

14822.01

(37706)

0.2

Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE)

EL METODO DEL HIJO PREVIO PARA LA MEDICION
DE LA MORTALIDAD EN LA INFANCIA
UNA REVISION BIBLIOGRAFICA

(Versión preliminar)

Documento presentado al
Seminario-Taller sobre la Experiencia de Aplicación del Método
del Hijo Previo en América Latina

Santiago, Chile
29-31 de enero 1990

PRESENTACION

Las continuas deficiencias en las estadísticas vitales han llevado al desarrollo de nuevos procedimientos de recolección de datos que permitan contar con información más confiable y actualizada sobre las variables demográficas. En el campo específico de la investigación de la mortalidad en la infancia, recientemente se han desarrollado diferentes líneas de investigación con el objeto de establecer su incidencia y de conocer sus factores determinantes.

El procedimiento denominado del "hijo previo" se ha desarrollado justamente con el objetivo de satisfacer las necesidades antes anotadas. Consiste en la obtención de indicadores de mortalidad al principio de la vida, mediante la aplicación de un corto cuestionario a mujeres que concurren a un centro de salud en ocasión de un parto. Este procedimiento, desarrollado por William Brass y Sheila Macrae en los inicios de la década anterior, ha sido aplicado en varios países de América Latina, contando en la mayoría de los casos con el apoyo del CELADE. El procedimiento también ha sido aplicado en otras regiones del mundo, especialmente en Africa, con resultados igualmente prometedores.

Así como se ha expandido su aplicación, se ha producido también un avance en cuanto a las técnicas de estimación de la mortalidad a partir de los datos recogidos a través de este procedimiento. También se ha visto, en las diferentes experiencias realizadas, que esta metodología tiene un enorme potencial no sólo en lo que respecta a los aspectos cuantitativos del fenómeno, sino también en lo que tiene que ver con la investigación en profundidad de los factores que determinan los niveles y variaciones de la mortalidad al comienzo de la vida.

El CELADE ha considerado importante poner a disposición de los investigadores de los países una bibliografía anotada sobre el procedimiento del hijo previo. Ella da cuenta de la evolución en cuanto a la aplicación y desarrollo metodológico de este procedimiento, y se espera que sirva como marco de referencia para estudios futuros.

Documento preparado por: Antonio Morillo Pérez
Becario Investigador, CELADE.

Aguirre, Alejandro and Hill, Allan (1988). Childhood mortality estimates using the preceding birth technique: Some applications and extensions. 46 p. Paper presented to IUSSP Seminar on Data Collection and Processing of Demographic Data in Latin America, Santiago, may 23-27.

Se presenta una versión de la técnica del hijo previo para medir la mortalidad infantil y de la niñez, a través de las preguntas sobre la condición de sobrevivencia del hijo previo y del hijo anterior al previo. El cociente entre los hijos previos muertos y el total de hijos previos es aproximadamente una $q(2)$. Del mismo modo, el cociente entre los hijos anteriores al previo fallecidos y el total de hijos anteriores al previo sería aproximadamente una $q(5)$. Se analizan las informaciones obtenidas en dos experiencias: Bamako (Mali) y en Lima (Perú). En este último ensayo se experimentó, además, otra modalidad que consistió en solicitar a cada mujer (en las encuestas de hogares de Lima, 1987) que proporcionara una breve historia de nacimientos de sus tres últimos hijos nacidos vivos, con la cual se realizan estimaciones de mortalidad para los mismos períodos cronológicos de las estimaciones anteriores; se realizan comparaciones de las diferentes estimaciones obtenidas. Se presenta como novedad la recolección de las informaciones sobre la sobrevivencia del último hijo durante el curso de un programa de inmunización o de vacunación; hacen un análisis de algunos sesgos posibles que generaría esta nueva forma de recolección y de la forma de corregirlos; se presentan los resultados de una aplicación con las informaciones de las encuestas de hogares de Lima (Perú). Los resultados de ambos estudios confirman la robustez del método así como su potencialidad. La información obtenida contribuyó a aclarar varios problemas importantes para elaborar futuras encuestas destinadas a medir los niveles recientes de la mortalidad de la niñez en poblaciones que no cuentan con registros completos de nacimientos y defunciones. En anexo se incluyen algunas tablas, gráficos y el cuestionario utilizado en Bamako.

Aguirre, Alejandro and Hill, Allan G. (1988). Estimación de la mortalidad en la niñez mediante la técnica del hijo previo con datos provenientes de centros de salud o de encuestas de hogares: Aspectos metodológicos. *Notas de Población*, XVI (46-47): 9-40. Santiago, Chile, CELADE.

Este documento es una traducción realizada por el CELADE de: Aguirre y Hill, 1988, citado en esta base bibliográfica.

Aguirre, Alejandro and Hill, Allan G. (1987). Childhood mortality estimates using the preceding birth technique: Some applications and extensions. *CPS Research Papers 87-2*. London, Centre for Population Studies y London School of Hygiene & Tropical Medicine, 57 p.

Se presenta una aplicación de las técnicas de estimación desarrolladas por Brass y Macrae para la estimación de los niveles y tendencias de la mortalidad en la niñez a partir de las informaciones proporcionadas por las madres acerca de los hijos previos al que están teniendo actualmente. Se plantea que la metodología constituye una atractiva alternativa frente a los ya tradicionales métodos indirectos de estimación de la mortalidad en la niñez; se presenta un análisis teórico de los posibles sesgos que puede presentar, concluyéndose que los mismos no son tan importantes (p13). Mediante la aplicación realizada en hospitales de maternidad de Bamako (Mali), se realiza un análisis comparativo de los resultados obtenidos (entre enero y abril de 1985) con las técnicas y se examina el efecto que pueden tener los posibles sesgos. Se presenta como novedad la recolección de las informaciones durante el curso de un programa de inmunización o de vacunación; se hace una exposición, análisis y forma de corrección de algunos sesgos posibles que generaría esta nueva forma de recolección; se plantean algunas consideraciones prácticas y se presentan los resultados de una aplicación. En anexo se incluye el cuestionario utilizado.

Arretx, Carmen (1984). Estudio de la mortalidad infantil (o de la niñez). Santiago, Chile, CELADE. (Documento en Borrador).

(Citado en: Hill et al., 1986)

Brass, William and Macrae, Sheila (1985). Mortalité aux jeunes âges estimée a partir des donnés recueillies auprès des mères au moment d'une naissance: La technique des naissances précédentes. s.l., s.e., 5 p. (Mimeo).

Este documento es una traducción realizada por Allan Hill y otros de: Brass y Macrae, 1984, citado en esta base bibliográfica.

Brass, William and Macrae, Sheila (1984). Childhood mortality estimated from reports on previous births given by mothers at the time of a maternity: I. preceding-births technique. *Asian and Pacific Census Forum*, 11 (2): 5-8.

Se presentan los resultados obtenidos por Brass y Macrae en la investigación de una técnica para la estimación de la mortalidad en la niñez a partir de las informaciones sobre el hijo previo al registrado recolectadas en las historias de maternidad. Se hace un análisis de los problemas asociados cuando se utilizan informaciones de esta naturaleza, las cuales provienen de madres selectivas, no siendo representativas de todas las madres. En su formulación más simple el método consiste en preguntar a la madre si está o no vivo el hijo previo al que acaba de tener. Se establece que una buena estimación de la mortalidad en la niñez se obtiene mediante el cociente entre el número de hijos previos fallecidos y el total de hijos previos declarados por las madres. En una primera aproximación cruda esta probabilidad de morir se extiende desde el nacimiento hasta una edad igual al promedio del intervalo intergenésico entre el nacimiento actual y el previo, tiempo promedio de observación a que han estado expuestos los hijos previos. A través del estudio de modelos de mortalidad y distribución del intervalo intergenésico se determina que esta probabilidad de morir se extiende hasta un período menor al intervalo intergenésico medio, específicamente hasta una edad igual a $4/5$ de dicho intervalo. Otro resultado presentado es que esta probabilidad de morir es aproximadamente una $q(2)$ debido a que, en poblaciones con prácticas moderadas de la anticoncepción, el intervalo intergenésico medio es aproximadamente de treinta meses. Otras propiedades del método son que la medición es muy simple y que en la estimación intervienen mujeres de todas las edades y nacimientos de todos los órdenes. Como ilustración se presenta al final la primera aplicación de esta metodología, la cual fue realizada con datos de la notificación de nacimientos de las Islas Salomon en el período 1968-75, realizando estimaciones de los niveles y tendencias de $q(2)$ durante todo el período analizado. Al final se concluye que los índices de mortalidad obtenidos son aceptables.

Brass, William and Macrae, Sheila (1985). Childhood mortality estimated from reports on previous births given by mothers at the time of a maternity: II. adapted multiplying factor technique. *Asian and Pacific Census Forum*, 11 (4): 5-9.

El segundo método para la estimación de la mortalidad en la niñez a partir de las informaciones sobre los hijos previos tenidos por las madres, obtenidas de mujeres al momento de registrar un nacimiento, consiste en la aplicación de la técnica clásica de Brass a los datos reales obtenidos, lo cual se realiza en dos partes. En la primera, crean las condiciones de aplicabilidad mediante la transformación de la muestra real en una muestra aleatoria, adaptando un procedimiento de ajuste de los datos recolectados mediante una redistribución de los nacimientos observados con la finalidad de lograr una densidad de nacimientos constante a través del tiempo. Con esta densidad y la real, plantean un modelo de estimación de la proporción de niños muertos por edad de la madre. Obtienen para los grupos de edades 20-24 y 25-29 estimaciones de $q(2)$ y $q(3)$, respectivamente. En la segunda parte se adapta un factor de corrección a la probabilidad de morir usando la paridez de las madres de las edades 20-24 y 25-29. La aplicación práctica de la técnica se ilustra con datos recolectados en el período 1968-1975, en las Islas Salomon. Se realiza una comparación de los resultados anteriores con los obtenidos mediante la aplicación de otra metodología (Brass y Macrae, 1984).

CELADE (1988). República Dominicana. Investigación de la mortalidad infantil por el método del hijo previo: Análisis preliminar de los resultados recogidos en cinco maternidades durante el periodo 18 de enero al 29 de febrero de 1988. San José, Costa Rica, CELADE. (Documento en borrador).

(Citado en: Guzmán, 1988)

CELADE (1985). Experimenting with a procedure for estimating childhood mortality from information about the previous birth. Santiago, Chile, CELADE, 62 p. (Mimeo).

Este documento es una traducción realizada por el CELADE: CELADE-UNICEF, 1985, citado en esta base bibliográfica. (Existente en DOCPAL: 11355.00).

CELADE-UNICEF (1985). Nuevo procedimiento para recolectar información sobre la mortalidad en la niñez. Investigación experimental en Bolivia y Honduras. Santiago, Chile, CELADE, Serie OI, No. 37. 56 p.

En 1983 UNICEF y CELADE acordaron realizar actividades conjuntas con el propósito de medir niveles, tendencias y diferenciales de la mortalidad infantil en países seleccionados de la región. Entre las actividades se contempló la experimentación en la recolección de datos necesarios para la estimación de la mortalidad a comienzos de la vida, utilizando para ello la infraestructura y servicios existentes en los países. Se seleccionaron en este ensayo a Bolivia y Honduras. El experimento Boliviano se llevó a cabo en una clínica de Cochabamba y en dos ubicadas en La Paz. En Honduras, la experiencia se realizó en un hospital de Tegucigalpa. Se presenta una descripción de los dos proyectos, cubriendo todas las etapas y los problemas surgidos al momento de diseñar el cuestionario. También se plantean sugerencias para mejorar otros proyectos pilotos de esta naturaleza, especialmente en las áreas de supervisión y manejo de cuestionarios; se presentan los resultados de las estimaciones obtenidas. En anexo se presenta el cuestionario utilizado y las instrucciones para su aplicación.

Chackiel, Juan (1988). Uso de la historia clínica perinatal para estimar la mortalidad en la niñez. Santiago, Chile, CELADE, 18 p. (Mimeo).

La Historia Clínica Perinatal Simplificada (HCPS), introducida por el Centro Latinoamericano de Perinatología, constituye un documento que contiene información mínima para la atención perinatal. Si bien sus fines no son demográficos, contiene datos que pueden ser usados con este fin. Tomando como base los antecedentes sobre el número de hijos nacidos vivos tenidos por las mujeres (sin contar el actual) y los que han fallecido, es posible estimar la mortalidad en la niñez, aplicando el procedimiento propuesto por Brass y Macrae (1985). Se presenta el procedimiento de cálculo, con una aplicación a los casos de Uruguay y Bolivia. Los resultados más confiables, que provienen de las mujeres de 20-34 años, señalan, en Uruguay, una mortalidad infantil de alrededor de 60 por mil, sin una tendencia clara en el tiempo. En Bolivia se estima en más de 120 por mil en 1973, descendiendo a cerca de 90 por mil alrededor de 1985. El problema de selección de la población que asiste a las maternidades limita las conclusiones a este grupo. En anexo se presentan la Historia Clínica Perinatal Simplificada y algunas tablas usadas en el estudio. (Documento existente en DOCPAL: 13693.00).

Chackiel, Juan and Gough, Hew (1989). Errors and biases in procedures for estimation of infant mortality from survival of the last-born child. *International Population Conference. New Delhi, 1989*. New Delhi, IUSSP, vol. 2, pp. 113-127.

Se presenta un análisis de los errores y sesgos de los procedimientos de estimación de la mortalidad en la niñez basados en la sobrevivencia del último hijo. Se utilizan informaciones provenientes de censos,

encuestas y sobre la sobrevivencia del nacimiento previo obtenidas de mujeres que asisten a una maternidad a dar a luz. Para analizar los sesgos y errores más importantes se utiliza la información empírica disponible en América Latina y simulaciones usando los datos sobre historia de nacimientos a partir de la DHS de República Dominicana. Resultados presentados son los siguientes: las estimaciones hechas a partir de censos y encuestas están poco afectadas por sesgos del mismo procedimiento. La situación del método basado en el registro del nacimiento previo realizado en hospitales es más compleja debido a la gran variedad de sesgos que afecta dicha estimación; aún así, la más simplificada de las variantes, como la propuesta por Brass y Macrae, conduce a buenas estimaciones de la mortalidad en la niñez; el probable error de usar un intervalo intergenésico medio de 30 meses no parece ser importante, además la recolección de los datos sobre fechas de nacimiento y defunción sería útil ya que eliminaría el sesgo y haría posible la estimación de la mortalidad en la niñez por edades. Cuando en el método del hijo previo el objetivo es derivar informaciones representativas de un área dada, el mayor peligro de error está dado por la selectividad de las mujeres que asisten a las maternidades.

CONAPOFA (1987). Investigación de la mortalidad infantil mediante el método del hijo previo en el Hospital de Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia y en la Clínica de Maternidad San Rafael. Santo Domingo, República Dominicana, CONAPOFA-CELADE, 67 p. (Edición preliminar).

Se tiene como objetivo final la estimación de la mortalidad en la niñez y la perinatal mediante la metodología del hijo previo. El cuestionario utilizado está diseñado en base a las experiencias obtenidas por el CELADE en varios países, incluyendo además algunas sugerencias locales. La medición se efectuó a partir de la información recolectada entre febrero y abril de 1986 en dos maternidades de la República Dominicana: Hospital de Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia (estatal) y la Clínica de Maternidad San Rafael (privada, aquí la recolección de las informaciones se prolongó hasta el 5 de junio). En la primera se investigaron 2061 mujeres, de las cuales 1824 habían tenido hijos previos; en la segunda se investigaron 449 de las cuales 292 habían tenido hijos previos. El 90 por ciento de las mujeres estudiadas residía en el Distrito Nacional. Se hallaron importantes diferencias socioeconómicas y de patrones de fecundidad entre las mujeres estudiadas por los dos establecimientos. La mortalidad infantil se estimó en 81 por mil entre las mujeres que concurren al centro estatal, mientras que en el centro privado alcanzó sólo el 21 por mil; la mortalidad fue de 34 y 16 por mil, respectivamente. Entre los niños prematuros la mortalidad fue de 58 por ciento en la maternidad estatal y del 19 por ciento en la privada; entre los niños de tiempo, la mortalidad fue del 70 y 10 por mil, respectivamente. Se constataron en ambos establecimientos diferencias por lugar de residencia y por edad. Al final se plantean algunas recomendaciones para la aplicación futura de esta metodología. (Documento existente en DOCPAL: 12677.00).

CONAPOFA-CELADE (1989). República Dominicana: La mortalidad infantil en Santo Domingo en la década de los años 80. (Informe del estudio sobre la mortalidad mediante el método del hijo previo). Santo Domingo, República Dominicana, CONAPOFA-CELADE-CIID, 84 p.

Se utiliza la metodología del hijo previo para la estimación de la mortalidad infantil y en la niñez en la República Dominicana; tiene como antecedentes un estudio realizado en 1986 que puso en evidencia la factibilidad de realizar investigaciones con esta metodología en el país. Con la finalidad de obtener una mayor cobertura en la representación de los sectores sociales la investigación se llevó a cabo en cuatro maternidades de Santo Domingo (la capital del país) y una de Villa Altagracia (provincia situada próximo a la capital). Los datos se recolectaron desde el 18 de enero de 1988 hasta el 30 de abril (Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia y Subcentro de Salud Materno Infantil San Lorenzo de los Minas) y hasta el 30 de junio (Instituto de Maternidad San Rafael, Maternidad del Instituto Dominicano de Seguro Social y Subcentro de Salud de Villa Altagracia). Se realizó un total de 12740 entrevistas, aportando 11615 nacimientos previos. Se realiza un análisis de las características sociodemográficas de las entrevistadas (lugar de residencia, edad, educación, comportamiento reproductivo, paridez, tipo de parto, etc.). Las estimaciones de la mortalidad en la niñez se obtienen mediante la relación entre el número de hijos previos fallecidos y el total de hijos previos, arrojando una $q(2.3)$ de 72.9 por mil, para las maternidades situadas en Santo Domingo, y una $q(2.0)$ de 88.8 por mil para la maternidad situada en Villa Altagracia. En las maternidades de Santo Domingo esta estimación era diferencial, variando de 80.8 para la Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia hasta 36.5 para la Clínica San Rafael. La mortalidad infantil se estimó mediante el cociente de las defunciones de hijos previos menores de un año y el total de hijos previos, obteniéndose para las maternidades situadas en Santo Domingo un valor de 62.2 y para la de Villa Altagracia un valor de 53.3 por mil. Se presenta un análisis diferencial de la mortalidad infantil según las variables sociodemográficas mencionadas anteriormente y según componentes

neonatal y posneonatal. En anexo se indican algunos elementos de los documentos utilizados en el estudio, recolección, crítica y procesamiento de datos; un intento de estimación de la mortalidad infantil para el total de la ciudad de Santo Domingo y las tabulaciones utilizadas en el análisis.

Dicko, S. F. (1986). Rapport de l'enquête sur la mortalité infantile à Bamako. Les actes du Seminaire sur le plan d'analyse des enquêtes EMIS. Ottawa, s.e., Vol. 5, pp. 15-59.

(Citado en: Aguirre y Hill, 1987)

Fargues, Philippe (1986). Un apport potentiel des formations sanitaires pour mesurer la mortalité dans l'enfance en Afrique. Analyse des questions posées à la femme à l'occasion d'une grossesse: Le cas d'Abidjan, 1980. s.l., s.e., 33 p. Document présenté au Seminaire sur les études comparées de la mortalité et de la morbidité: Anciennes et nouvelles approches de mesures et d'analyse. Siena, Italia, 7-12 july.

Se presenta una exposición detallada de la metodología de estimación de la mortalidad en la niñez desarrollada por Brass y Macrae en 1985, presentando algunas tentativas de avance y mejoramiento de la técnica, conjuntamente con una presentación del desarrollo matemático de los estimadores. Se examinan tres series de datos que pueden ser derivadas de información regularmente recolectada en hospitales de maternidad: Proporción de hijos previos muertos por edad de la madre, proporción de hijos anterior al previo muertos por edad de la madre y la proporción de niños muertos por edad, cruzado por edad de la madre. El desarrollo metodológico se ilustra ejemplificado con informaciones recolectadas en maternidades de Bamako (Mali) en 1985. Al final se realiza una aplicación de la metodología desarrollada utilizando informaciones de un centro de consulta prenatal de Abidjan, analizando 4110 fichas de madres correspondientes al año 1980. En anexo se incluye el modelo de ficha del centro de consulta prenatal.

Fargues, Philippe (1985). La mortalité infantile et juvénile à Abidjan de 1973 à 1983. Communication présentée au Séminaire sur la mortalité de jeunes enfants, Centre International de l'Enfance, Paris, décembre 1985.

(Citado en: Fargues, 1986)

Fargues, Philippe (1985). L'observation des grossesses: une occasion de mesurer indirectement la mortalité des enfants dans les pays à statistiques déficientes. *Population*, 40 (6): 891-910.

El desarrollo de un embarazo o de un parto y enseguida la salud del lactante, no están desvinculados de la historia de los nacimientos anteriores de una madre. Esta historia de los nacimientos anteriores constituye el tema principal de las entrevistas médicas realizadas en los centros de atención prenatal, en las maternidades o en los consultorios de protección materno-infantil. Estas entrevistas pueden proporcionar una información valiosa: la proporción de niños muertos en los nacimientos anteriores, según edad de la madre. El demógrafo está tentado a convertir esta información en otra que le es más familiar: el complemento a 1 (uno) de la función de supervivencia de una tabla de mortalidad. Las técnicas existentes, que suponen una relación fija entre las edades de la madre y de los niños, no son de mucha utilidad ya que se adaptan mal a las particularidades de una población de mujeres seleccionadas con motivo de un parto. Para pasar de los datos brutos a una tabla de mortalidad se puede utilizar la duración media de la exposición al riesgo de morir de los nacimientos anteriores. Esta relación depende de la edad de la madre y de la fecundidad de la población pero no de su mortalidad, que es lo que se quiere medir. El método expuesto en este artículo consiste en calcular la correspondencia entre edades de las madres y de los niños, que es específica de la población estudiada. Para ello basta conocer la duración de los intervalos entre nacimientos y recurrir a una ley estándar de mortalidad.

Ferreira, Carlos Eugênio et Ortiz, Luis Patricio (1984). Pesquisa da mortalidade infantil em um segmento populacional da periferia de São Paulo. (Resultados preliminares). São Paulo, Brasil, Fundação SEADE, 10 p. (Mimeo).

Se presentan los resultados preliminares de una aplicación de la metodología del hijo previo. Los datos se obtuvieron mediante un estudio realizado en 1983, durante tres meses, en un hospital de maternidad de Vila Nova Cachoeirinha, localizado en la periferia de São Paulo. Se examinó un total de 4350 formularios médicos, obteniendo informaciones referidas al hijo actual y al hijo previo conjuntamente con algunas características sociodemográficas de las madres que reciben atenciones en esta maternidad; se realiza un análisis de estas características y se presentan los resultados preliminares, con informaciones acerca de 2274 hijos previos nacidos vivos, entre los cuales habían 196 muertos (180 con menos de un año) y 100 ignorados. Se obtiene una tasa de mortalidad infantil de 82.8 por mil, como resultado del cociente de los hijos previos fallecidos con menos de un año y el total de hijos previos. Mediante un análisis diferencial según características sociodemográficas de las madres y según el peso al nacer de los niños, se encontró gran coherencia entre los resultados obtenidos y los esperados. Se indica que en una próxima etapa se va a hacer una exploración más detallada de los datos.

Guzmán, José Miguel (1989). Some new approaches to the collection of demographic data in Latin América. *International Population Conference. New Delhi, 1989.* New Delhi, IUSSP, vol. 2, pp. 3-16. X

Se realiza una revisión del desarrollo reciente logrado en América Latina en el campo de la utilización de fuentes de datos no tradicionales y se presentan procedimientos innovativos para el desarrollo y explotación de dichas fuentes. Se mencionan las diferentes tendencias en la recolección de datos y como nueva fuente el autor presenta la metodología del hijo previo. De esta última se hace referencia al desarrollo inicial, las modificaciones introducidas por el CELADE para su aplicación en América Latina, los lugares en que ha sido aplicada y subraya sus valores potenciales para el monitoreo de la tendencia de la mortalidad infantil y la evaluación de los resultados de las intervenciones en el área de salud.

Guzmán, José Miguel (1988). El procedimiento del hijo previo: La experiencia latinoamericana. Santiago, CELADE, 35 p. Documento presentado en el Seminario sobre Recolección y Procesamiento de Datos en América Latina, Santiago, mayo 23-27. ✓

Se presenta exhaustivamente la experiencia de aplicación en América Latina de la metodología del hijo previo desarrollada por William Brass y Sheila Macrae. La aplicación de la metodología en los países de América Latina fue impulsado por el CELADE, realizándose en maternidades de Bolivia, Honduras, Argentina y República Dominicana. En este último país también se aplicó en un centro de atención ambulatoria. Un aporte importante ha sido la incorporación de preguntas complementarias: características sociodemográficas de las madres, las cuales permiten evaluar el grado de selectividad de la población investigada y preguntas sobre fecha de nacimiento y de fallecimiento del hijo previo, con las cuales se logra obtener estimaciones de la mortalidad infantil sin necesidad de hacer supuestos sobre la relación entre el intervalo intergenésico y el tiempo medio de exposición al riesgo de muerte. Las experiencias han sido acumulativas, en cada nueva investigación se ha tratado de incorporar elementos nuevos para aumentar la eficacia del método. En casi todos los casos se ha indagado sobre la fecha de nacimiento y muerte del hijo previo. Se ha podido verificar que la simple división del número de mujeres cuyos hijos previos fallecieron antes de un año por el número de mujeres que han tenido un hijo previo, proporciona una buena estimación de la mortalidad infantil de la población. Las experiencias revelan que, en general, los niveles de mortalidad calculados a través de este método desagregados de acuerdo a la edad de la madre, el intervalo intergenésico, la educación y otras características, han mostrado gran coherencia con los resultados esperados. Al final se señalan algunas líneas futuras en que este procedimiento puede desarrollarse. En anexo se incluyen los cuestionarios usados en las diferentes investigaciones. (Documento existente en DOCPAL: 13306.14).

Guzmán, José Miguel (1988). El procedimiento del hijo previo: La experiencia latinoamericana. *Notas de Población*, XVI (46-47): 41-75. Santiago, CELADE.

Se presenta la experiencia de aplicación en América Latina de la metodología del hijo previo desarrollada por William Brass y Sheila Macrae. Mediante esta técnica, que consiste en preguntar a las mujeres que concurren a dar a luz a un centro de maternidad acerca de la sobrevivencia del hijo anterior al parto actual, pueden obtenerse estimaciones de la mortalidad en la infancia. El CELADE ha tenido una participación directa en la aplicación de esta técnica en hospitales de Argentina, Bolivia, Honduras y República Dominicana. Un aporte importante ha sido la incorporación de preguntas complementarias, especialmente la fecha de nacimiento y de muerte del hijo previo, que hace posible estimar directamente la tasa de mortalidad infantil. La experiencia en América Latina ha sido fructífera y corrobora la validez de este procedimiento no sólo con fines de estimación sino también como una vía para el estudio de algunos factores determinantes de la mortalidad infantil. En anexo se incluyen los cuestionarios usados en las diferentes investigaciones. (Este documento es una versión revisada y ampliada del documento del mismo autor, publicado en este mismo año).

Guzmán, José Miguel (1986). Investigación de la mortalidad infantil en República Dominicana: Registro de defunciones del hijo previo. (Examen preliminar de los primeros 250 casos). Santiago, Chile, CELADE, 23 p. (Mimeo).

En la República Dominicana se realiza una investigación para obtener estimaciones de la mortalidad infantil y perinatal, mediante la utilización de la metodología del hijo previo. Esta investigación se realiza en 1986 y tendrá una duración de alrededor de dos meses. El cuestionario utilizado está basado en las experiencias obtenidas por el CELADE en estudios pilotos. Se entrevistará alrededor de 3 mil mujeres que concurren a dar a luz a dos maternidades de Santo Domingo: La Altagracia (pública) y la San Rafael (privada). Como objetivos secundarios se incluyen la determinación de la incidencia de la prematuridad, los efectos de la atención médica en la mortalidad en la niñez y la caracterización de las mujeres que concurren a las maternidades. La entrada de los datos se hará diaria o semanalmente. Se presentan los resultados del examen de los primeros 250 casos, con los cuales se indica que la mitad de las mujeres provienen de la ciudad de Santo Domingo; la población es muy joven; el nivel de escolaridad es relativamente bajo; un tercio de las mujeres no había estado embarazada antes; el 17 por ciento de las que habían tenido un embarazo tuvieron un mortinato o una pérdida; un 8 por ciento de los hijos previos serían prematuros, el 12.3 por ciento habían fallecido. La mortalidad infantil estimada, obtenida como el cociente entre el número de hijos previos muertos con menos de un año y el total de hijos previos, alcanzó un valor alrededor de 100 por mil (p11); la tasa de mortalidad infantil también se obtuvo a través de la tasa central de mortalidad en el primer año, resultando de 104.2 por mil. En la muestra se halló que el riesgo de morir de un niño prematuro es 7 veces mayor que un niño de tiempo. En anexo se incluye el cuestionario utilizado, diseño de registro y el programa SPSSPC utilizado. (Documento existente en DOCPAL: 12607.00).

Hill, Allan (1985). L'enquête pilote sur la mortalité aux jeunes âges dans cinq maternités de la ville de Bamako. Communication présentée au Séminaire sur la mortalité de jeunes enfants, Centre International de l'Enfance, Paris, décembre 1985.

(Citado en: Fargues, 1986)

Hill, Allan and Macrae, Sheila (1985). Measuring childhood mortality levels: a new approach. *UNICEF Social Statistics Bulletin*, 8 (2): 1-14.

(Citado en: Aguirre y Hill, 1987)

Hill, Allan G. (1988). The 1986 clinic-based study of childhood mortality in the Sultanate of Oman. A report to the UNICEF representative in Oman. London, Centre for Population Studies and London School of hygiene & Tropical Medicine, 11 p. (Mimeo).

Se presenta una aplicación de la metodología del hijo previo para la estimación de la mortalidad infantil y en la niñez. La recolección de las informaciones se llevó a cabo del 10 de marzo al 10 de mayo de 1986 en el Sultanato de Omán, obteniéndose datos acerca de la sobrevivencia del hijo previo y del hijo anterior al previo. Se presentan algunos aspectos técnicos de la conducción de la investigación, un análisis de la cobertura de la población investigada y se realizan las estimaciones de la mortalidad en la niñez (de acuerdo a la concepción presentada por Aguirre y Hill y presentada al seminario de 1988). Se obtuvieron valores de 4.4 y de 6.2 por ciento, para la proporción de hijos previos y de hijos anterior al previo fallecidos, respectivamente; con estas proporciones y mediante la interpolación en tablas modelos de mortalidad se obtuvieron las estimaciones de mortalidad infantil.

Hill, Allan G. and Graham, Wendy (1985). Small-scale studies for measuring child mortality and morbidity: some results from the West African Sahel. s.l., s.e., 17 p. Invited paper prepared for Informal Session I.15 at the IUSSP General Conference, Florence, 1985.

Se presentan los resultados obtenidos de dos estudios: uno para la medición de la mortalidad en la niñez y el otro para la morbilidad. Las estimaciones de la mortalidad en la niñez se realizan aplicando la versión de la metodología del hijo previo publicada en 1984 por Brass y Macrae. Se presenta una descripción metodológica de dicha técnica de estimación y se mencionan algunas experiencias de aplicación. Este estudio corresponde a la primera experiencia de aplicación en Africa. El análisis se realiza con los resultados de una encuesta piloto llevada a cabo en cinco maternidades de Bamako (Mali), en enero y febrero de 1985, donde se entrevistaron 1149 madres. Se obtuvieron informaciones sobre el hijo previo y el anterior al previo, con las cuales se realizaron estimaciones de $q(2)$ y $q(5)$, respectivamente. Utilizando una tabla modelo de mortalidad se pasa a las estimaciones de $q(1)$. Las informaciones sobre morbilidad se recolectan mediante la realización de otro estudio separado. En anexo se presenta un conjunto de tablas, gráficos y los cuestionarios utilizados.

Hill, Allan; Traoré, Seydou M.; Cluzeau, Françoise et Thiam, Adam (1986). L'enquête pilote sur la mortalité aux jeunes âges dans cinq maternités de la Ville de Bamako, Mali. London, Centre for Population Studies and London School of Hygiene & Tropical Medicine, 26 p.

Se presenta una exposición resumida de los métodos desarrollados por Brass y Macrae en 1984 y 1985 para la estimación de la mortalidad en la niñez a través de las informaciones sobre hijos previos recolectada de madres que reciben servicios en una maternidad. Se analiza la primera experiencia de aplicación de la metodología en Africa, la cual se realizó en cinco maternidades de la Ville de Bamako (Mali). La recolección de las informaciones se inició en enero de 1985, obteniéndose informaciones sobre edad de la madre, número de hijos nacidos vivos y sobrevivientes y características del nacimiento actual, del previo y del anterior al previo. Se obtuvieron informaciones sobre 4775 hijos previos y de 3737 hijos anterior al previo, con los cuales se realizaron estimaciones de los niveles y tendencias de la mortalidad en la niñez. Las estimaciones se realizaron usando los métodos expuestos, luego se comparan los resultados obtenidos. En anexo se incluye el cuestionario utilizado y una propuesta de cuestionario más ampliado.

Hill, Allan; Traoré, Seydou; Cluzeau, Françoise and Thiam, Adam (1986). L'enquête pilote sur la mortalité aux jeunes âges dans cinq maternités de la Ville de Bamako, Mali. London, Centre for Population Studies & London School of Hygiene & Tropical Medicine, 26 p. Estimation de la mortalité du jeunes enfants (0-5 ans) pour guider les actions de santé dans les pays en développement, Seminaire INSEM.

(documento idéntico a: Hill et al., 1986)

Hochsztajn de López, Bertha (1983). Estimación de la mortalidad al comienzo de la vida: el caso del Departamento de Cordillera, Paraguay. s.l., s.e., 7 p. (Mimeo). Taller Regional: La investigación sobre la mortalidad infantil en América Latina, Bogotá, 21-23 febrero 1983.

Se presentan los resultados de una aplicación de la metodología del hijo previo, desarrollada por Brass y Macrae para la estimación de la mortalidad en la niñez. La investigación se realizó en el Departamento de Cordillera, Paraguay, recolectándose las informaciones mediante un formulario distribuido a todos los centros y puestos de salud de la región. El formulario incluye preguntas sobre el parto actual, fecha de nacimiento, muerte y causas de muerte del hijo previo. La investigación cubrió a toda mujer que haya tenido un parto o defunción fetal o que haya solicitado un certificado de nacido vivo o de defunción fetal. Los resultados preliminares, con informaciones recogidas entre mayo y octubre de 1982, arrojan una $q(2.9)$ de 67.13 por mil, obtenida como el cociente de los hijos previos fallecidos y el total de hijos previos. Los resultados de esta estimación se comparan con estimaciones obtenidas de otras fuentes. (Documento existente en DOCPAL: 09353.18).

Hochsztajn de López, Bertha (1982). Medición experimental de la mortalidad al comienzo de la vida. Asunción, Paraguay, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, 9 p. (Mimeo).

Se presentan resultados preliminares de la estimación de la mortalidad en la niñez en el distrito de Caragatay, Paraguay, mediante la aplicación de una metodología ideada por Sheila Macrae y presentada por William Brass en un seminario realizado en CELADE en junio de 1982. La metodología se utilizó por sugerencia del CELADE y consiste en recolectar informaciones sobre la condición de sobrevivencia del hijo previo tenido por madres que concurren a recibir servicios de maternidad. Las informaciones se recolectaron entre mayo y octubre de 1982, entrevistándose un total de 562 mujeres que habían tenido un hijo nacido vivo previo al actual, siendo las entrevistadas mujeres que habían tenido un parto o defunción fetal o que hubieran solicitado un certificado de nacido vivo o defunción fetal. En el cuestionario se incluyen preguntas sobre la sobrevivencia, fecha de nacimiento y causas de muerte del hijo previo. Las estimaciones preliminares conducen a una $q(2.9)$ de 67.1 por mil, obtenida a través de la relación entre el número de hijos previos fallecidos y el total de hijos previos.

Irigoyen, Miguel A.; Cordido, Juan y Somoza, Jorge L. (1986). El método del hijo previo para estimar la mortalidad al comienzo de la vida. Una aplicación en el Hospital Rural de Junín de los Andes. Junín de los Andes, Argentina, Hospital Rural de Junín de los Andes, 18 p. (Documento en borrador).

La mortalidad infantil de la población que recibe los servicios de obstetricia en el Hospital Rural de Junín de los Andes se va a estimar usando el método del hijo previo, diseñado inicialmente por Brass y Macrae y ampliado por el CELADE para su aplicación en países de América Latina que cuentan con limitaciones en sus estadísticas vitales. La recolección de las informaciones se inició el 9 de septiembre de 1985 y se supone que tiene una duración indefinida. Se presenta un análisis de los casos registrados desde la fecha de inicios hasta el 19 de marzo, recopilándose un número muy reducido de informaciones (149 partos), con las cuales no se puede llegar a una estimación de la mortalidad y sólo permitirá mostrar en qué forma se pueden analizar los datos. La tasa central de mortalidad infantil, calculada como el cociente de los nacidos previos muertos

antes de cumplir su primer año y el tiempo vivido en este tramo de edad por el total de hijos previos, resultó de 36.93 por mil; a partir de esta tasa se pasó a la probabilidad de morir en el primer año de vida, oteniéndose un valor de 36.05 por mil, que resulta ser levemente superior al valor estimado para toda la provincia (35 por mil). El intervalo intergenésico medio resultó de 3.00 años, propio de una población de alta fecundidad. El análisis preliminar de las características de las madres, refleja los resultados que se esperaban lo cual pone en evidencia que la calidad de la información es buena. En anexo se presenta el cuestionario utilizado.

Irigoyen, Miguel A.; Cordido, Juan y Somoza, Jorge L. (1986). El método del hijo previo para estimar la mortalidad al comienzo de la vida. Una aplicación en el Hospital Rural de Junín de los Andes. Junín de los Andes, Argentina, Hospital Rural de Junín de los Andes, 23 p. (Versión provisoria).

La mortalidad infantil de la población que recibe los servicios de obstetricia en el Hospital Rural de Junín de los Andes se va a estimar usando el método del hijo previo, diseñado inicialmente por Brass y Macrae y ampliado por el CELADE para su aplicación en países de América Latina que cuentan con limitaciones en sus estadísticas vitales. La recolección de las informaciones se inició el 9 de septiembre de 1985 y se supone que tiene una duración indefinida. En este documento se analizan los casos registrados desde la fecha de inicios hasta el 19 de marzo, recopilándose un número muy reducido de informaciones (149 partos) con los cuales no se puede llegar a una estimación de la mortalidad y sólo permitirá mostrar en qué forma se pueden analizar los datos. La tasa central de mortalidad infantil, calculada como el cociente de los nacidos previos muertos antes de cumplir su primer año y el tiempo vivido en este tramo de edad por el total de hijos previos, resultó de 36.93 por mil; a partir de esta tasa se pasó a la probabilidad de morir en el primer año de vida, oteniéndose un valor de 36.05 por mil, siendo levemente superior al valor estimado para toda la provincia (35 por mil). El intervalo intergenésico medio resultó de 3.00 años, propio de una población de alta fecundidad. El análisis preliminar de las características de las madres, refleja los resultados que se esperaban lo cual pone en evidencia que la calidad de la información es buena. En anexo se presenta el cuestionario utilizado.

Irigoyen, Miguel A.; Rigotti, Susana y Somoza, Jorge L. (1985). Aplicación del método de estimación de la mortalidad infantil que utiliza información sobre el hijo previo al que una madre da a luz en el momento actual. 13 p. Documento presentado al Taller Latinoamericano sobre Salud y Mortalidad Infantil y Perinatal, Buenos Aires, 25-29 noviembre.

Se presentan los resultados preliminares de una aplicación de la metodología del hijo previo publicada por Brass y Macrae en 1984. El objetivo fue establecer el nivel de la mortalidad infantil en la población que usa los servicios de obstetricia del Hospital Rural de Junín de los Andes. El cuestionario utilizado contiene preguntas sobre características sociodemográficas de las madres, parto actual y del hijo previo: sobrevivencia, fecha de nacimiento, de muerte y si recibió o no atención médica. Se realiza un análisis preliminar de 37 partos (de los cuales 9 correspondían a primeros nacimientos) obtenidos desde comienzos de septiembre hasta el 2 de noviembre. Se concluye que los resultados obtenidos son plausibles en cuanto al comportamiento de diferentes variables. (Documento existente en DOCPAL: 11942.20).

Irigoyen, Miguel and Mychaszula, Sonia M. (1988). Estimación de la mortalidad infantil mediante el método del hijo previo. Aplicación en el Hospital Rural de Junín de los Andes. 32 p. Documento presentado en el Seminario sobre Recolección y Procesamiento de Datos en America Latina, Santiago, Mayo 23-27.

Siguiendo las experiencias en la aplicación de la metodología del hijo previo para la estimación de la mortalidad en la niñez en latinoamérica, se presenta una aplicación. Se tenía como objetivo la estimación de la mortalidad infantil de la población que utiliza los servicios de obstetricia del Hospital Rural de Junín de los Andes, ubicado en la región patagónica de Argentina. Los datos fueron recogidos por personal del hospital entre septiembre de 1985 y noviembre de 1987. En este intervalo se entrevistaron las madres de 581 nacidos vivos, de las cuales 443 ya tenían al menos un hijo. El valor medio del intervalo intergenésico resultó

de 2.88 años, cercano al de 2.5 estimado teóricamente (p11). La mortalidad infantil se estimó en 40.8 por mil, calculada como el cociente entre los fallecidos antes de un año y el total de hijos previos (p12). El cálculo más refinado dió una tasa de 40.9 por mil para el primer año de vida y una probabilidad de morir entre el primero y segundo año de vida de 8.68; combinando estas dos tasas se obtuvo para la probabilidad de morir antes del segundo año de vida un valor de 49.22 por mil (p13). Las estimaciones superan ampliamente a las tasas obtenidas de las estadísticas vitales, lo que podría indicar una omisión en esta última fuente. Las estimaciones de la mortalidad para subgrupos de la población se ven bastante afectadas por variaciones aleatorias, debido a lo reducido de la muestra, pero se detectaron diferencias en el sentido esperado entre los distintos subgrupos. En anexo se incluye el cuestionario utilizado. (Documento existente en DOCPAL: 13306.15).

Krishnaamoorthy, S. (1986). Letter to the Editor. *Asian and Pacific Population Forum*, 1 (1): 13.

Se exponen algunas consideraciones con relación a la metodología para estimar la mortalidad en la niñez desarrollada por Brass y Macrae en noviembre de 1984. Se concluye que usando la metodología propuesta se sobreestima el nivel de la mortalidad debido a que la tenencia de un nuevo hijo está muy asociada a la muerte del hijo anterior, por lo cual las mujeres entrevistadas tienen una mayor probabilidad de que su hijo anterior haya fallecido; también se afirma que la duración del intervalo intergenésico está muy asociada con la muerte del niño, con lo cual se cuestiona el supuesto de que el intervalo intergenésico medio represente el periodo de exposición a morir de los niños.

Macrae, Sheila (1982). Childhood mortality estimates from non-random data (using birth histories collected at birth registration). *Working Paper No. 3*. Cairo, Cairo Demographic Centre.

(Citado en: Hill y Graham, 1985)

Macrae, Sheila (1979). Birth notification data as a source of basic demographic measures: Illustrated by specific application to the study of childhood mortality in the Salomon Islands. London, U. K., University of London. (Unpublished Ph.D thesis).

(Citado en: Hill, 1987)

Mbacké, Cheikn (1986). Measuring child mortality from maternity histories collected at the time of childbirth: the case of the EMIS survey. s.l., s.e. Paper presented at the IDRC Workshop on "Research directions in the area of infant and child health and mortality". Accra, 22-26 september.

(Citado en: Aguirre y Hill, 1987)

Naciones Unidas (1987). The Brass-Macrae method. Step by step guide to the estimation of child mortality. New York, División de Población de las Naciones Unidas, pp. 98-110.

El método de Brass-Macrae permite derivar medidas de la mortalidad en la niñez de informaciones obtenidas en una fecha cercana al nacimiento de un niño, acerca de la sobrevivencia del hijo anterior tenido por una madre. A diferencia del método clásico de Brass, las informaciones necesarias son obtenidas de fuentes administrativas, que pueden ser registros de centros de atención en salud. Su costo es reducido ya que son dos o tres preguntas las que se deben agregar al formulario de registro existente. Requiere respuestas muy

sencillas. El método se basa en la relación existente entre la probabilidad de sobrevivencia del hijo anterior y el intervalo intergenésico medio. Usando modelos de dichos intervalos y de mortalidad, Brass y Macrae hallaron que la proporción de hijos previos muertos se aproxima a la probabilidad de morir a la edad exacta dos años. Se presenta paso por paso, el procedimiento de cálculo para esta técnica ilustrándolo con un ejemplo detallado, usando en este caso informaciones obtenidas en Bamako (Mali), 1985. (Documento existente en DOCPAL: 13304.03).

Ortiz, Luis Patricio (1988). Estimativas de mortalidade infantil através do método do filho prévio. VI Encontro Nacional de Estudos Populacionais, Anais. Brasil, Associação Brasileira de Estudos Populacionais (ABEP), Vol. 4, pp. 433-450.

Se presentan resumidamente las principales características del método del hijo previo, inicialmente desarrollado por Brass y Macrae, para la estimación de la mortalidad en las primeras edades; se presentan dos experiencias de aplicación: una llevada a cabo en São Paulo y otra en Ceará. En ambos casos se recolectan informaciones y se analizan las características socioeconómicas de las madres en estudio. En el primer caso presentado, los datos se obtuvieron en el año 1983, en un hospital de maternidad de Vila Nova Cachoeirinha, localizado en la periferia de São Paulo, examinándose en un período de dos meses, un total de 4350 formularios médicos. Se recolectaron informaciones referidas al hijo actual y al hijo previo, conjuntamente con algunas características sociodemográficas de las madres que reciben atenciones en esta maternidad. Se obtuvieron datos de 2274 hijos previos nacidos vivos, entre los cuales habían 196 muertos (180 con menos de un año) y 100 ignorados. La estimación de la mortalidad infantil obtenida fue de 82.8 por mil, como resultado del cociente entre el número de hijos previos fallecidos con menos de un año y el total de hijos previos. Se realiza un análisis diferencial de la mortalidad infantil según características sociodemográficas de las madres y según el peso al nacer de los niños, encontrándose gran coherencia entre los resultados obtenidos y los esperados. La segunda aplicación de la metodología se realizó en cuatro maternidades de Fortaleza y una de Interior, en el Estado de Ceará, en los cuales existe un sistema contínuo que recolecta informaciones a través de un cuestionario específico; los datos utilizados corresponden a 2344 mujeres, recolectados de noviembre de 1987 a enero de 1988, obteniéndose informaciones de 1551 hijos previos. Se presentan estimaciones de la mortalidad en la niñez y de mortalidad infantil; en este caso las estimaciones de mortalidad infantil se obtuvieron a través de la tasa central de mortalidad en el primer año de vida, para lo cual se calculó el tiempo vivido por los hijos previos en este tramo de edad. Se indica que las experiencias realizadas muestran la factibilidad de utilizar esta metodología para estimar la mortalidad infantil.

Rodriguez, Bienvenida (1988). Investigación de la mortalidad infantil mediante el método del hijo previo: Experiencia de la República Dominicana. 28 p. Documento presentado en el Seminario sobre Recolección y Procesamiento de Datos en América Latina, Santiago, 23-27 Mayo.

Siguiendo las experiencias de Bolivia, Honduras y Junfn de los Andes, en la República Dominicana se ha estudiado la mortalidad infantil mediante el método del hijo previo. Se presentan algunos resultados de la segunda experiencia de aplicación en el referido país, teniendo como objetivo, además de estimar la mortalidad infantil, evaluar las condiciones institucionales para la aplicación de la metodología. El estudio se llevó a cabo en 1988, incluyendo cinco maternidades (cuatro ubicadas en Santo Domingo y una en Villa Altigracia) con la finalidad de obtener mayor cobertura en la representatividad de los diferentes sectores sociales. El cuestionario utilizado está basado en las experiencias del CELADE obtenidas de estudios en otros países, con algunas sugerencias locales. La muestra cubrió alrededor de 13 mil parturientas durante seis meses (p8). Se caracterizan las maternidades estudiadas y se presentan los resultados preliminares con informaciones de 10177 partos, obtenidos en el período enero-abril de 1988. No se presentan estimaciones de mortalidad, sólo algunos análisis con los cuales se indica que el 34 por ciento de las mujeres entrevistadas no había tenido hijos previos y que existe un promedio de 1.3 hijos fallecidos por mujer (p17). Se enfatiza la necesidad de realizar estos estudios haciendo algunas diferenciaciones conceptuales entre nacido muerto, aborto y pérdida (p18). Se requeriría para estos estudios personal en cantidad adecuada. En anexo se incluye el cuestionario utilizado. (Documento existente en DOCPAL: 13306.21).

Servicios de Investigación y Acción en Población (SIAP) (1988). Estudio sobre relaciones entre fecundidad y mortalidad infantil en las ciudades de La Paz, Cochabamba y Santa Cruz. 1987-1988. Bolivia, SIAP, 70 p.

Se presenta una investigación en la que el objetivo no está centrado en la estimación de la mortalidad infantil sino en las relaciones de ésta con la fecundidad. La recolección de las informaciones se llevó a cabo desde septiembre de 1987 hasta enero de 1988, en las ciudades de La Paz, Cochabamba y Santa Cruz, entrevistándose a todas las mujeres que asistieron a tener un hijo en los servicios de obstetricia de cada una de estas ciudades, logrando un total de 7958 entrevistas. Las estimaciones de la mortalidad infantil se realizaron de dos maneras diferentes: por un lado, como el cociente entre el número de hijos previos fallecidos con menos de un año y el total de hijos previos, obteniéndose una estimación de 78,6 por mil; por otro lado, en base al cálculo de la tasa central de mortalidad en el primer año de vida y pasando luego a la probabilidad de morir, con lo cual se obtuvo un valor de 80,0 por mil. Se realiza un análisis de las características socioeconómicas de las madres investigadas, estableciéndose diferencias en las maternidades. En La Paz y Cochabamba se obtuvieron la mayor (84,6) y menor mortalidad (76,1), respectivamente. La tendencia global encontrada es la presencia de una relación directa entre la alta fecundidad en edades tempranas y tardías y los intervalos intergenésicos cortos como factores de riesgo vinculados a las altas tasas de mortalidad infantil. En anexo se presenta el procedimiento para la medición de la mortalidad infantil, el cuestionario utilizado y las tablas obtenidas.

Somoza, Jorge L. (1983). Las encuestas como fuente de datos para estudios de mortalidad infantil, métodos aplicables a los datos recogidos, limitaciones relacionadas con el tamaño y el diseño de las muestras. Santiago, Chile, CELADE, 34 p. (Mimeo). Taller Regional: La investigación sobre la mortalidad infantil en América Latina, Bogotá, 21-23 febrero 1983.

Se examinan cuatro fuentes de información útiles para la estimación de la mortalidad infantil: las encuestas de fecundidad, las encuestas con preguntas retrospectivas, las encuestas prospectivas y un procedimiento novedoso que se basa en la investigación de la sobrevivencia del nacimiento que pudo haber ocurrido inmediatamente antes de uno que se registra. Se concluye que para estimar la mortalidad al comienzo de la vida y establecer diferencias entre sectores sociales, las encuestas retrospectivas constituyen el procedimiento más adecuado. El último procedimiento señalado, en etapa de experimentación, se presenta como particularmente apropiado para ser aplicado en el estudio de la mortalidad al comienzo de la vida para la población cubierta por un registro, atendida por un centro de salud o servida por cualquier otra institución social. (Documento existente en DOCPAL: 09353.17).

LISTADO BIBLIOGRAFICO EN ORDEN CRONOLOGICO

1979. Macrae, S.
1982. Hochsztajn de López, B.
1982. Macrae, S.
1983. Hochsztajn de López, B.
1983. Somoza, J. L.
1984. Arretx, C.
1984. Brass, W. and Macrae, S.
1984. Ferreira, C. E. et Ortiz, L. P.
1985. Brass, W. and Macrae, S.
1985. Brass, W. and Macrae, S.
1985. CELADE
1985. CELADE-UNICEF
1985. Fargues, P.
1985. Fargues, P.
1985. Hill, A.
1985. Hill, A. and Macrae, S.
1985. Hill, A. G. and Graham, W.
1985. Irigoyen, M. A.; Rigotti, S. y Somoza, J. L.
1986. Dicko, S. F.
1986. Fargues, P.
1986. Guzmán, J. M.
1986. Hill, A.; Traoré, S. M.; Cluzeau, F. et Thiam, A.
1986. Hill, A.; Traoré, S. M.; Cluzeau, F. and Thiam, A.
1986. Irigoyen, M.; Cordido, J. y Somoza, J. L.
1986. Irigoyen, M.; Cordido, J. y Somoza, J. L.
1986. Krishnaamoorthy, S.
1986. Mbacké, C.
1987. Aguirre, A. and Hill, A.
1987. CONAPOFA
1987. Naciones Unidas
1988. Aguirre, A. and Hill, A.
1988. Aguirre, A. and Hill, A.
1988. CELADE

1988. Chackiel, J.
1988. Guzmán, J. M.
1988. Guzmán, J. M.
1988. Hill, A.
1988. Irigoyen, M. and Mychaszula, S.
1988. Ortiz, L. P.
1988. Rodriguez, B.
1988. Servicios de Investigación y Acción en Población (SIAP)
1989. Chackiel, J. and Gough, H.
1989. CONAPOFA-CELADE
1989. Guzmán, J. M.