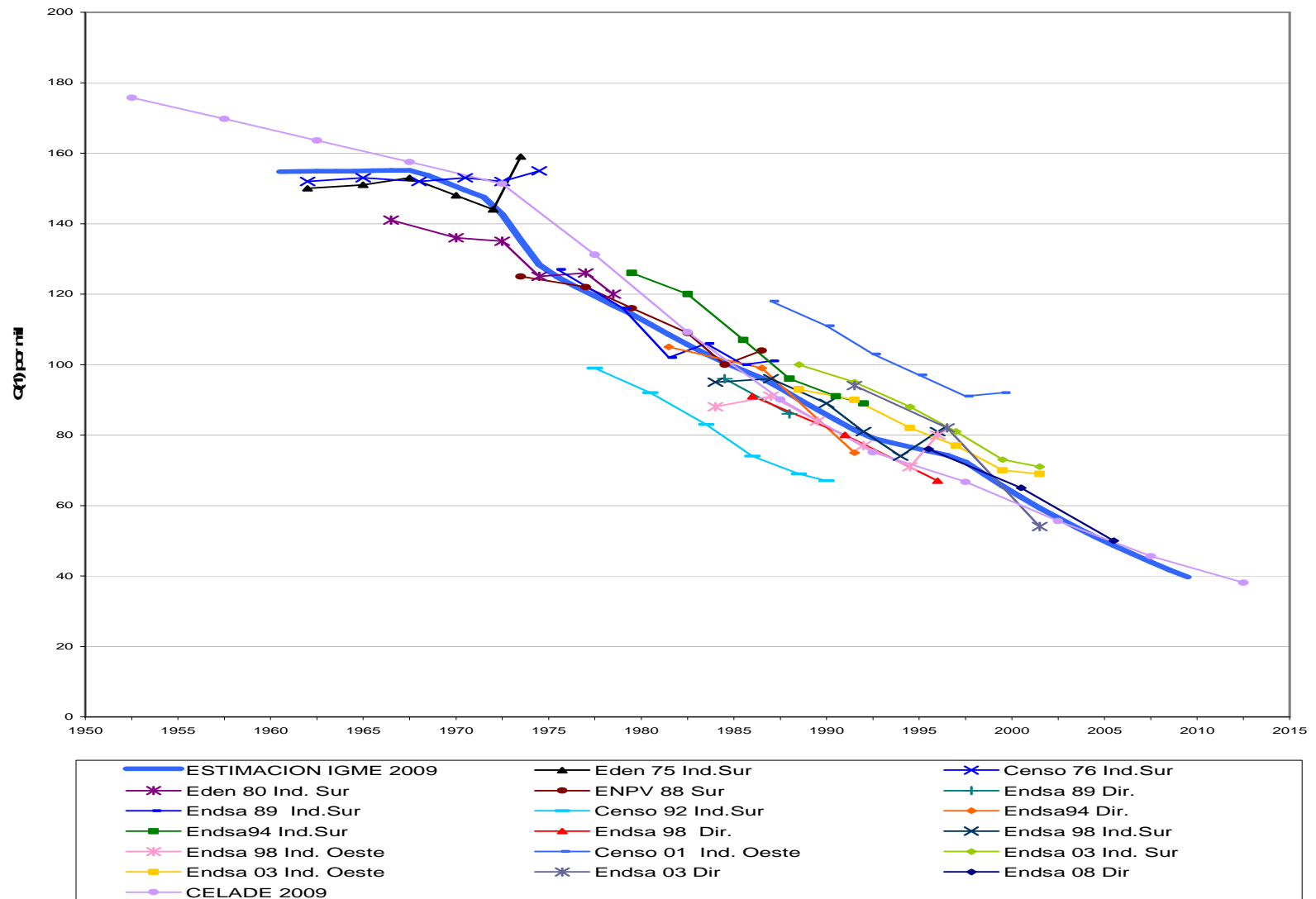
# Base de datos de CME



CEPAL



# BOLIVIA (ESTADO PLURINACIONAL DE): TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL ESTIMADA A PARTIR DE CENSOS Y ENCUESTAS DEMOGRÁFICAS, 1950-2010





# Ponderación de las estimaciones

The screenshot shows the 'Child Mortality Estimates' website for Bolivia. The page displays two tables of data for the 'Under-five mortality rate' (Total). The first table is for the year 2003, and the second is for the year 1998. Both tables show the mortality rate for different age groups (20-24, 15-19, 10-14, 5-9, 0-4) and their respective weights.

Age Group	Year	Value	Weight	Notes
20-24	1981.3	170	0.6	
15-19	1986.3	158	0.8	
10-14	1991.3	131	1.2	
5-9	1996.3	110	1.2	
0-4	2001.3	75	1.2	

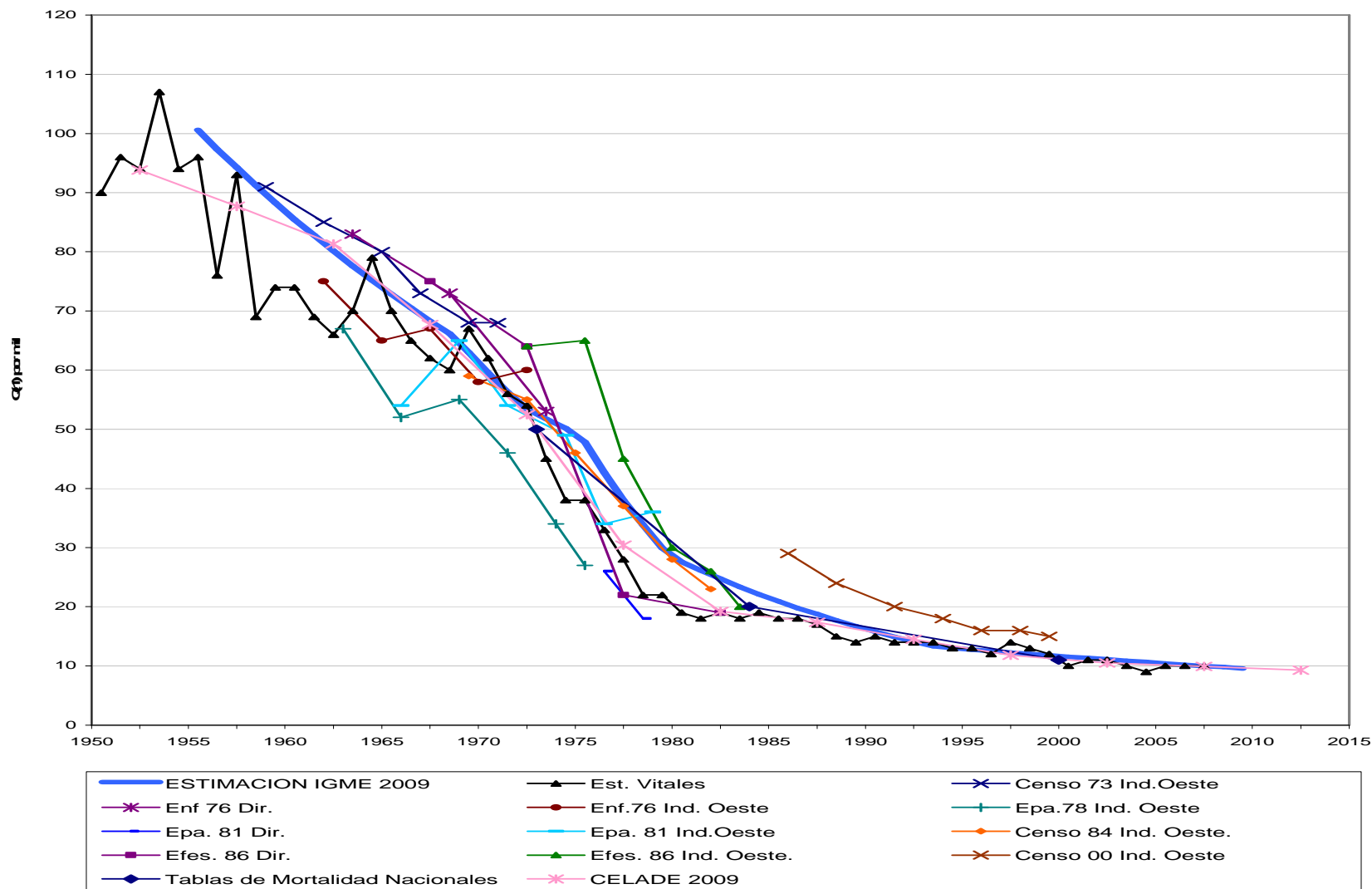
  

Age Group	Year	Value	Weight	Notes
20-24	1975.9	172	0.6	
15-19	1980.9	145	0.8	
10-14	1985.9	130	1.2	
5-9	1990.9	107	1.2	
0-4	1995.9	92	1.2	



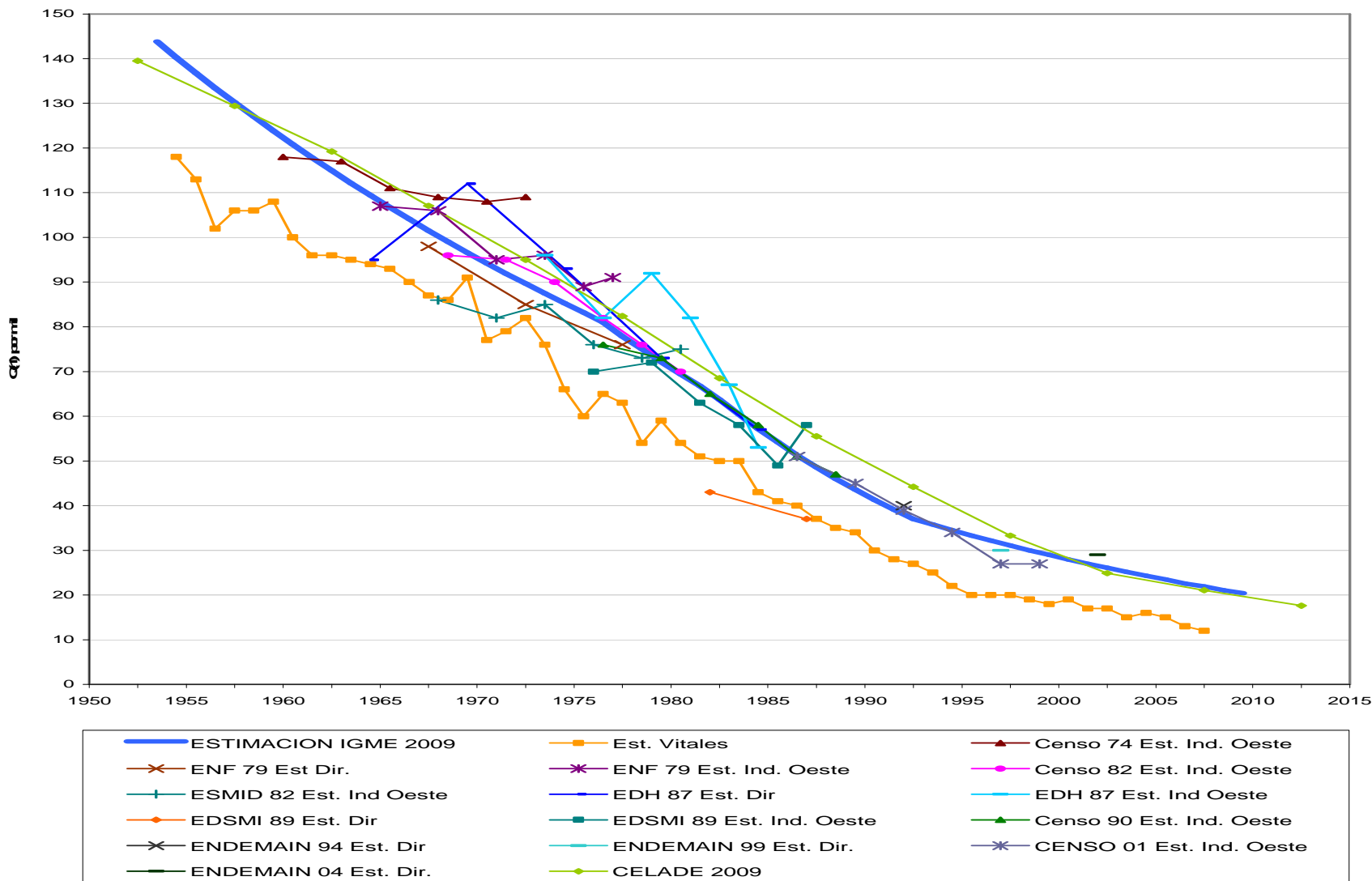
CEPAL

# COSTA RICA: TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL ESTIMADA A PARTIR DE CENSOS, ESTADÍSTICAS VITALES, TABLAS NACIONALES DE MORTALIDAD NACIONAL Y ENCUESTAS DEMOGRÁFICAS, 1950-2010

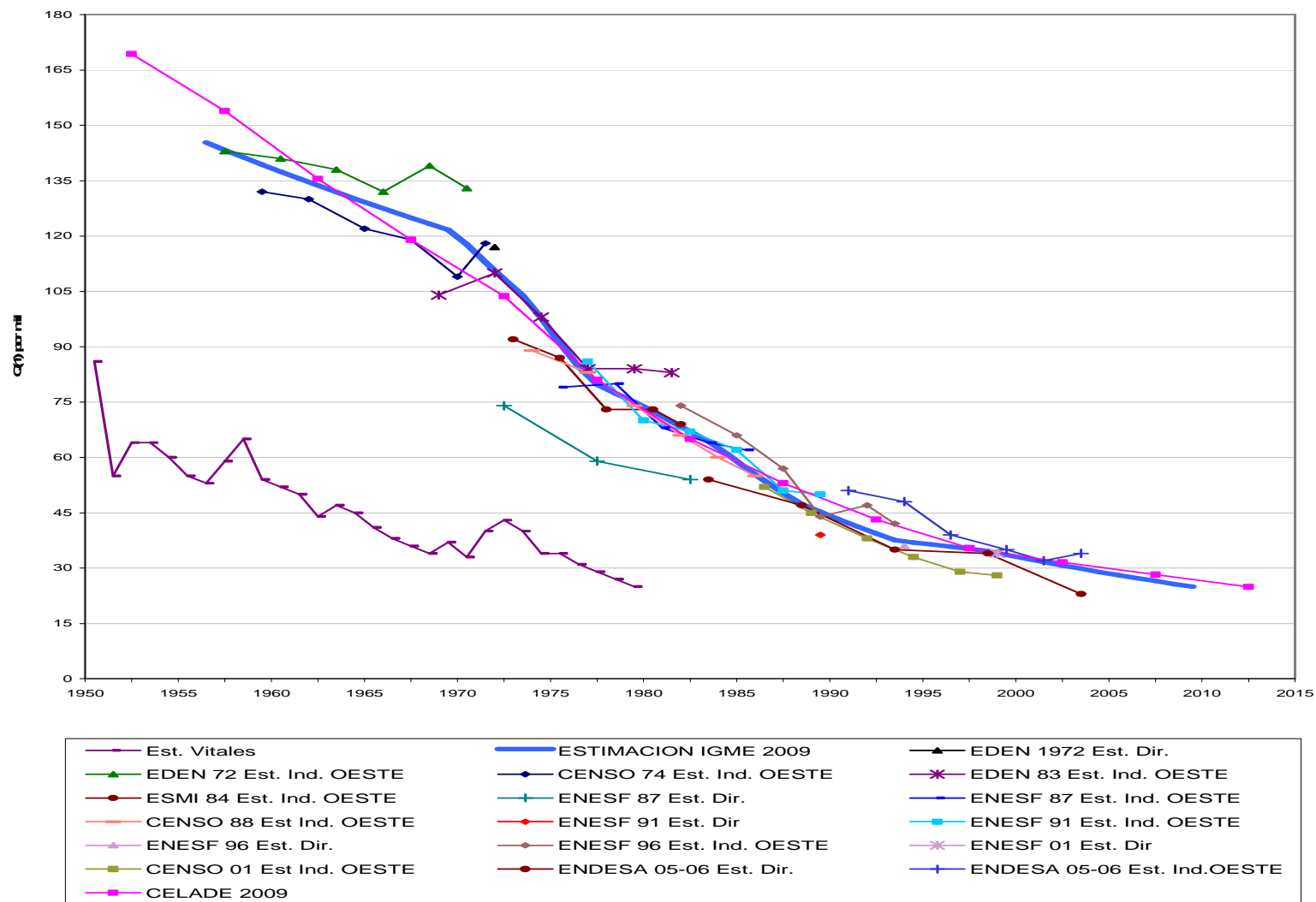


# ECUADOR: TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL ESTIMADA A PARTIR DE CENSOS, ESTADÍSTICAS VITALES Y

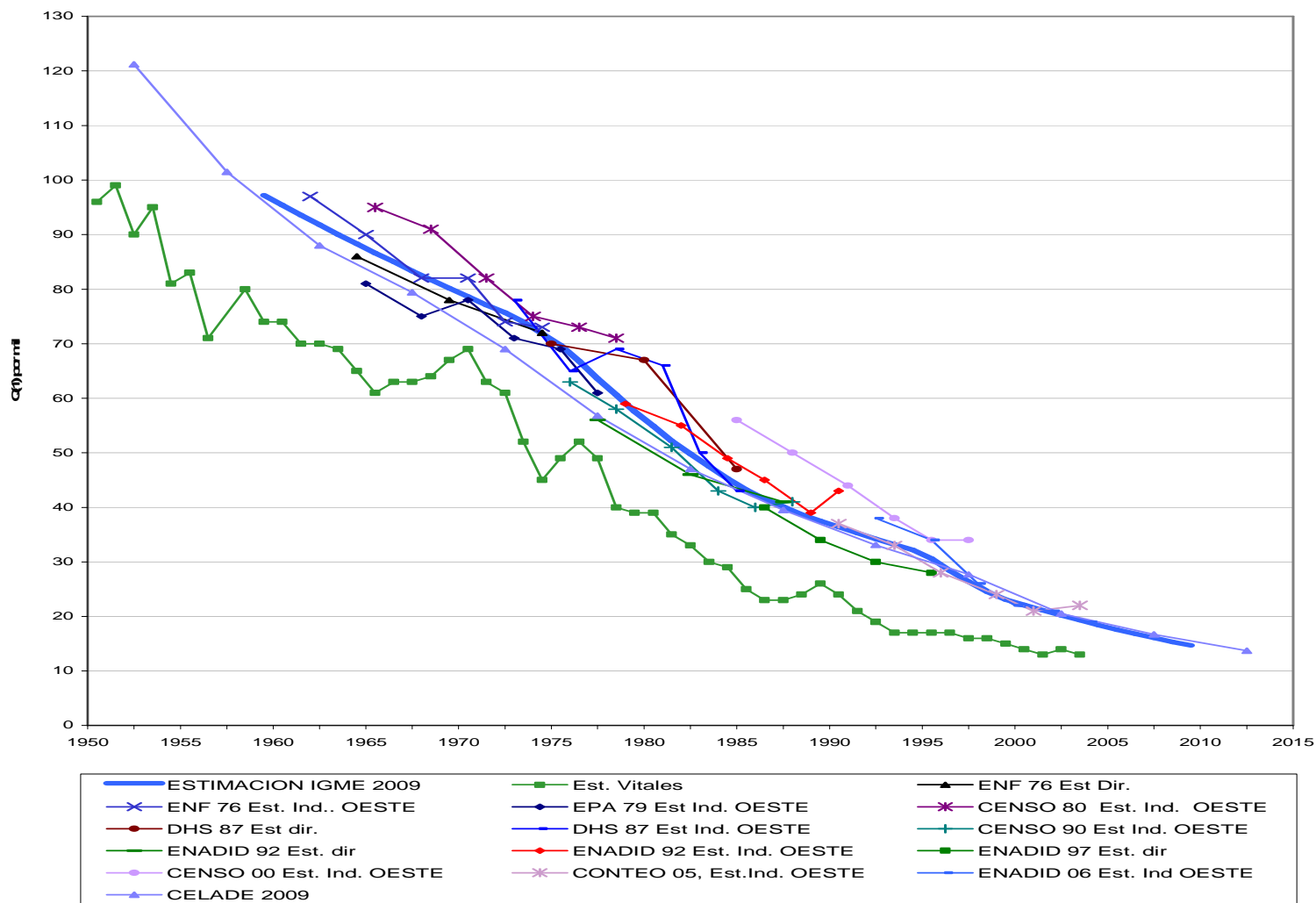
## ENCUESTAS DEMOGRÁFICAS, 1950-2010



# HONDURAS: TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL ESTIMADA A PARTIR DE CENSOS, ESTADÍSTICAS VITALES Y ENCUESTAS DEMOGRÁFICAS, 1950-2010

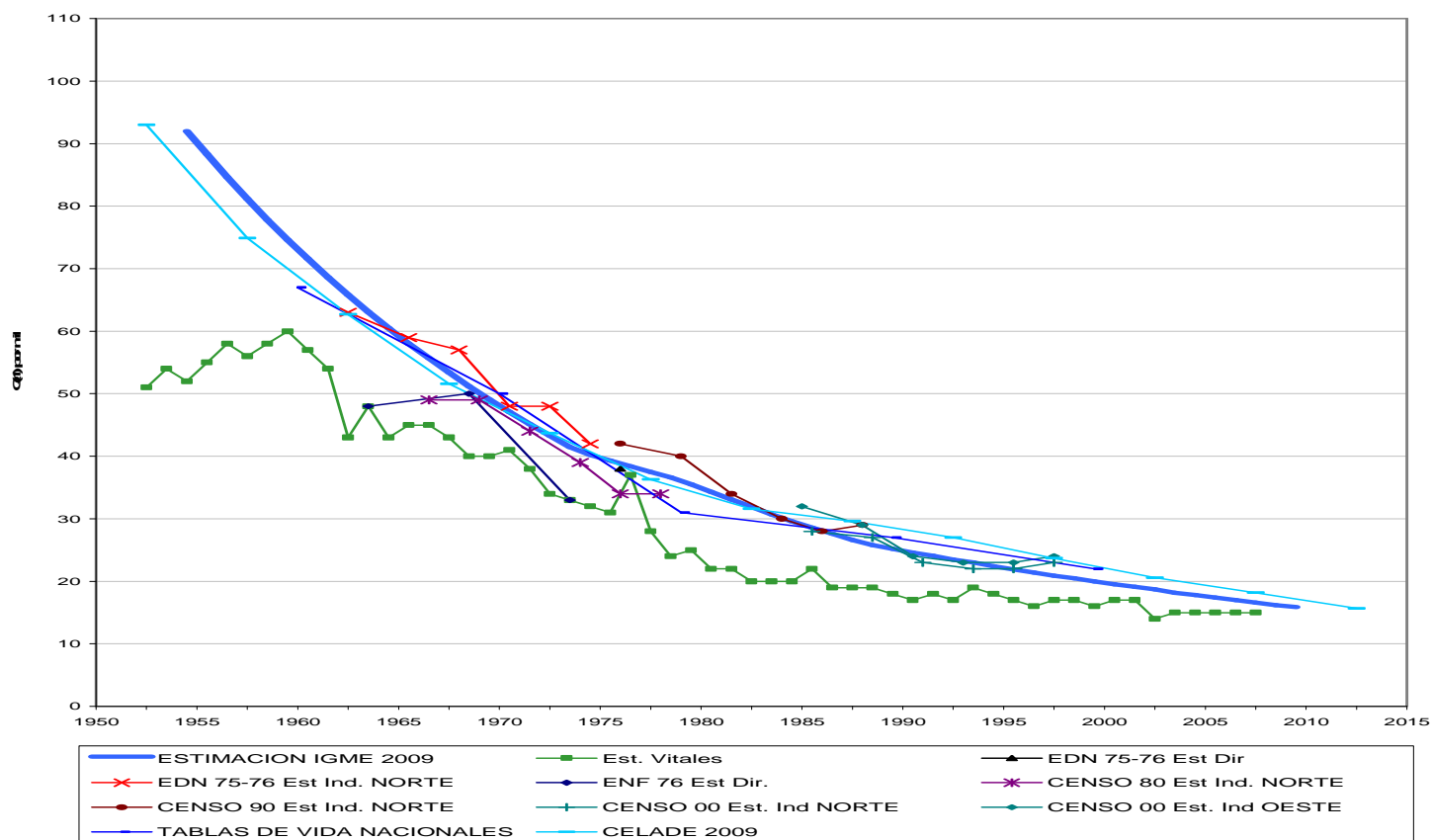


# MÉXICO: TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL ESTIMADA A PARTIR DE CENSOS, ESTADÍSTICAS VITALES Y ENCUESTAS DEMOGRÁFICAS, 1950-2008



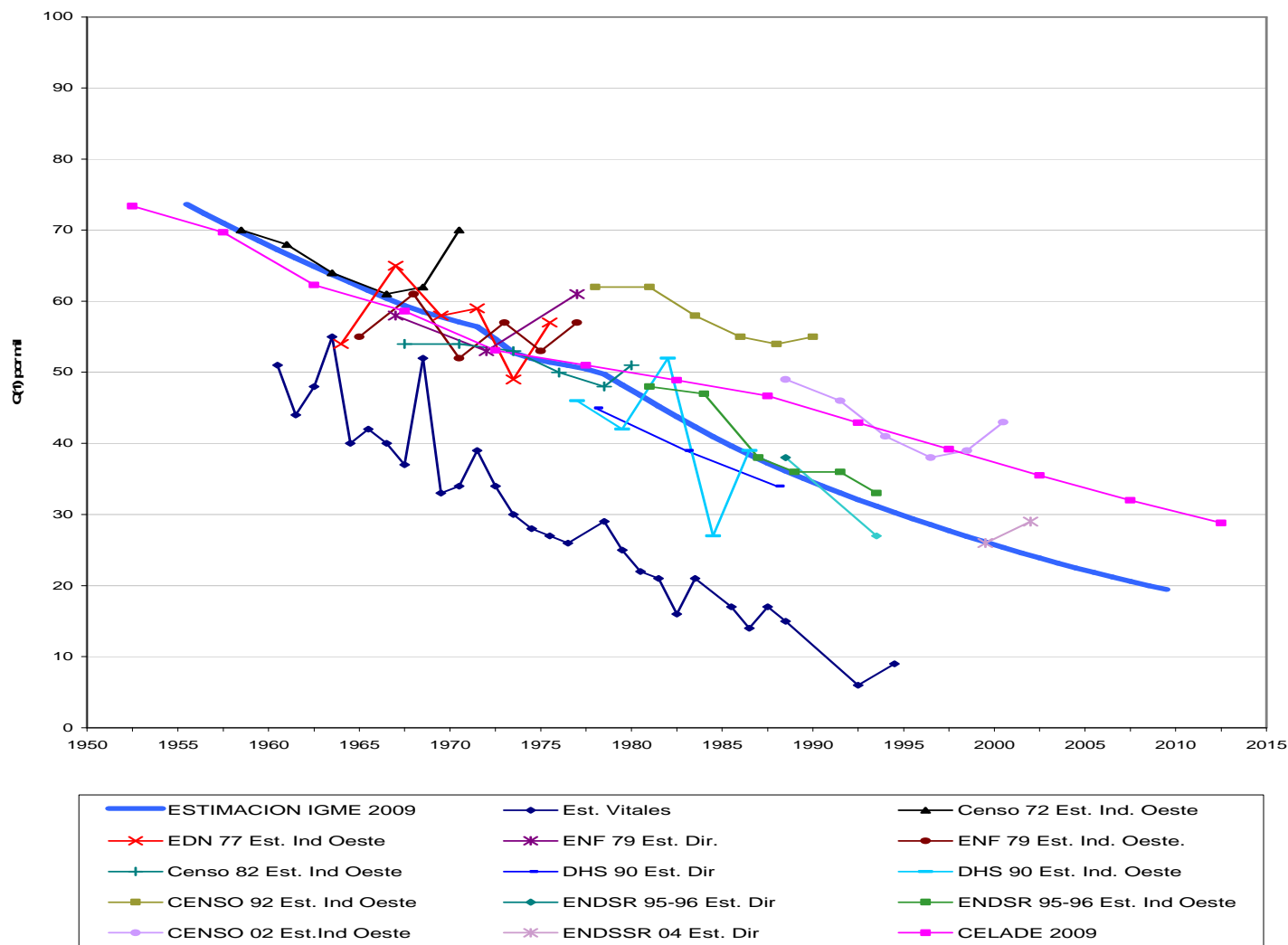
# PANAMÁ: TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL ESTIMADA A PARTIR DE CENSOS, ESTADÍSTICAS VITALES, TABLAS DE MORTALIDAD NACIONALES Y ENCUESTAS

## DEMOGRÁFICAS, 1950-2010



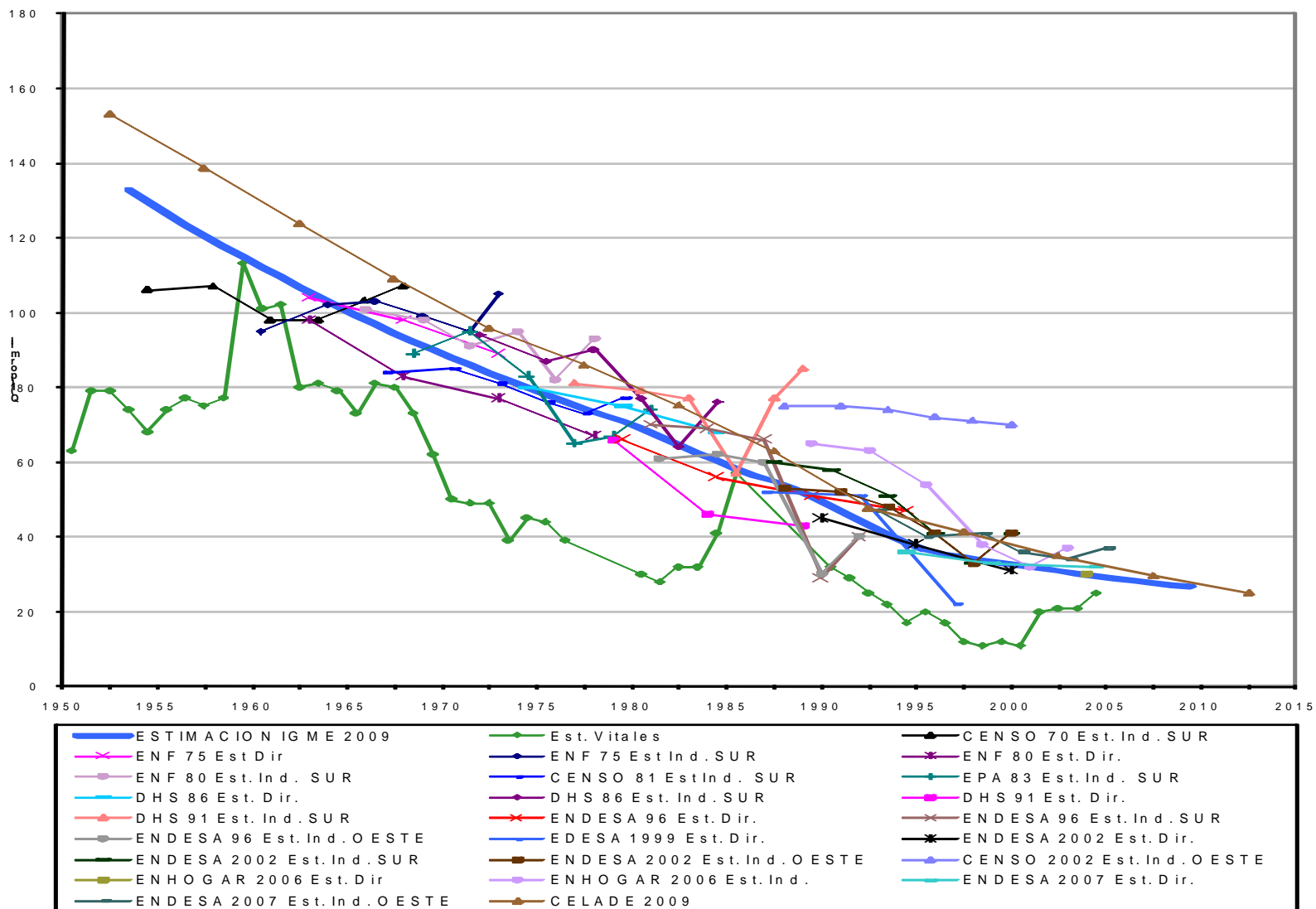
CEPAL

# PARAGUAY: TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL ESTIMADA A PARTIR DE CENSOS, ESTADÍSTICAS VITALES Y ENCUESTAS DEMOGRÁFICAS, 1950-2010



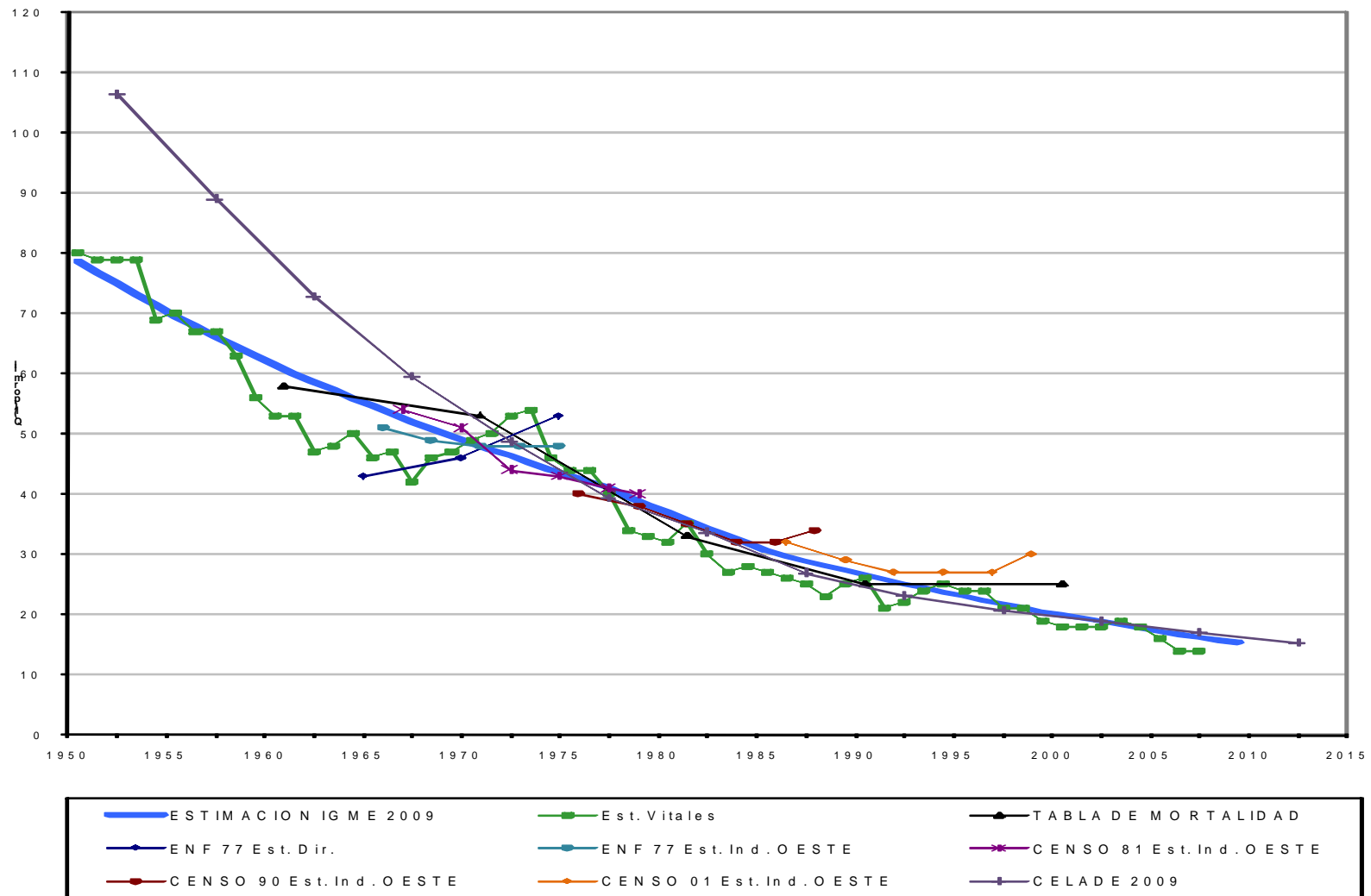
CEPAL

# REPÚBLICA DOMINICANA: TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL ESTIMADA A PARTIR DE CENSOS, ESTADÍSTICAS VITALES Y ENCUESTAS DEMOGRÁFICAS, 1950-2010





# REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA: TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL ESTIMADA A PARTIR DE CENSOS, ESTADÍSTICAS VITALES, TABLAS DE MORTALIDAD NACIONALES Y ENCUESTAS DEMOGRÁFICAS, 1950-2010



# Desafíos

- Mantener actualizada base de datos;
- coordinación entre instituciones nacionales e internacionales
- Mejorar metodología (uso distintos modelos de mortalidad; modelo de regresión; no alterar tendencias con un solo dato nuevo, relación  $q(5)$  y  $q(1)$ ,  $4q1$ , estimación por sexo)
- Estimación neo y postneonatal
- Fortalecer las estadísticas vitales



NACIONES UNIDAS

CEPAL



**GRACIAS**



NACIONES UNIDAS

**CEPAL**

**Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía, CELADE-División de Población de la CEPAL**