

Estadísticas Vitales

Registro Estadístico de Nacidos Vivos y
Defunciones Fetales 2022

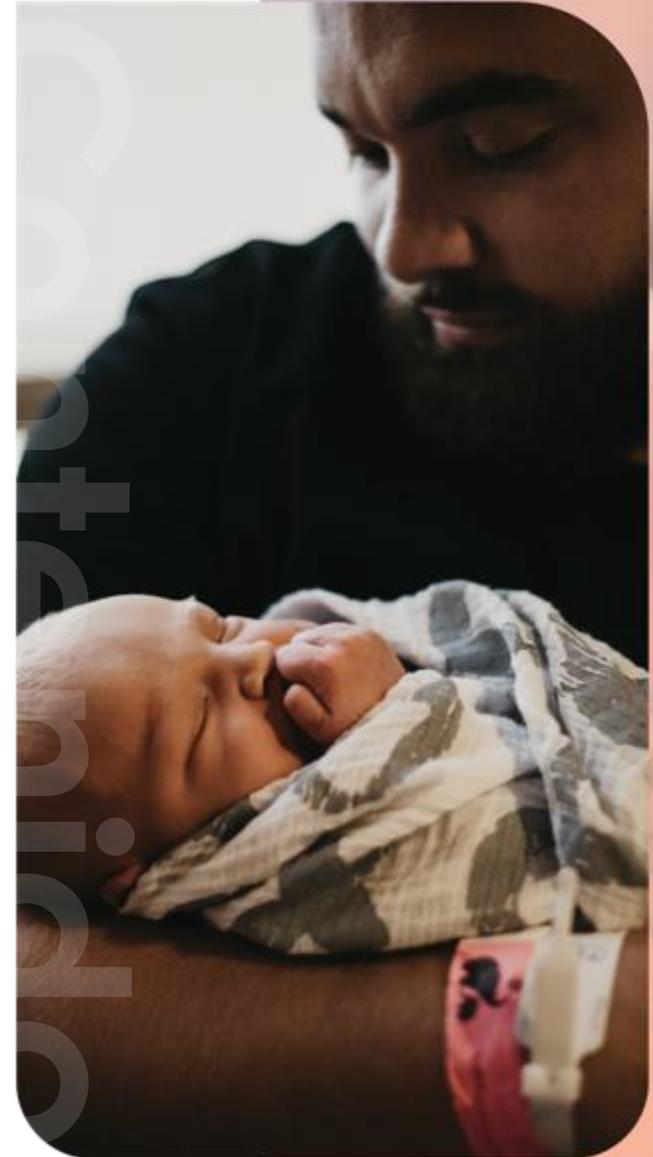
Junio /2023

01. Registro Estadístico de Nacidos Vivos

- 1.1 Aspectos Metodológicos
- 1.2 Series temporales
- 1.3 Resultados 2022

02. Registro Estadístico de Defunciones Fetales

- 1.1 Aspectos Metodológicos
- 1.2 Series temporales
- 1.3 Resultados 2022



A nuestros usuarios

Los registros de nacidos vivos y defunciones fetales, corresponden a los hechos vitales ocurridos en el Ecuador.

El INEC mediante el aprovechamiento de los registros administrativos de las diversas instituciones públicas, presenta a continuación los principales resultados de las estadísticas vitales de nacidos vivos y defunciones fetales.



The background features a vertical orange strip on the left side. Within this strip, there is a close-up photograph of a baby's foot. At the bottom of the orange strip, there is a grid of small white dots. The main area of the slide is white with rounded corners on the left side.

01

Registro Estadístico de Nacidos Vivos

1.1

Aspectos Metodológicos



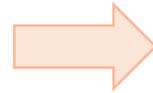
Indicadores del Registro Estadístico de Nacidos Vivos

Indicadores

¿Qué pasó en el año 2022?



Tasa de Natalidad



En el año 2022 por cada 1.000 habitantes se tiene 13,9 nacidos vivos



Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer



En el Ecuador se cuenta 9,3% de nacidos vivos con bajo peso al nacer.



Tasa específica de nacidos vivos de niñas de 10 a 14 años



Por cada 1.000 niñas de 10 a 14 años en el año 2022 se tiene 2,3 nacidos vivos



Tasa específica de nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años



Por cada 1.000 adolescentes de 15 a 19 años en el año 2022 se tiene 47,3 nacidos vivos



Objetivo y principales variables investigadas

Producir información sistemática y continua respecto a los nacidos vivos ocurridos y registrados en el país, generando información de las principales variables investigadas, destacando su comportamiento evolutivo, con el apoyo de los organismos relacionados y la sociedad.

Principales variables investigadas:

Datos del nacido vivo

Lugar y fecha de inscripción	Sexo	Semanas de gestación
Peso	Talla	Profesional que atendió el parto

Datos de la madre

Edad	Nacionalidad	Estado Civil y/o conyugal
Autoidentificación étnica	Nivel de instrucción	Residencia



Ficha Metodológica

Universo	→	Nacidos vivos ocurridos en el Ecuador.
Cobertura Geográfica	→	Nacional, provincial, cantonal y parroquial (urbano, rural).
Unidad de Análisis	→	Registros de nacidos vivos ocurridos o inscritos en el territorio nacional.
Periodo de referencia de la información	→	Año 2022.
Fuente	→	<ul style="list-style-type: none">• Establecimientos de Salud.• Oficinas de la Dirección General del Registro Civil, Identificación y Cedulación del Ecuador.



A decorative background on the left side of the slide. It features a close-up of a hand with fingers slightly curled, set against a warm, orange-toned background. Below the hand, there is a grid of small white dots on a darker orange background.

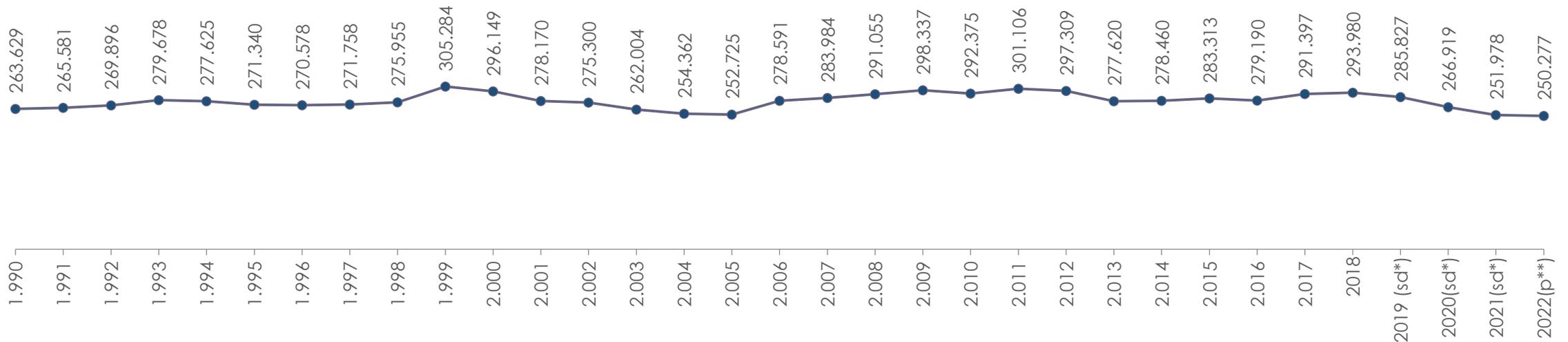
1.2

Series Temporales

Número de Nacidos Vivos

Período: 1990-2022 en el año (t+n)

En el año de 2022 a nivel nacional se obtuvo 250.277 nacidos vivos.



Nacidos vivos registrados (t+n): corresponden a los nacidos vivos en el periodo de estudio t e inscritos en cualquier periodo posterior, hasta el 31 de marzo de 2023

p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022 y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

sd* cifras semidefinitivas: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio e inscritos entre uno y tres años posteriores a la ocurrencia del hecho.

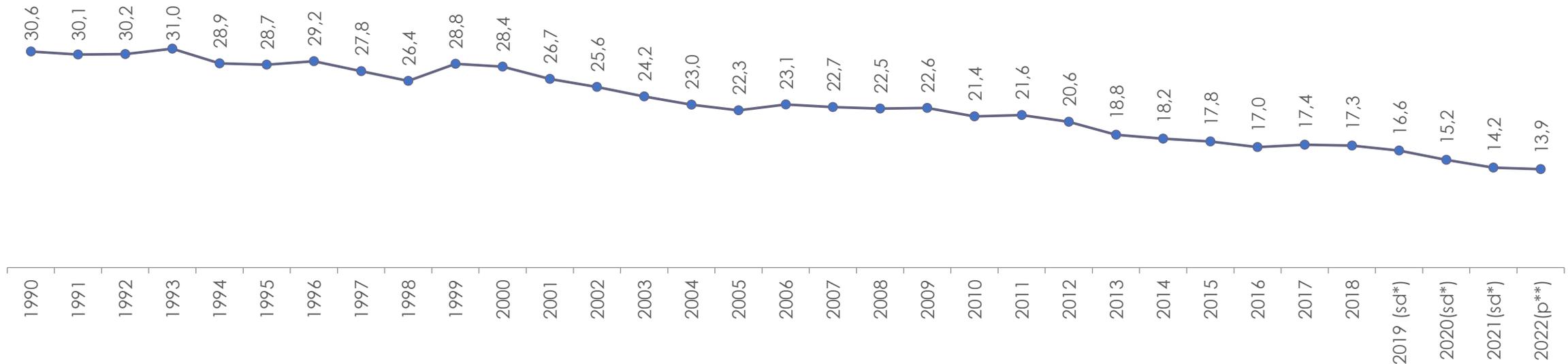
A partir del año 2015 se realizó un ajuste a los datos, mediante la recuperación de registros desde la base de cedulados de DIGERCIC.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2022.

Tasa de Natalidad

Período: 1990-2022 en el año (t+n)

Entre el 1990 y 2022 la tasa de natalidad disminuye a 14 nacidos vivos por cada mil habitantes.



Los nacidos vivos registrados (t+n): corresponden a los nacidos vivos en el periodo de estudio t e inscritos en cualquier periodo posterior, hasta el 31 de marzo de 2023.

p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022 y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

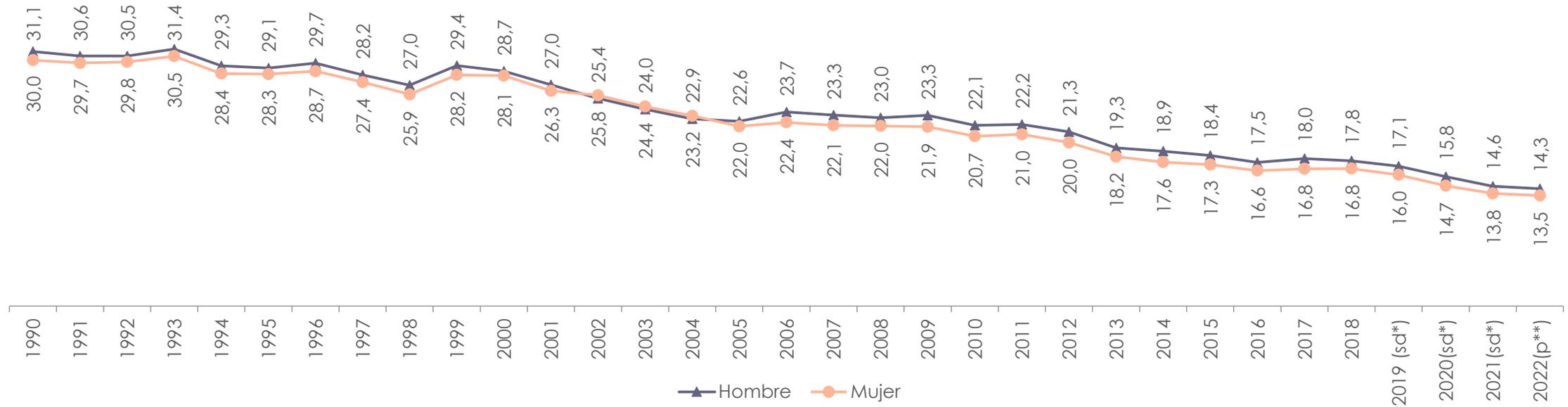
sd* cifras semidefinitivas: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio e inscritos entre uno y tres años posteriores a la ocurrencia del hecho.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2022.

Tasa de natalidad por sexo

Período: 1990-2022 en el año (t+n)

Entre 1990 y 2022 la tasa de natalidad masculina disminuye a 14 nacidos vivos por cada 1.000 habitantes, lo mismo sucede en el caso de las mujeres, la tasa de natalidad disminuye a 14 nacidos vivos por cada 1.000 habitantes.



Los nacidos vivos registrados (t+n): corresponden a los nacidos vivos en el periodo de estudio t e inscritos en cualquier periodo posterior, hasta el 31 de marzo de 2023.

p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022 y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

sd* cifras semidefinitivas: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio e inscritos entre uno y tres años posteriores a la ocurrencia del hecho.

Tasa específica de nacidos vivos de mujeres adolescentes de 10 a 14 años

Período: 1990-2022 en el año (t+1)

En el año de 2022, se obtuvo 1.921 nacidos vivos de madres de 10 a 14 años de edad que corresponde a 2 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad.



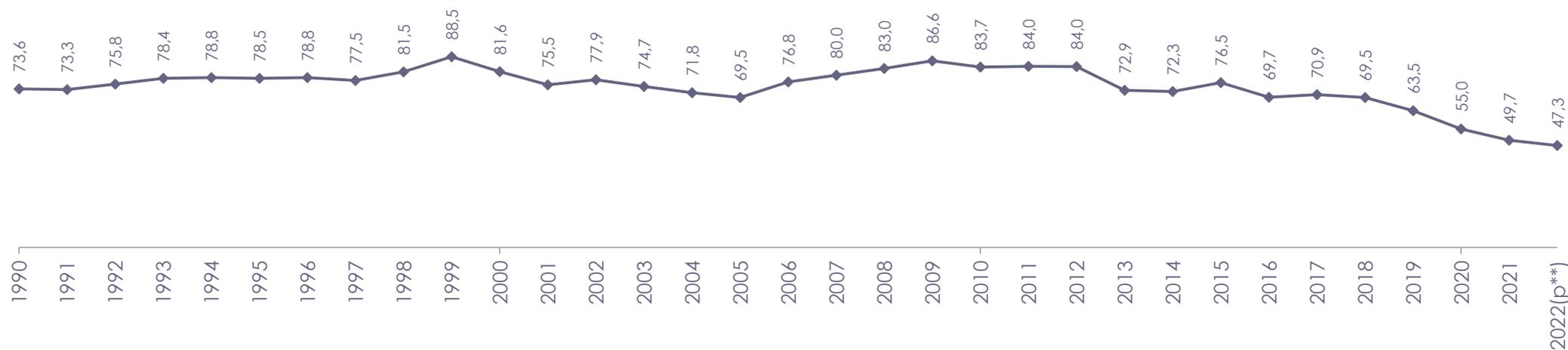
Los nacidos vivos registrados (t+1): corresponden a los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente.

p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022 y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Tasa específica de nacidos vivos de mujeres adolescentes de 15 a 19 años

Período: 1990-2022 en el año (t+1)

En el año 2022, se obtuvo 38.087 nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad que corresponde a una tasa de 47,3 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad.



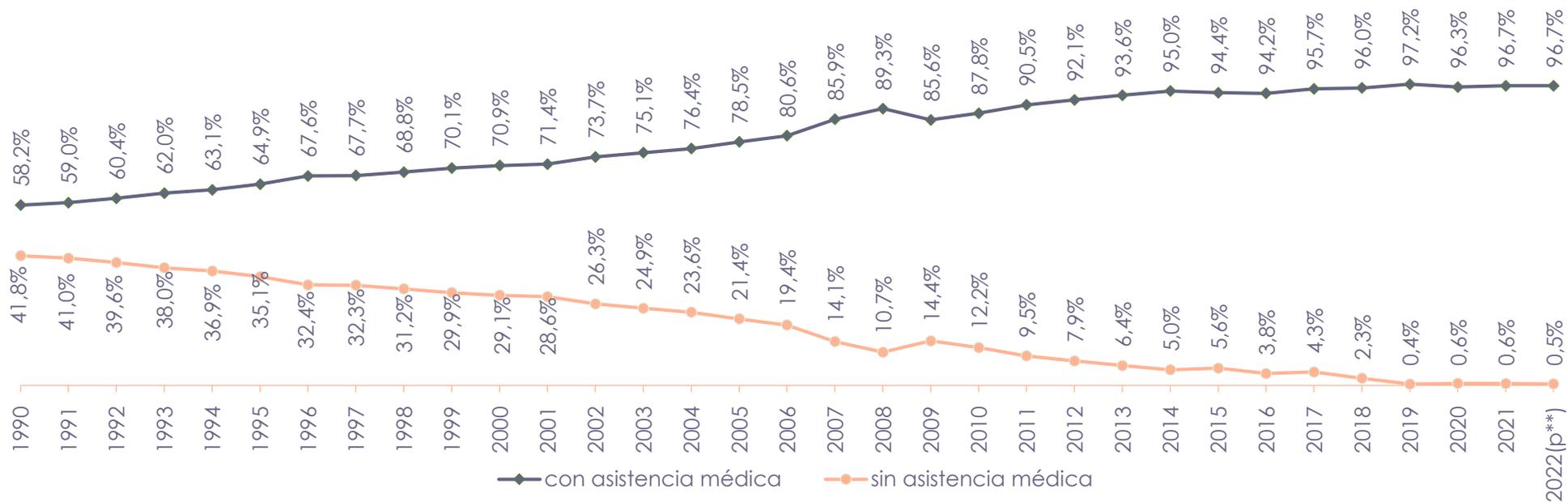
Los nacidos vivos registrados (t+1): corresponden a los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente.

p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022 y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Porcentaje de nacidos vivos según asistencia en el parto

Período: 1990-2022 en el año (t+1)

Entre el 1990 y 2022 se observa un incremento de 38,2 puntos porcentuales de nacidos vivos con asistencia médica, la brecha de los partos por asistencia médica respecto a la no médica en el año 2022 es significativa.



Los nacidos vivos registrados (t+1): corresponden a los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente.

p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Personal médico: Médicos, obstetrix/obstetra, enfermera y partera calificada.

Personal no médico: Auxiliares de enfermería, parteras no calificadas, comadronas, entre otros.

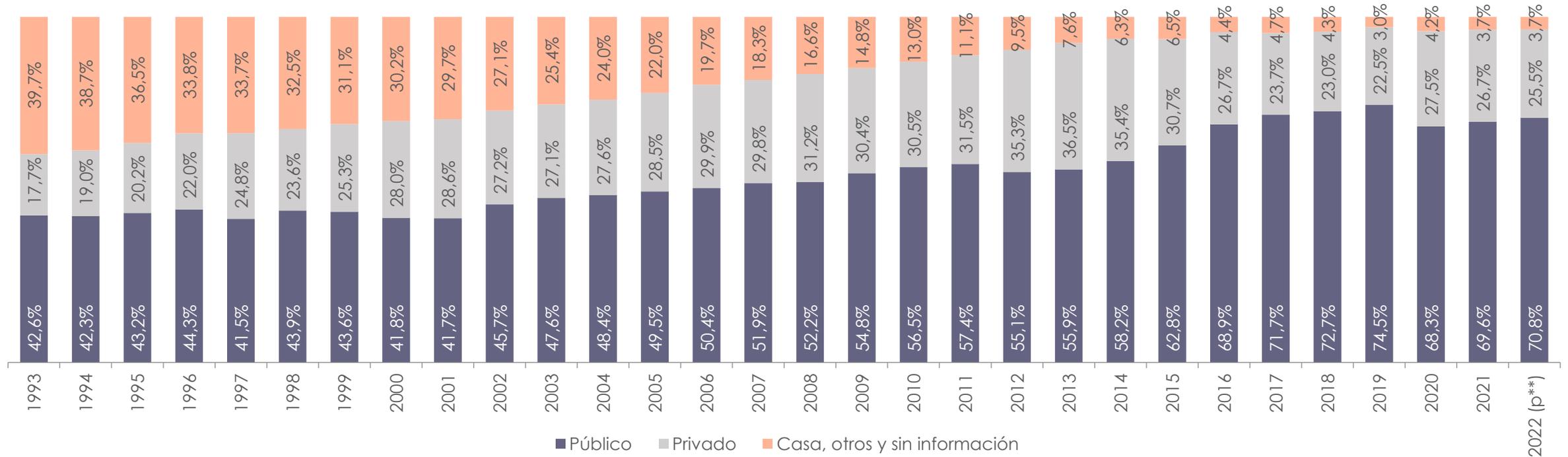
Nota: El denominador del cálculo del porcentaje se refiere al total de nacidos vivos de cada año.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2022.

Nacidos vivos por sector del establecimiento

Período: 1990-2022 en el año (t+1)

Los partos ocurridos en casa y otros lugares han disminuido drásticamente. Para el año 2022, los establecimientos de salud del sector público atendieron el 70,8% del total de partos.



Los nacidos vivos registrados (t+1): corresponden a los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente.

p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2020, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Porcentaje de nacidos con bajo peso al nacer

Período: 1990-2022 en el año (t+1)

Para el año 2022, se cuenta con un porcentaje de 9,3% nacidos vivos con bajo peso al nacer, un aumento del 0,8% en relación al año 2013.



Los nacidos vivos registrados (t+1): corresponden a los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente.

p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Bajo peso al nacer: nacidos vivos que pesan menos de 2500g (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

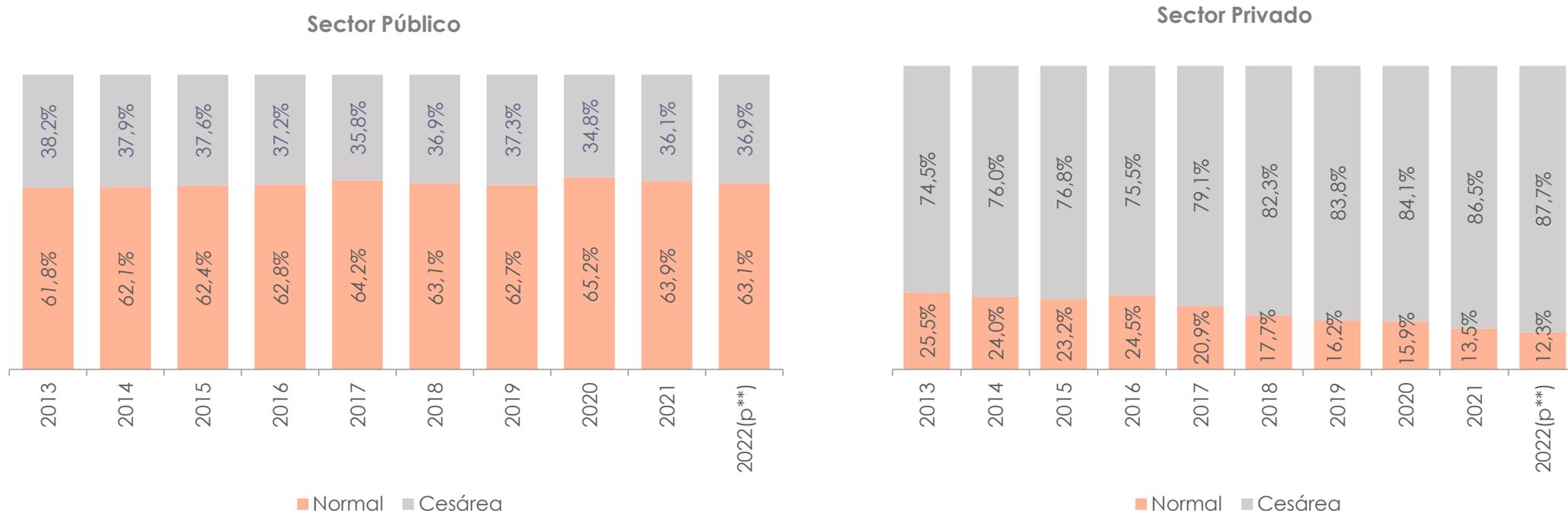
Los pesos son registrados por los establecimientos de salud, desde el año 2013 se mejoró el registro de esta información.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 1990 – 2022.

Número de nacidos vivos por sector según tipo de parto

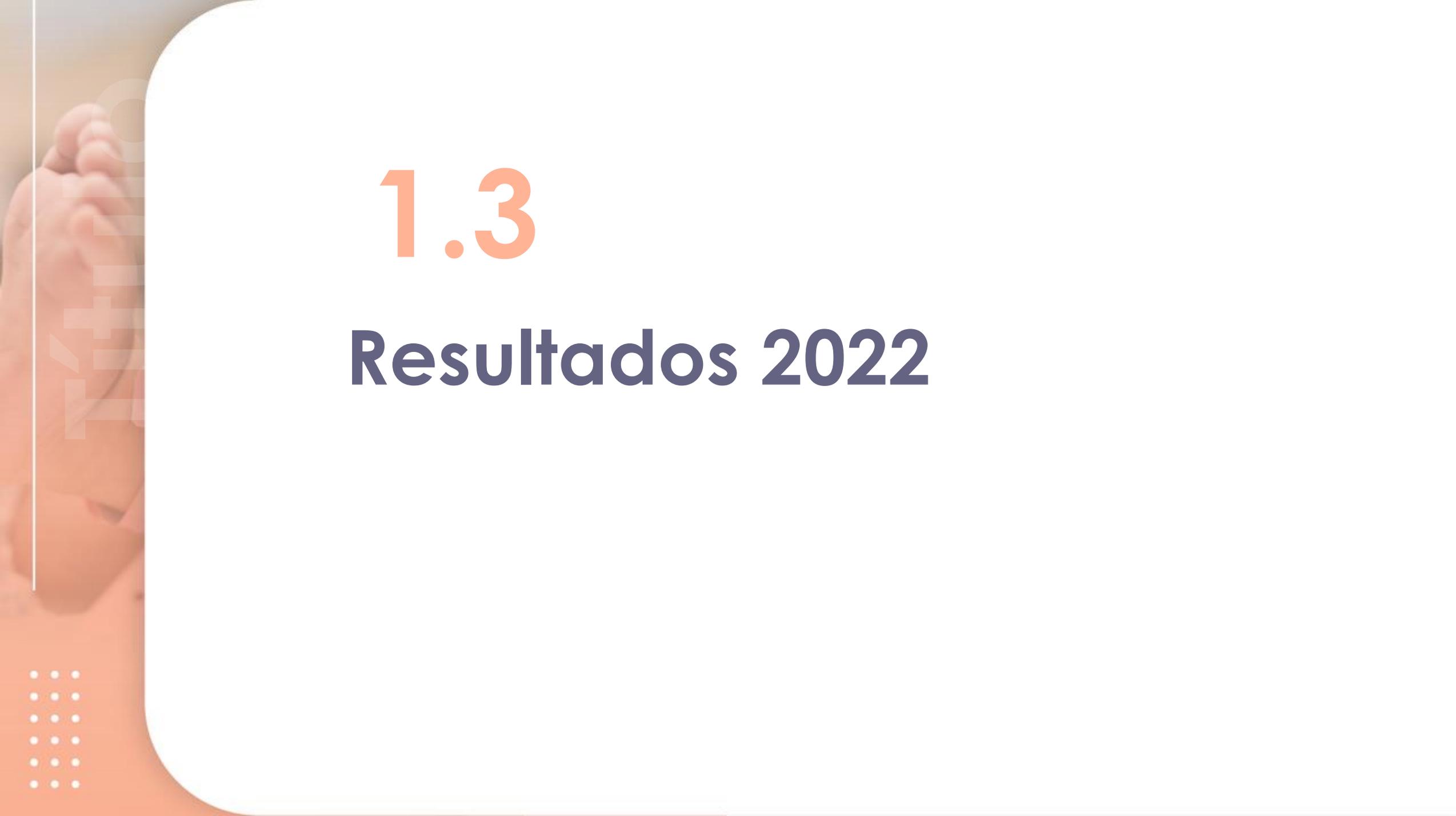
Período: 2013-2022 en el año (t+1)

En el periodo 2013 - 2022, se evidencia un porcentaje mayor de partos normales en el sector público, mientras que en el sector privado, el parto por cesárea es más elevado que el parto normal.



Los nacidos vivos registrados (t+1): corresponden a los nacidos vivos ocurridos en el año de estudio, e inscritos hasta el 31 de diciembre del año siguiente.

p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

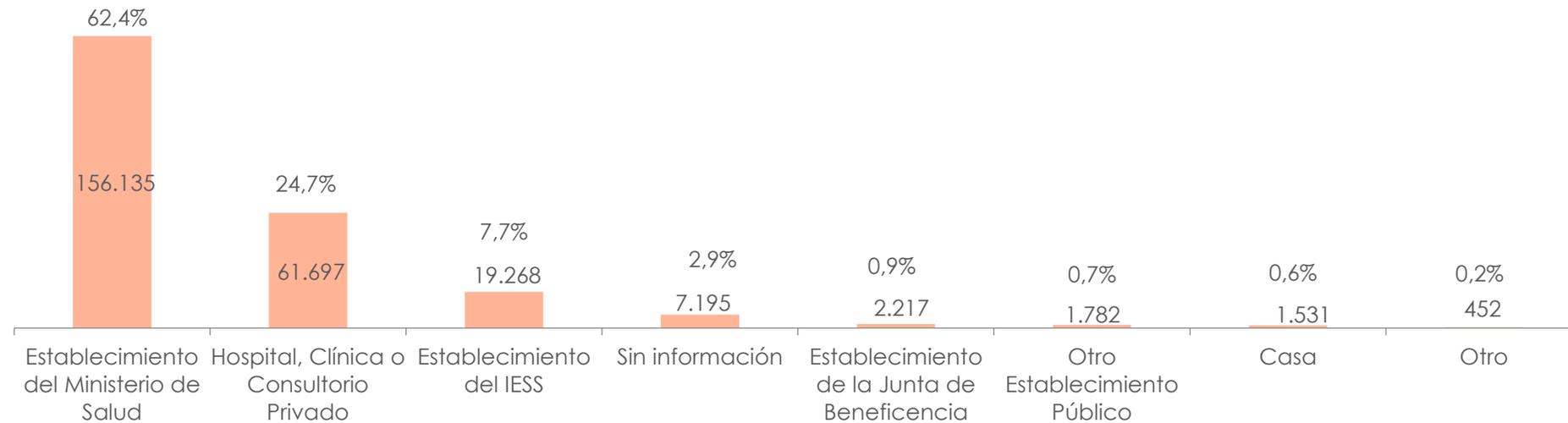
The slide features a decorative background on the left side. It includes a close-up image of a hand with fingers slightly curled, set against a light orange backdrop. Below the hand, there is a grid of small white dots. The main content area is a white rounded rectangle on the right.

1.3

Resultados 2022

Número de nacidos vivos según lugar de ocurrencia (p**)

Durante el 2022, 156.135 nacidos vivos ocurrieron en establecimientos pertenecientes al Ministerio de Salud Pública, lo cual representa el 62,4% sobre el total de nacidos vivos.



p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Lugar de ocurrencia otros públicos: incluyen a los establecimientos de salud del Ministerio de Defensa Nacional, Municipios, entre otros públicos.

Lugar de ocurrencia otros: Se refiere a lugares como vía pública, parque, centros comerciales, etc.

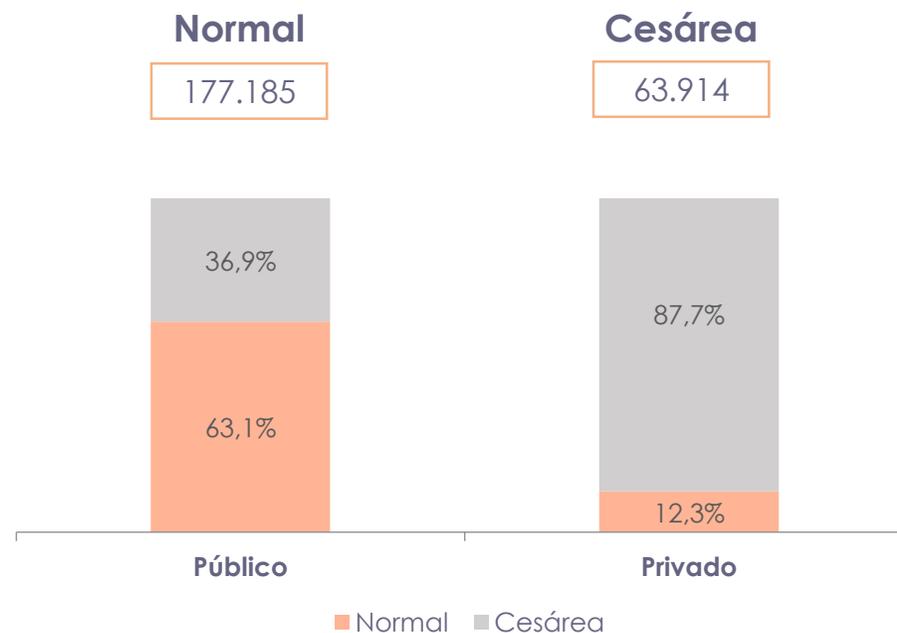
Número de nacidos vivos por sector del establecimiento (p**)

En el año 2022, en los establecimientos salud públicos ocurrieron 177.185 nacidos vivos por tipo de parto normal, que representan el 63.1% de los partos en este sector, mientras que los establecimientos de salud privados atendieron 63.914 nacidos vivos, por tipo de parto cesárea que corresponde al 87.7% en ese sector.

Total Nacidos Vivos en Establecimientos de Salud

Total Cesáreas: 121.389

Total Parto Normal: 119.110



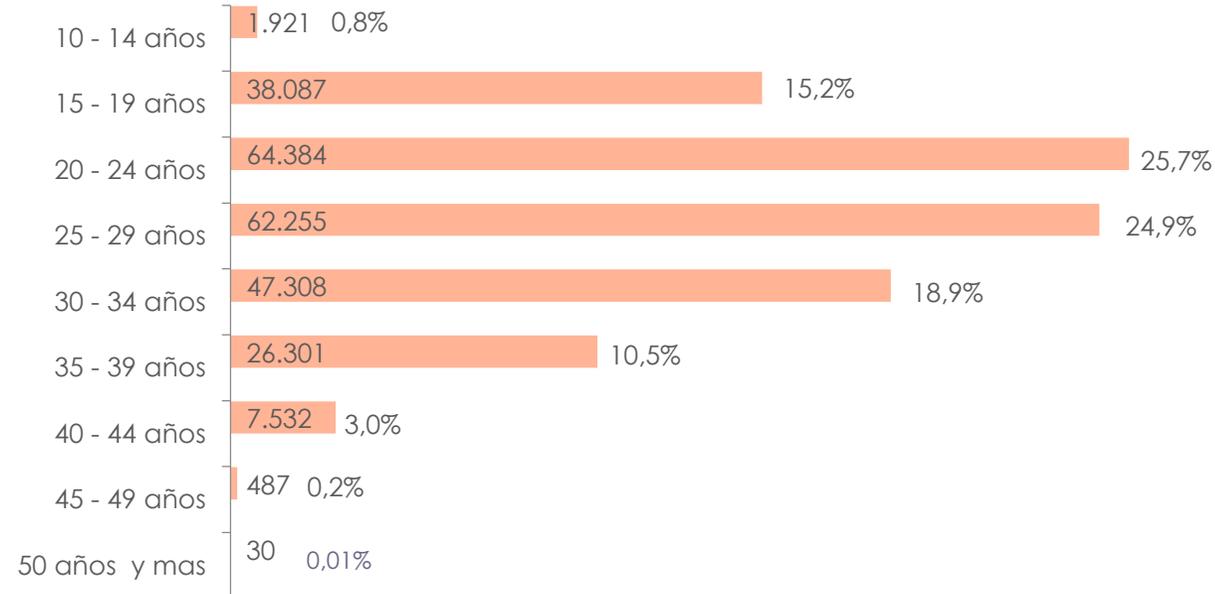
Casa, otro lugar y sin información: Se obtuvo un total de 9.178 nacidos vivos con tipo de parto normal.

p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 2022.

Nacidos vivos por grupos de edad de la madre (p**)

Del total de nacimientos ocurridos y registrados en 2022, el 50,6% corresponde a mujeres entre 20 y 29 años, el 15,2% a mujeres entre 15 y 19 años de edad y el 18,9% a mujeres en edad de 30 y 34 años.

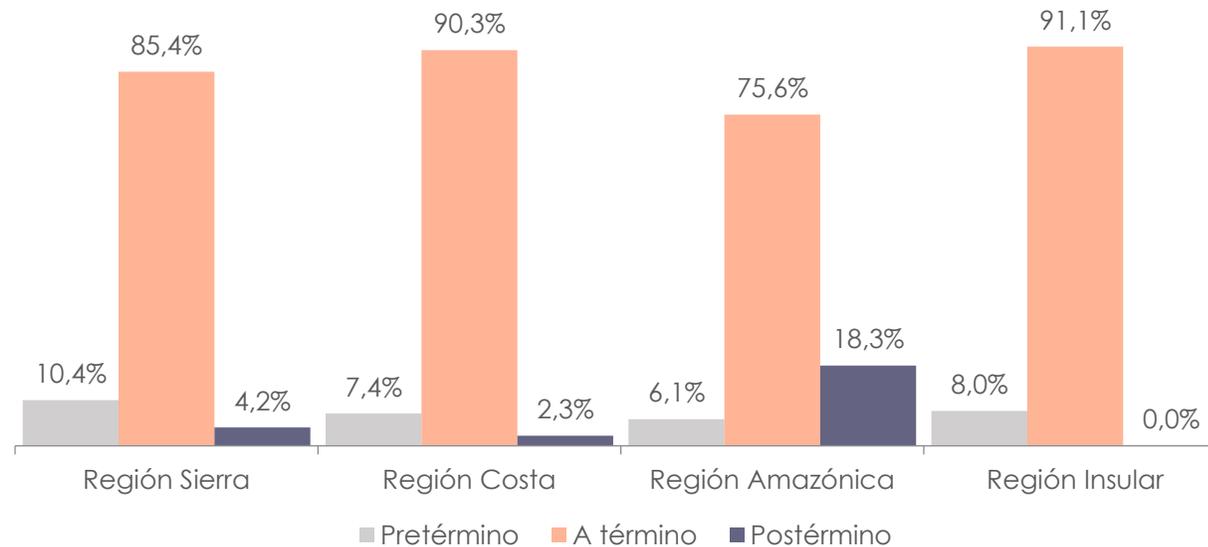


p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 2022.

Semanas de gestación según región (p**)

En el 2022, en cada una de las regiones la mayor parte de los nacimientos ocurren de la semana 37 a la 41.



Pretérmino: menos de 37 semanas completas (menos de 259 días) de gestación. (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

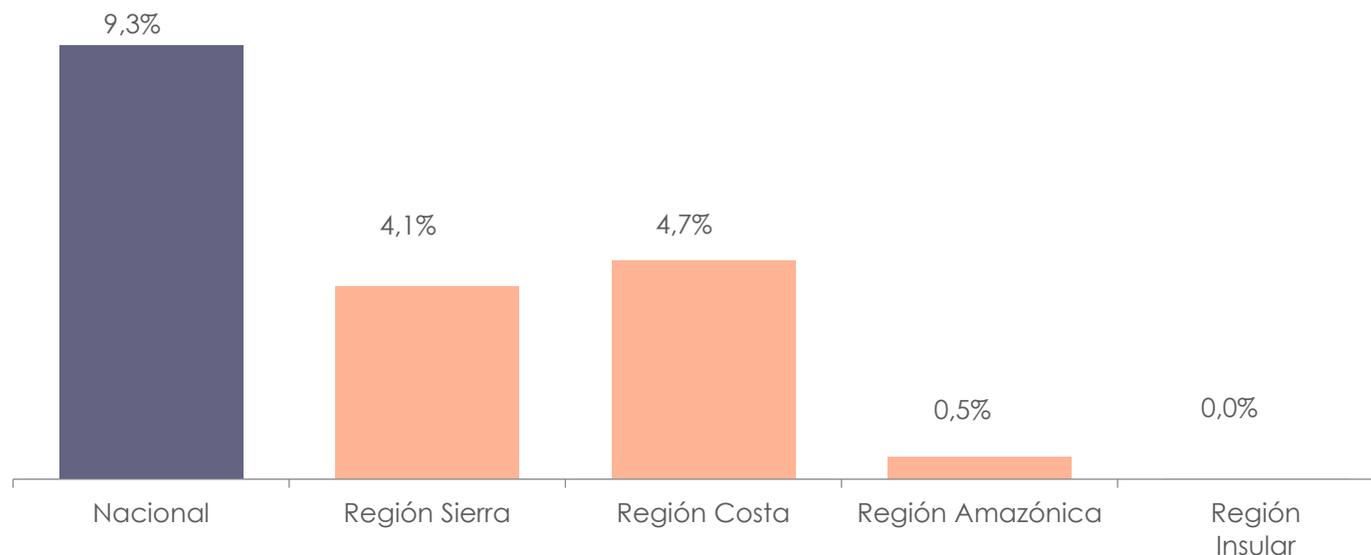
A término: de 37 a menos de 42 semanas completas (259 a 293 días) de gestación. (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

Postérmino: 42 semanas completas o más (294 días o más) de gestación. (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Porcentaje de nacidos con bajo peso al nacer según región (p**)

En el 2022, en la Región Costa se registra a 11.678 nacidos vivos con bajo peso al nacer con un porcentaje de 4,7%, seguido por la Región Sierra ocurrieron 10.329 nacidos vivos con bajo peso al nacer que representa 4,1% del total de nacidos vivos de esa región.



Bajo peso al nacer: Nacidos vivos que pesan menos de 2500g (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

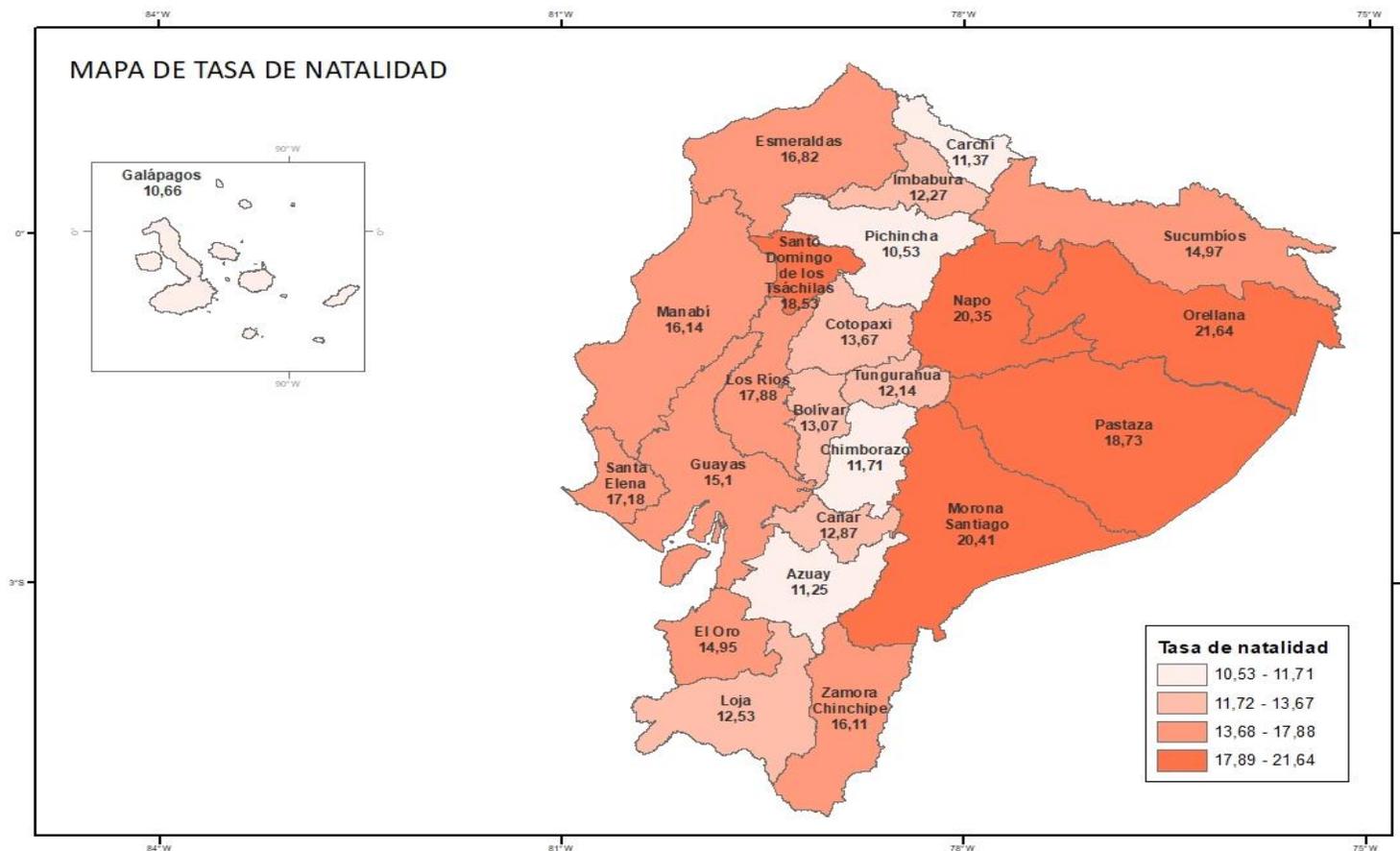
p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Los porcentajes se obtienen respecto al total de nacidos vivos de cada región.

Tasa de natalidad

Por provincia de residencia habitual de la madre, año 2022
(p**)

En el año 2022, por cada 1.000 habitantes en la provincia de Orellana se tiene 21,64 nacidos vivos. Mientras que en Pichincha se cuenta con 10,53 nacidos vivos por cada mil habitantes de esta provincia.



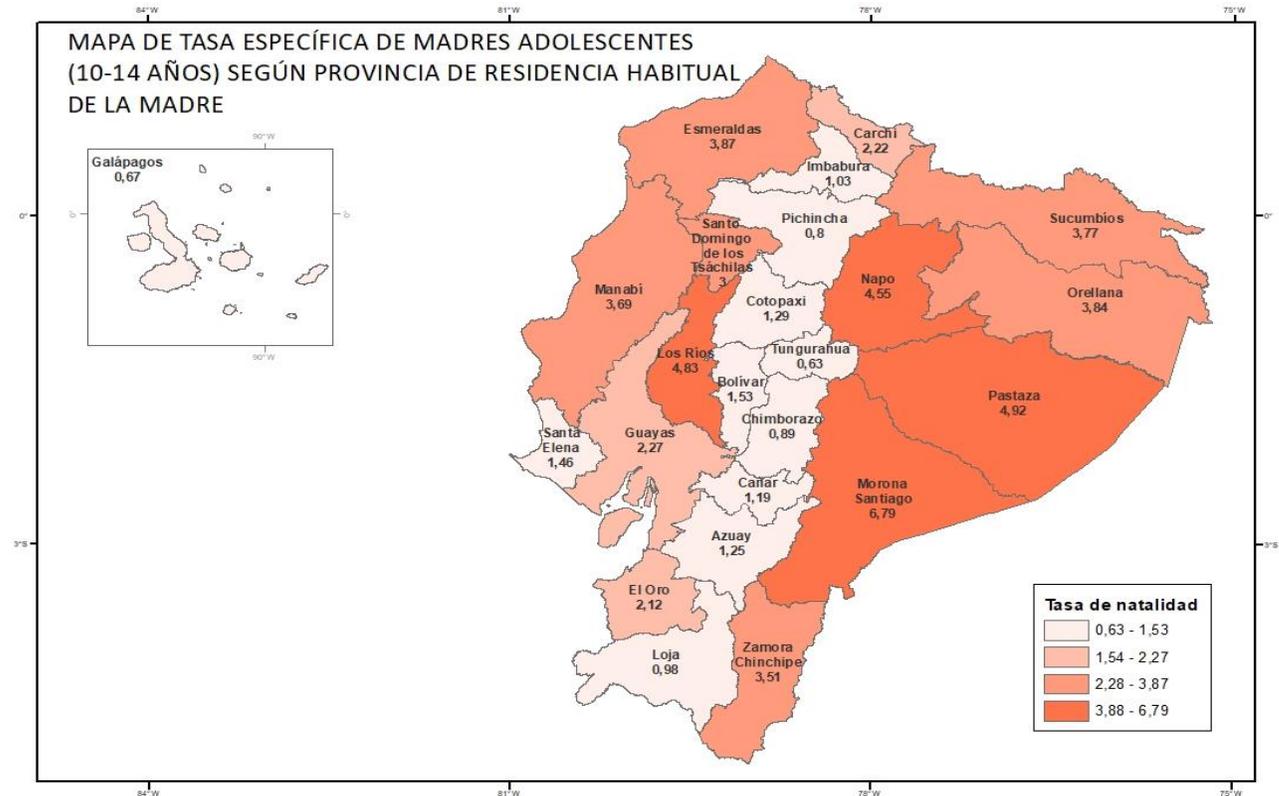
p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 2022.

Tasa específica de nacidos vivos de mujeres adolescentes de 10 a 14 años

Según provincia de residencia habitual de la madre, año 2022(p**)

En el año 2022, por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años en la provincia de Morona Santiago se cuenta con 6,79 nacidos vivos, seguida de Pastaza con 4,92 y Los Ríos con 4,83 nacidos vivos.



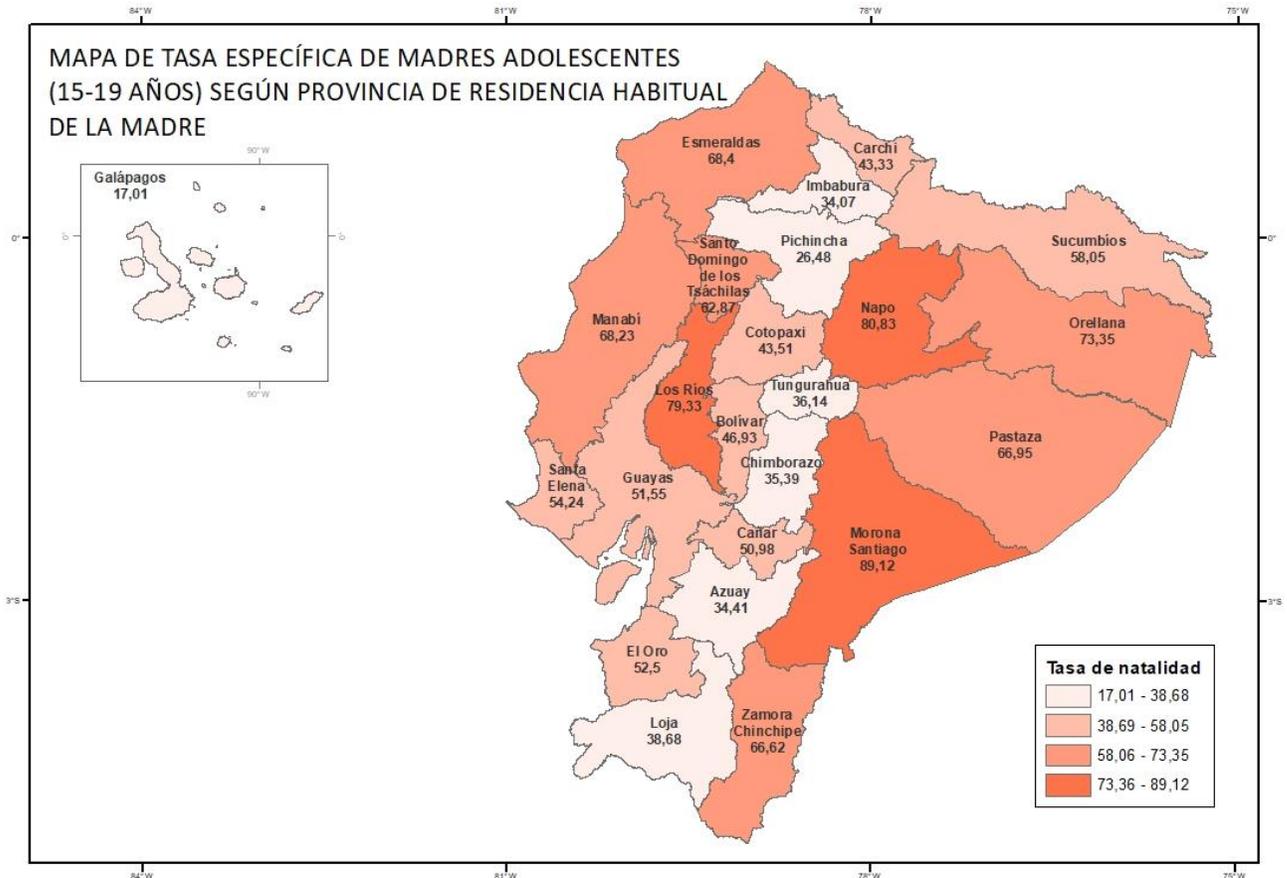
p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 2022.

Tasa específica de nacidos vivos de mujeres adolescentes de 15 a 19 años

Según provincia de residencia habitual de la madre, año 2022 (p**)

En el año 2022, por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años en la provincia de Morona Santiago se tiene 89,1 nacidos vivos, seguida de Napo con 80,8 y Los Ríos con 79,3 nacidos vivos. Mientras que por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años en Galápagos cuenta con 17 nacidos vivos.

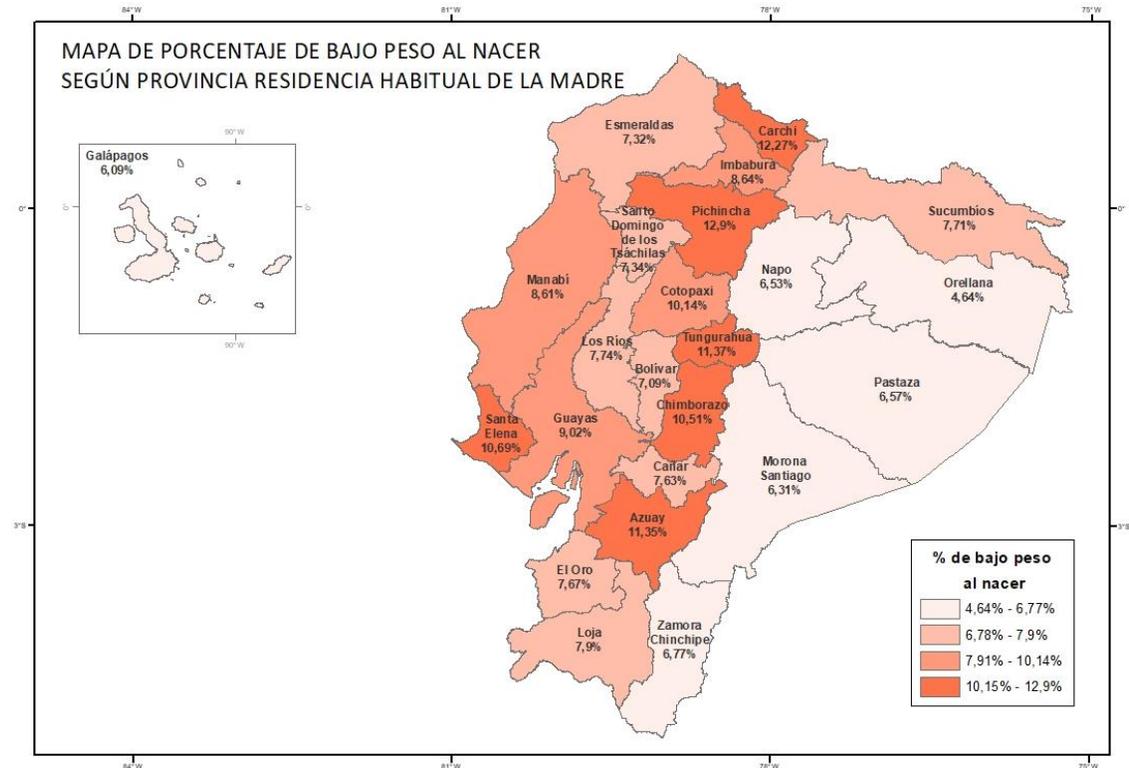


p** cifras provisionales: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Porcentaje de nacidos con bajo peso al nacer

Según provincia de residencia habitual de la madre, años 2022 (p**)

De acuerdo a la provincia de residencia habitual de la madre, Pichincha cuenta con un porcentaje 12,9% de nacidos vivos con bajo de peso al nacer. Mientras que Galápagos cuenta con 6% de nacidos vivos con bajo de peso al nacer.



Bajo peso al nacer: nacidos vivos que pesan menos de 2500g (Organización Panamericana de la Salud, 2013).

p cifras provisionales:** corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2022, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

Los porcentajes se obtienen respecto al total de nacidos vivos de cada provincia.

Fuente: Registro Estadístico Nacidos Vivos 2022.

Definiciones principales



Nacido vivo: se define al nacido vivo como 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 dé 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 (Organización Panamericana de la Salud, 2013).



Tasa de natalidad: número de nacidos vivos, por mil habitantes, en la población residente en determinado espacio geográfico, en el año considerado (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2012).



Peso al nacer: es la primera medida del peso del feto o recién nacido después del nacimiento. Para los nacidos vivos, el peso al nacer debe ser medido preferiblemente dentro de la primera hora de vida antes de que ocurra cualquier pérdida significativa de peso (Organización Panamericana de la Salud, 2013).



Edad gestacional: la duración de la gestación se mide a partir del primer día del último período menstrual normal. La edad gestacional se expresa en días o en semanas completas (por ejemplo los hechos que hayan ocurrido entre los 280 y 286 días completos después del comienzo del último período menstrual normal se consideran como ocurridos a las 40 semanas de gestación) (Organización Panamericana de la Salud, 2013).



Producto del embarazo: el tipo de nacimiento indica si el embarazo al que se refiere el informe estadístico ha terminado en un parto sencillo o múltiple. Deberá indicarse siempre si el nacido vivo o el feto nacido muerto es único, mellizo, trillizo, etc., así como el orden de su nacimiento con respecto a sus hermanos o hermanas recién nacidos (primero de dos, segundo de dos, primero de tres, etc.) (Naciones Unidas, 2014).



02

Registro Estadístico de Defunciones Fetales

The slide features a decorative background on the left side. It includes a vertical orange bar with a white grid of dots at the bottom. The main content area is white with rounded corners. The text is centered in this area.

2.1

Aspectos metodológicos

Objetivo y principales variables investigadas

Generar información sobre la mortalidad fetal y de las variables más relevantes establecidas en el informe estadístico de defunción fetal, ocurridas e inscritas en el territorio nacional destacando el comportamiento evolutivo de este fenómeno.

Principales variables investigadas:

Datos de la defunción fetal

Lugar y fecha de inscripción	Sexo	Semanas de gestación
Producto del embarazo	Causa que ocasionó la defunción fetal	Profesional que atendió la defunción

Datos de la madre

Edad	Nacionalidad	Estado Civil y/o conyugal
Autoidentificación étnica	Nivel de instrucción	Residencia

Ficha metodológica

Universo	→	Defunciones fetales ocurridas en Ecuador.
Cobertura Geográfica	→	Nacional, provincial, cantonal y parroquial (urbano, rural).
Unidad de Análisis	→	Registros de defunciones fetales ocurridas y registradas en el territorio nacional.
Periodo de referencia de la información	→	Año 2022.
Fuente	→	Oficinas de la Dirección General del Registro Civil, Identificación y Cedulación del Ecuador.
Limitación técnica	→	Corresponde únicamente a las defunciones fetales reportadas por parte de las oficinas de Registro Civil, de manera que existe sub-registro que impide conocer el comportamiento epidemiológico de este fenómeno.



2.2

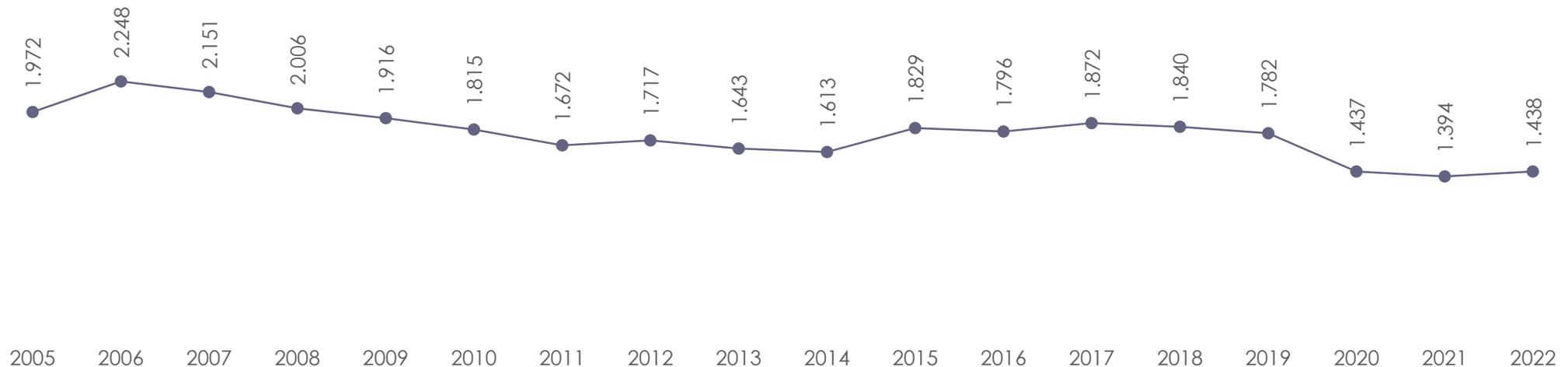
Series temporales



Número de defunciones fetales

Periodo: 2005-2022

En el año 2022 se registraron 1.438 defunciones fetales teniendo un aumento del 3,06 % con respecto al año 2021.



Defunciones fetales registradas: corresponden a las defunciones ocurridas e inscritas en año de estudio.

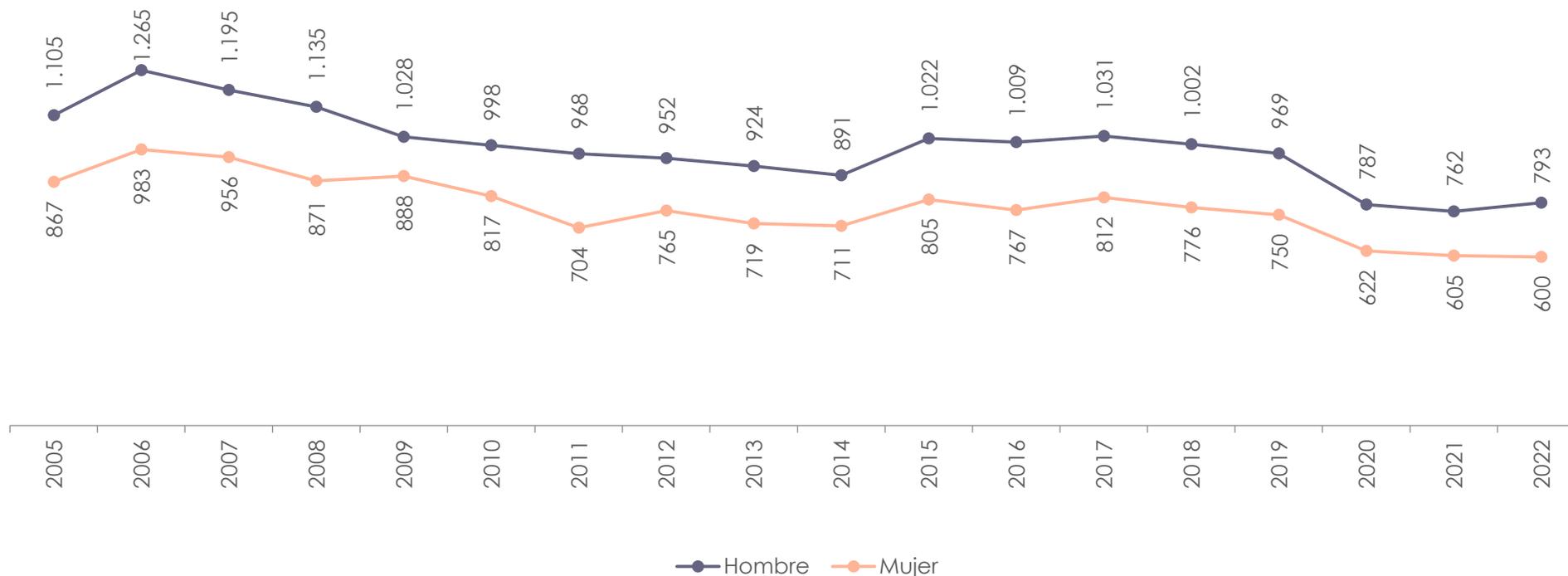
No se detalla la información que corresponde a sexo indeterminado y sexo sin información.

Fuente: Registro Estadístico Defunciones Fetales 1990 – 2022.

Número de defunciones fetales por sexo

Periodo: 2005-2022

El número de defunciones fetales es más elevado en los hombres que en las mujeres durante todo el periodo 2005 - 2022.



Defunciones fetales registradas: corresponden a las defunciones ocurridas e inscritas en año de estudio.

Fuente: Registro Estadístico Defunciones Fetales 1990 – 2022.

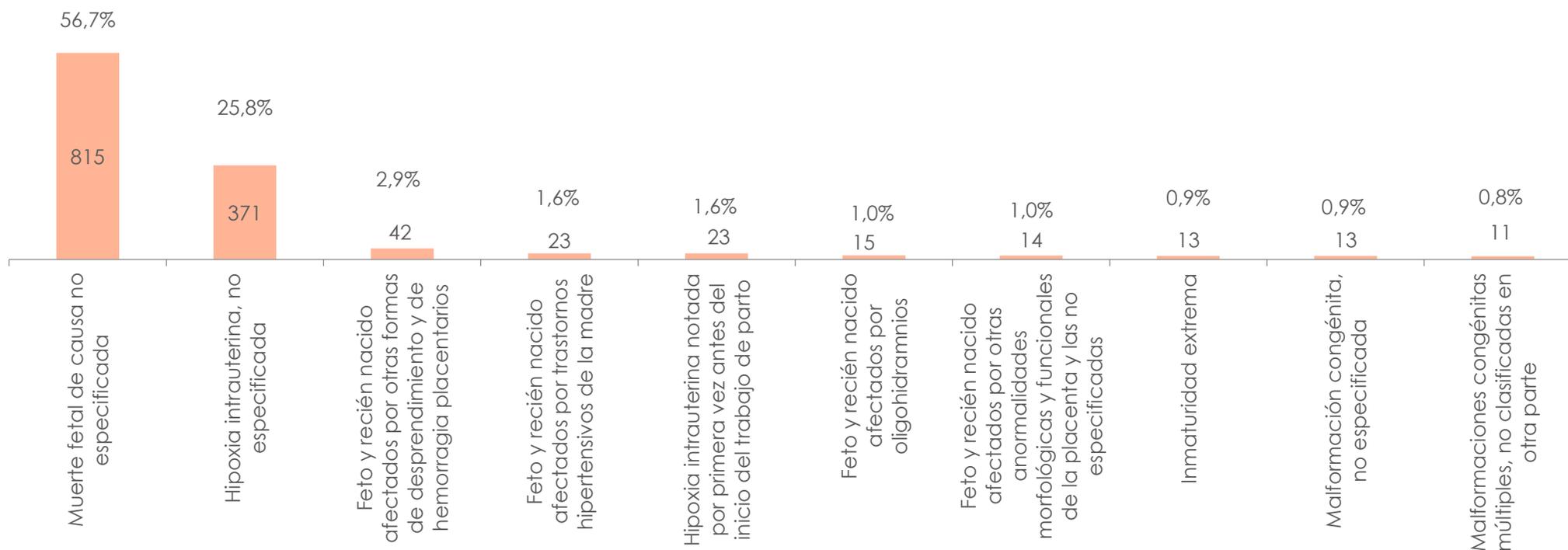
A decorative vertical strip on the left side of the slide. It features a close-up image of a hand with fingers slightly curled, set against a light orange background. At the bottom of this strip is a grid of small white dots.

2.3

Resultados 2022

Número de defunciones fetales por causas de defunción

En el año 2022, la muerte fetal de causa no especificada, es la primera causa de defunción fetal con 815 defunciones lo cual representa el 56.7% del total de defunciones fetales, seguida por la hipoxia intrauterina no especificada con 371 defunciones.



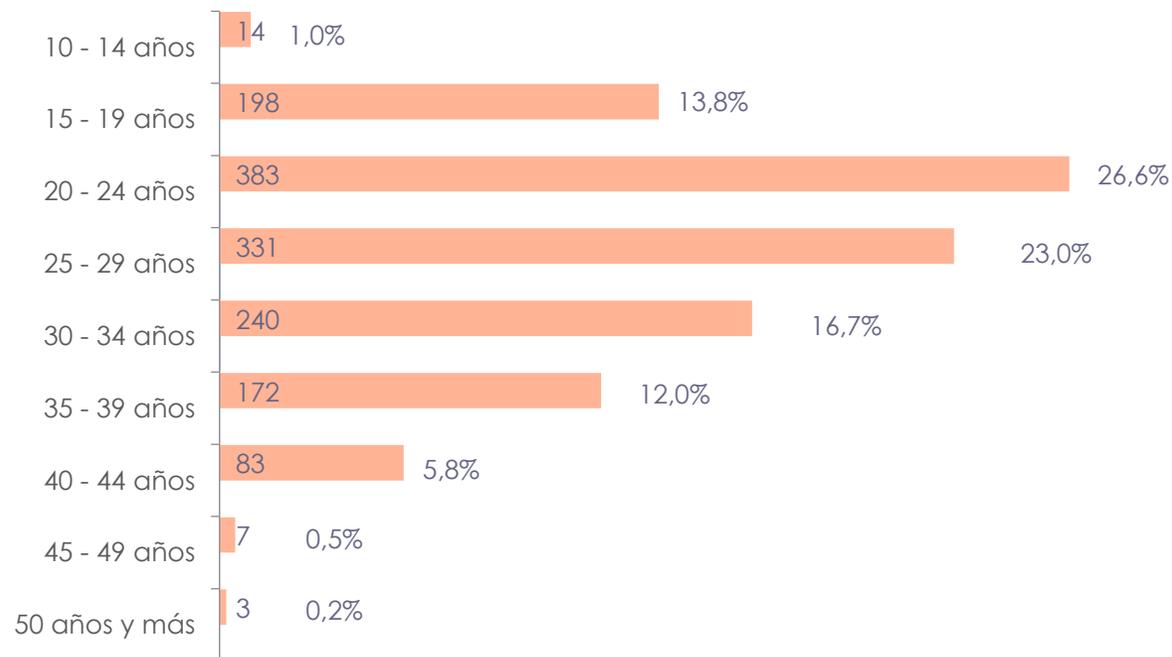
Las causas de defunción corresponden a la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud CIE-10.

Defunciones fetales registradas: corresponden a las defunciones ocurridas e inscritas en año de estudio.

Fuente: Registro Estadístico Defunciones Fetales 2022.

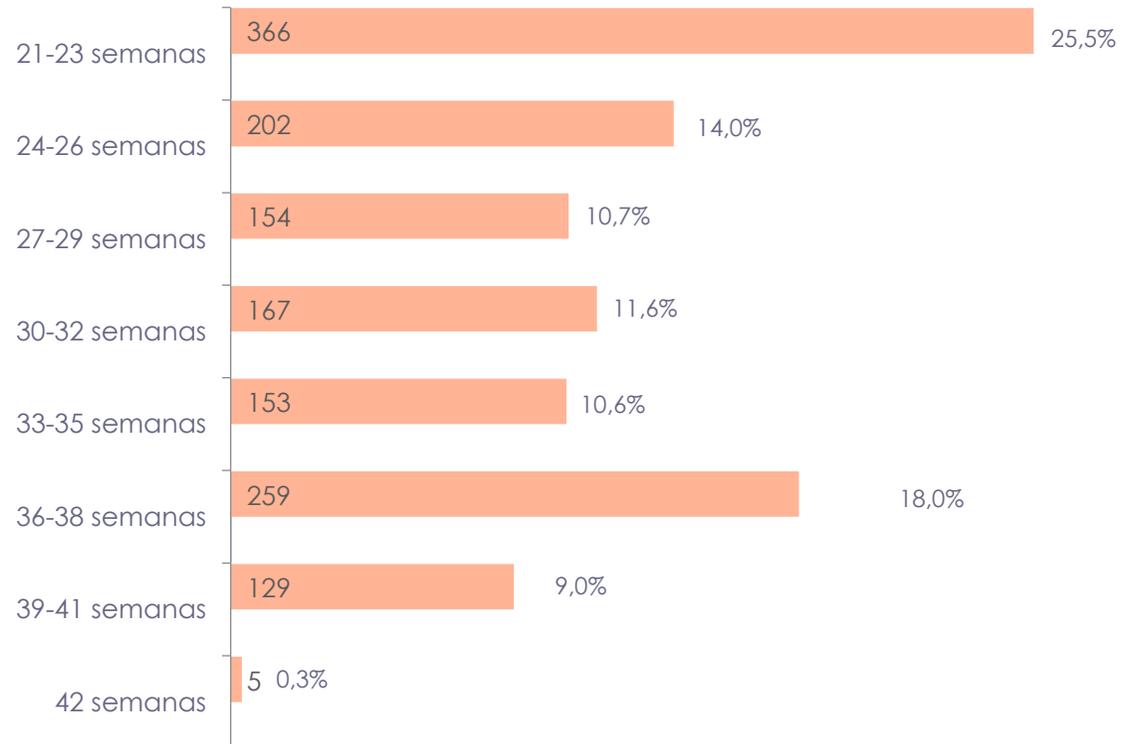
Defunciones fetales por grupos de edad de la madre

El 49,9 % del total de defunciones fetales ocurridas y registrados en 2022 provienen de mujeres entre 20 a 29 años, el 13,8% mujeres entre 15 y 19 años de edad y el 16,8% de mujeres en edad de 30 y 34 años.



Defunciones fetales por semanas de gestación

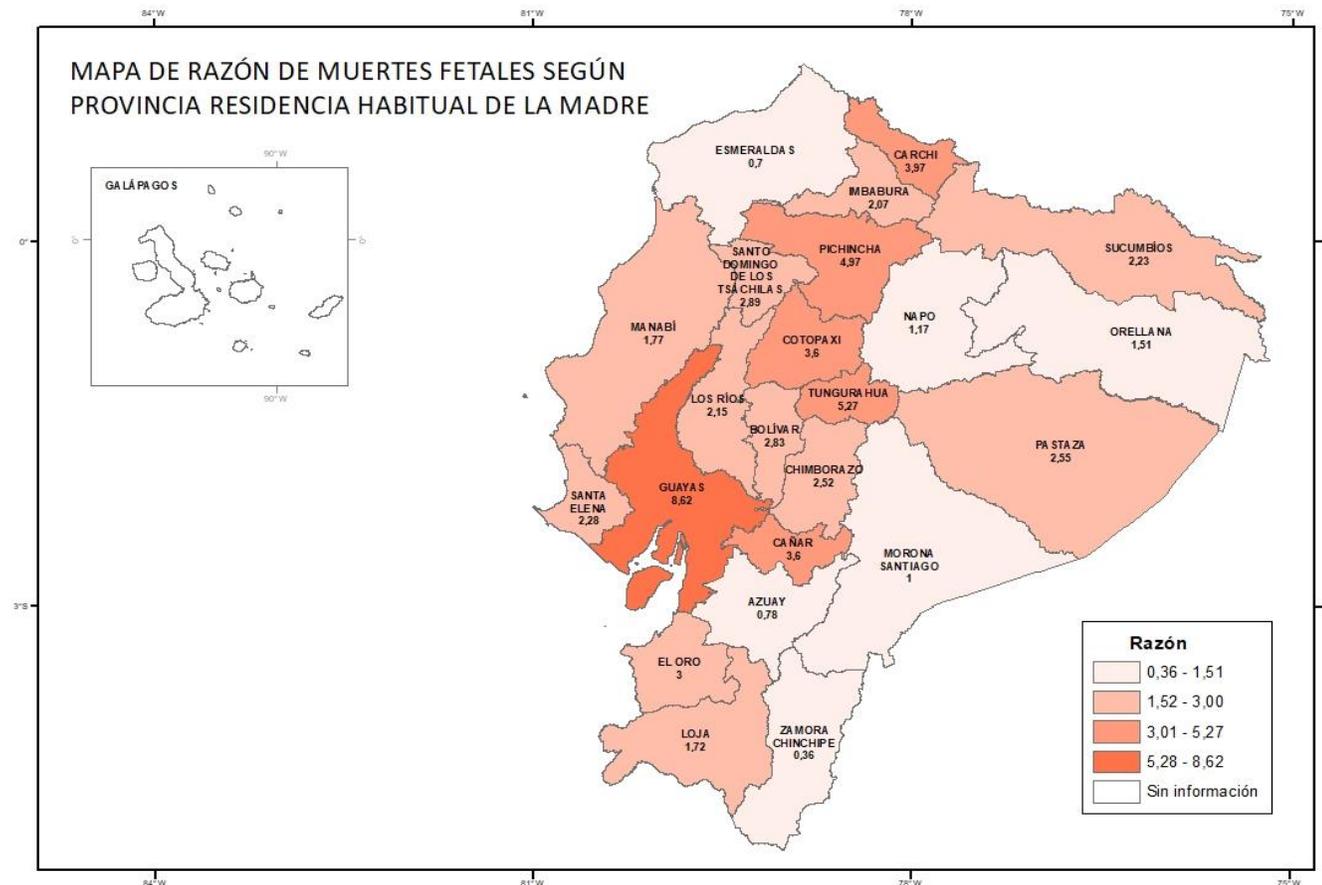
El 18 % del total de defunciones fetales en 2022 corresponden a semanas de gestación que van desde 36 a 38 semanas.



Razón de muertes fetales

Según provincia de residencia habitual de la madre

En el año 2022, la provincia de Guayas cuenta una razón de muertes fetales de 8,6 por cada 1.000 nacidos vivos, este dato supera al nacional que se encuentra en 2,4. Mientras que Esmeraldas cuenta con una razón de muerte fetal en 0,7 por cada mil nacidos vivos.



Defunciones fetales registradas: corresponden a las defunciones ocurridas e inscritas en año de estudio. En la razón de muertes fetales no se incluye a las defunciones de sexo indeterminado o sin información. El denominador de la razón se calcula con la estimaciones de nacimientos correspondientes para el año de estudio.

Fuente: Registro Estadístico Defunciones Fetales 2022.

Definiciones principales



Defunción fetal (feto mortinato): 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 (Organización Panamericana de la Salud, 2013).



Causas 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 (Organización Panamericana de la Salud, 2013).



Edad gestacional.- La duración de la gestación se mide a partir del primer día del último período menstrual normal. La edad gestacional se expresa en días o en semanas completas (por ejemplo los hechos que hayan ocurrido entre los 280 y 286 días completos después del comienzo del último período menstrual normal se consideran como ocurridos a las 40 semanas de gestación) (Organización Panamericana de la Salud, 2013).





 Buenas cifras,
mejores vidas



@ecuadorencifras



@ecuadorencifras



@InecEcuador



INECEcuador