

ASPECTOS METODOLÓGICOS

OBJETIVOS

El Anuario de Estadísticas Vitales: Nacimientos y Defunciones, tiene como objetivos principales entre otros, los siguientes:

- Obtener información sistemática y continúa respecto de la inscripción de nacimientos y defunciones.
- Dar a conocer a los usuarios, las variables más relevantes en este campo, para la planificación de estrategias socio-económicas del país.
- Proporcionar a los sectores público y privado, uno de los instrumentos básicos para el análisis demográfico.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Constituyen cada uno de los hechos vitales (nacimientos, defunciones generales y defunciones fetales) registrados en el país, cada año.

UNIVERSO

El Universo comprende el conjunto de cada uno de los nacidos vivos, defunciones generales y defunciones fetales, ocurridos y registrados en el territorio nacional.

FUENTES DE INFORMACIÓN

Constituyen las oficinas de Registro Civil, Identificación y Cedulación y, que funcionan en las cabeceras provinciales, cantonales y parroquiales de la República del Ecuador.

FRECUENCIA DE LA INFORMACIÓN

La investigación se efectúa en el momento que se realiza la inscripción de los hechos y la recolección, se la hace mensualmente, para luego ser publicada en forma anual.

SISTEMAS DE RECOLECCIÓN

Los datos contenidos en este Anuario se recolectan en formularios denominados "Informe Estadístico" de: nacido vivo, defunción y defunción fetal, los mismos que son diseñados y distribuidos por el INEC, a las respectivas oficinas de Registro Civil, Identificación y Cedulación, Jefaturas Provinciales de Estadística del Ministerio de Salud Pública y a los Hospitales y Clínicas públicos y privados.

En relación con estos hechos, existen dos instancias: la que se refiere al aspecto médico-estadístico que se encarga de certificar el acaecimiento del hecho y el relativo al de Registro Civil, Identificación y Cedulación que se encarga de la inscripción y legalización del hecho vital. Una vez que los formularios son diligenciados en las oficinas respectivas son enviados al INEC, para su procesamiento.

DEFINICIONES PRINCIPALES

NACIDO VIVO

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 dicha separación, respire o de cualquier otra señal de vida, como latidos 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. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un nacido vivo.

DEFUNCIÓN

Es la desaparición total y permanente de todo signo de vida en un momento cualquiera posterior al nacimiento, sin posibilidad de resurrección.

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 latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria.

DEFUNCIÓN MATERNA

Se define como la defunción 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 o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

Las defunciones maternas pueden subdividirse en dos grupos:

Defunciones obstétricas directas: son las que resultan de complicaciones obstétricas del embarazo (embarazo, parto y puerperio), de intervenciones, de omisiones, de tratamiento incorrecto, o de una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas.

Defunciones obstétricas indirectas: son las que resultan de una enfermedad existente desde antes del embarazo o de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debidas a causas obstétricas directas pero sí agravadas por los efectos fisiológicos del embarazo.

MORTALIDAD INFANTIL

Se entiende por mortalidad infantil a las defunciones ocurridas en niños que no han cumplido un año de vida.

CAUSAS DE DEFUNCIÓN

Las causas de defunción a ser registradas en el “Certificado Médico de Causa de Defunción” son todas aquellas enfermedades, estados morbosos o lesiones que produjeron la muerte o que contribuyeron a ella y las circunstancias del accidente o de la violencia que produjo dichas lesiones.

CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN

La causa básica de defunción se define como: “La enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal.

VARIABLES INVESTIGADAS

En cada uno de los hechos vitales se investigan características que permiten analizar y evaluar estos fenómenos:

NACIDO VIVO

Características del hecho.- Lugar, Fecha y Acta de Inscripción.

Datos de nacido vivo: sexo, talla, peso, fecha de nacimiento, semanas de gestación, lugar de acaecimiento (establecimiento del Ministerio de Salud Pública, establecimiento del IESS, otro establecimiento del Estado, hospital o clínica particular, casa, otro), tipo de asistencia en el nacimiento (médico, obstetrix, enfermera, auxiliar de enfermería, partera calificada, comadrona no capacitada, otro), tipo de embarazo (simple, doble, triple, cuádruple, ó más), lugar geográfico de ocurrencia.

Datos de la madre: edad, número de hijos vivos y muertos, pertenencia étnica, estado civil o conyugal, alfabetismo e instrucción, lugar de residencia habitual (provincia, cantón, parroquia) y área (urbana, rural, periférica).

DEFUNCIÓN

Características del hecho.- Lugar, fecha y Acta de Inscripción.

Datos del fallecido: sexo, fecha de nacimiento y de fallecimiento, edad al fallecer, lugar geográfico del fallecimiento, lugar de ocurrencia del fallecimiento (establecimiento del Ministerio de Salud, establecimiento del IESS, otro establecimiento del Estado, hospital o clínica particular, casa, otro), persona que certifica el fallecimiento (Médico: tratante, no

tratante, no Médico: Autoridad Civil o de Policía, otro), estado civil o conyugal del fallecido; residencia habitual del fallecido (provincia, cantón, parroquia); área (urbana, rural, periférica), alfabetismo e instrucción, pertenencia étnica. Defunción de mujeres en edad fértil (embarazo, parto y puerperio, para mujeres de 10 a 49 años de edad) y causa(s) de defunción.

DEFUNCIÓN FETAL

Características del hecho.- Lugar, fecha y Acta de Inscripción.

Lugar y fecha de registro, sexo, fecha de ocurrencia, lugar de ocurrencia (establecimiento del Ministerio de Salud, establecimiento del IESS, otro establecimiento del Estado, hospital o clínica particular, casa, otro), tipo de asistencia (médico, obstetrix, enfermera, auxiliar de enfermería, partera calificada, comadrona no calificada, otro), tipo de embarazo (simple, doble, triple, cuádruple o más), lugar geográfico de ocurrencia, período de gestación y causa de la defunción fetal.

Datos de la madre.- Edad, número de hijos vivos y muertos, atención profesional durante el embarazo, alfabetismo e instrucción, lugar de residencia habitual (provincia, cantón, parroquia) y área (urbana, rural, periférica).

Procesos de Nacimientos

El procesamiento de la información comprende 5 etapas, a saber:

- 1.- Crítica de la información
- 2.- Codificación de la información
- 3.- Ingreso (digitación) de la información
- 4.- Validación de la información
- 5.- Generación de tabulados

1.- Crítica de la información

Se verifica la consistencia y completitud de los datos contenidos en cada uno de los capítulos de los informes para asegurar la calidad y confiabilidad de la información.

Los informes estadísticos recibidos por las oficinas del Registro Civil, son criticados en las Direcciones Regionales del Instituto Nacional de Estadística y Censos, a través del manual de crítica y codificación.

Cuando la información está incompleta o se han detectado inconsistencias, personal de las Direcciones Regionales del Instituto Nacional de Estadística y Censos, se encarga de solicitar la aclaración, a fin de completar o corregir los datos. Este proceso se lo hace vía telefónica o a través de visitas personales a las oficinas.

2.- Codificación de la información

En esta fase se definen los códigos para cada categoría de respuesta. Para el caso de las variables de ubicación geográfica se utiliza la División Política Administrativa 2010.

3. Ingreso (digitación) de la información

Es el ingreso de la información de los formularios a un sistema informático diseñado para el efecto. Una vez ingresada toda la información, se procede a validar la información y un análisis de cobertura de los nacimientos.

4. Validación de la información

La información ingresada se valida a través de sistemas informáticos, que contienen parámetros de consistencia. Al igual que en la fase de crítica, se busca detectar posibles errores de consistencia o incompletitud.

Cuando se determina que la información está incompleta, o se han

detectado inconsistencias, personal de las Direcciones Regionales del Instituto Nacional de Estadística y Censos, se encarga de solicitar la aclaración, a fin de completar o corregir los datos, este proceso se lo hace vía teléfono o a través de visitas personales a las Oficinas del Registro Civil.

5. Tabulación

Con la información validada, y en base al plan de tabulación, se construyen cuadros con información estadística a través del paquete estadístico SPSS (Statistical Package for Social Sciences).

Los reportes son sometidos a análisis y revisión para su posterior publicación.

Procesos de defunciones

El procesamiento de la información comprende 5 etapas, a saber:

- 1.- Crítica de la información
- 2.- Codificación de la información
- 3.- Ingreso (digitación) de la información
- 4.- Validación de la información
- 5.- Generación de tabulados

1.- Crítica de la información

Se verifica la consistencia y completitud de los datos contenidos en cada uno de las secciones de los informes para asegurar la calidad y confiabilidad de la información.

Los informes estadísticos recibidos por las oficinas del Registro Civil, son criticados en las Direcciones Regionales del Instituto Nacional de Estadística y Censos, a través del manual de crítica y codificación.

Cuando la información está incompleta o se han detectado inconsistencias, personal de las Direcciones Regionales del Instituto Nacional de Estadística y Censos, se encarga de solicitar la

aclaración, a fin de completar o corregir los datos. Este proceso se lo hace vía telefónica a los establecimientos de salud.

2.- Codificación de la información

En esta fase se definen los códigos para cada categoría de respuesta. Para el caso de las variables de ubicación geográfica se utiliza la División Política Administrativa 2010 y en el caso de la causas de la defunción se utiliza la Clasificación Internacional de las Enfermedades 2010.

3. Ingreso (digitación) de la información

Es el ingreso de la información de los formularios a un sistema informático diseñado para el efecto. Una vez ingresada toda la información, se procede a validar la información y un análisis de cobertura de las defunciones.

4. Validación de la información

La información ingresada se valida a través de sistemas informáticos, que contienen parámetros de consistencia. Al igual que en la fase de crítica, se busca detectar posibles errores de consistencia o incompletitud.

Cuando se determina que la información está incompleta, o se han detectado inconsistencias, personal de las Direcciones Regionales del Instituto Nacional de Estadística y Censos, se encarga de solicitar la aclaración, a fin de completar o corregir los datos, este proceso se lo hace vía teléfono a los establecimientos de salud.

5. Tabulación

Con la información validada, y en base al plan de tabulación, se construyen cuadros con información estadística a través del paquete estadístico SPSS (Statistical Package for Social Sciences).

Los reportes son sometidos a análisis y revisión para su posterior

publicación.

Procesos de Defunción Fetal

El procesamiento de la información comprende 5 etapas, a saber:

- 1.- Crítica de la información
- 2.- Codificación de la información
- 3.- Ingreso (digitación) de la información
- 4.- Validación de la información
- 5.- Generación de tabulados

1.- Crítica de la información

Se verifica la consistencia y completitud de los datos contenidos en cada uno de los capítulos de los informes para asegurar la calidad y confiabilidad de la información.

Los informes estadísticos recibidos por las oficinas del Registro Civil, son criticados en las Direcciones Regionales del Instituto Nacional de Estadística y Censos, a través del manual de crítica y codificación.

Cuando la información está incompleta o se han detectado inconsistencias, personal de las Direcciones Regionales del Instituto Nacional de Estadística y Censos, se encarga de solicitar la aclaración, a fin de completar o corregir los datos. Este proceso se lo hace vía telefónica a los establecimientos de salud.

2.- Codificación de la información

En esta fase se definen los códigos para cada categoría de respuesta. Para el caso de las variables de ubicación geográfica se utiliza la División Política Administrativa y en el caso de la causa que ocasionó la defunción fetal se utiliza la Clasificación Internacional de las Enfermedades 2010.

3. Ingreso (digitación) de la información

Es el ingreso de la información de los formularios a un sistema informático diseñado para el efecto. Una vez ingresada toda la información, se procede a validar la información y un análisis de cobertura de las defunciones fatales.

4. Validación de la información

La información ingresada se valida a través de sistemas informáticos, que contienen parámetros de consistencia. Al igual que en la fase de crítica, se busca detectar posibles errores de consistencia o incompletitud.

Cuando se determina que la información está incompleta, o se han detectado inconsistencias, personal de las Direcciones Regionales del Instituto Nacional de Estadística y Censos, se encarga de solicitar la aclaración, a fin de completar o corregir los datos, este proceso se lo hace vía teléfono o a través de visitas personales a los establecimientos de salud.

5. Tabulación

Con la información validada, y en base al plan de tabulación, se construyen cuadros con información estadística a través del paquete estadístico SPSS (Statitistical Package for Social Sciencies).

Los reportes son sometidos a análisis y revisión para su posterior publicación.