

# **Mortalidad en la Niñez Una base de datos desde 1960**

## **Colombia**

**Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF),  
Oficina Regional para América Latina y el Caribe**

Calle 72 No. 1071, piso 12  
Santa Fe de Bogotá, D.C., Colombia  
Apartado Aéreo 7555  
Fax: 3101437 - 3101438

**Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)  
Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE)**

Edificio Naciones Unidas  
Avda. Dag Hammarskjöld  
Casilla 91, Santiago, Chile  
Fax: (562)208-0252

**Este fascículo fue preparado por el Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), con la colaboración de la Sra. Fabiana Del Popolo, consultora de UNICEF/CELADE.**

**Diseño de portada: Peli**

**Este fascículo no ha sido sometido a revisión editorial.**

## PRESENTACION

Si bien muchos han sido los programas que organismos nacionales e internacionales han llevado a cabo en beneficio de la salud y la sobrevivencia infantil, millones de niños continúan viviendo y muriendo en condiciones de desnutrición y mala salud. En América Latina aproximadamente 800.000 niños mueren anualmente antes de los cinco años, situación que es factible de modificar sensiblemente.

Es por ello que una de las prioridades del mundo de hoy se refiere a la protección y desarrollo del niño. En tal sentido un punto de partida fue la realización en 1990 de la Cumbre Mundial en favor de la Infancia, donde los gobiernos, conjuntamente con organismos internacionales pertinentes y organismos no gubernamentales, discutieron un conjunto de medidas tendientes a lograr mejoras en las condiciones de vida de la población infantil. Así, se acordaron una serie de metas a ser alcanzadas en el año 2000 en relación a la supervivencia y bienestar, nutrición, desarrollo, salud y educación del niño; como así también se estableció la necesidad de un seguimiento de tales metas durante los años noventa.

Tanto el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) como el Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE) están colaborando con las medidas establecidas en el Plan de Acción adoptado en la Cumbre. El presente trabajo se enmarca en las actividades de seguimiento de las metas, brindando información útil para programas de acción a nivel nacional tendientes a lograr un futuro mejor para los niños. Este fascículo forma parte de una serie que comprende los veinte países de América Latina: Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Costa Rica, Cuba, Chile, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay y Venezuela.

Marta Maurás  
Directora Oficina Regional para  
América Latina y el Caribe, UNICEF

Reynaldo F. Bajraj  
Director Centro Latinoamericano  
de Demografía (CELADE)

***"...Entre 1990 y el año 2000, reducción de la tasa de mortalidad de niños menores de 1 año y menores de 5 años en un tercio o hasta 50 y 70 por 1000 nacidos vivos, respectivamente, si ello representa una tasa de mortalidad menor".***

Meta establecida en la  
Cumbre Mundial en favor de la Infancia,  
New York, setiembre de 1990.

## INDICE

Introducción.....	5
I. Fuentes de información.....	7
II. Estimaciones recomendadas.....	8
III. Diferencias sociales de la mortalidad en la niñez.....	10
IV. Cuadros y gráficos.....	12

## INTRODUCCION

### 1. Antecedentes

En la Cumbre Mundial en favor de la Infancia, llevada a cabo en Nueva York en setiembre de 1990, se adoptó un Plan de Acción que involucra entre sus metas más importantes la reducción de la mortalidad en la niñez; planteándose además la necesidad del monitoreo de las metas durante los años noventa. A raíz de ello, las Naciones Unidas publicó una base de datos que contiene la información disponible sobre las probabilidades de morir de niños menores de cinco años en países en desarrollo, desde los años sesenta<sup>1/</sup>. Dicha base fue elaborada por la División de Población de las Naciones Unidas, en conjunto con la UNICEF, con la colaboración, además, del Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE) en lo que respecta a los países de América Latina.

### 2. Indicadores

La base corresponde a las estimaciones, a partir de 1960, de las probabilidades de morir desde el nacimiento hasta el primer año de vida ( $q(1)$ ) y hasta los cinco años de edad ( $q(5)$ ), que se denominan tasas de mortalidad infantil y en menores de cinco años, respectivamente. Estas estimaciones se presentan por cada mil nacidos vivos.

### 3. Objetivos

Para mejor difusión de la base a nivel nacional, se decidió preparar para cada uno de los 20 países de Latinoamérica el presente fascículo, que constituye una adaptación y ampliación de la base original y consta de:

- a. Descripción y evaluación de las fuentes (estadísticas vitales, censos, encuestas) y datos disponibles para estimar la mortalidad infantil y en la niñez;
- b. Presentación de las cifras más confiables de mortalidad en la infancia y antes de cumplir los primeros cinco años de vida (estimadas a partir del punto anterior), por períodos quinquenales, hasta 1990-1995, correspondiendo estas últimas a proyecciones de la mortalidad;

---

<sup>1/</sup> Naciones Unidas (1992). *Child Mortality since the 1960s: a Database for Developing Countries*. No. de Venta E.92.XIII.10.

c. Estimaciones de la mortalidad infantil y en la niñez por grupos sociales, tomando como variables la educación materna y el lugar de residencia. Esto se ha calculado para dos momentos del período que va de 1960 hasta el presente: el más cercano a 1960 y el más reciente, para los cuales se dispone de información.

d. Cuadros con datos básicos y resultados de las diferentes fuentes.

e. Dos gráficos mostrando los niveles de mortalidad infantil y en la niñez proveniente de todas las fuentes disponibles; más un gráfico con los valores recomendados.

#### 4. Metodología

Para obtener los indicadores se utilizan métodos directos de estimación, cuando se tiene información de defunciones y nacimientos para los cuales se conocen las fechas de ocurrencia, e indirectos, cuando se desconocen. Estos últimos se basan en la construcción del indicador a partir de ciertas técnicas que se apoyan en la utilización de tablas modelo de mortalidad<sup>2/</sup>. Para la base de datos aquí presentada se utilizó la metodología desarrollada por Brass bajo la versión de Trussell<sup>3/</sup>.

Las estadísticas vitales constituyen la fuente de estimación natural de los indicadores mencionados. A través de ellos pueden obtenerse, en forma directa, las probabilidades de morir e inclusive construir tablas de mortalidad. Si estos datos fueran confiables y oportunos, podría hacerse un seguimiento de las metas sin recurrir a otras fuentes. Sin embargo, en los países de América Latina los registros de hechos vitales suelen adolecer de serias deficiencias y retraso en su procesamiento y publicación, por lo cual, mientras se realizan esfuerzos por mejorarlas, se recurre a otras fuentes de información, generalmente, censos y encuestas. De éstas últimas también pueden obtenerse estimaciones directas de la mortalidad, si es que incluyen historia de nacimientos.

---

<sup>2/</sup> Para todos los países, excepto Chile, se utilizarán alguno de los cuatro conjuntos de tablas modelo elaboradas por Coale y Demeny, llamadas éstas "Oeste", "Este", "Norte" y "Sur", las que se diferencian en el patrón de mortalidad por edades.

<sup>3/</sup> La información básica necesaria para las estimaciones son: total de mujeres clasificadas por grupos quinquenales de edad; número de hijos nacidos vivos y número de hijos sobrevivientes (o fallecidos), clasificados por grupos quinquenales de edad de la madre. Una descripción completa de la metodología puede verse en: Naciones Unidas (1983). *Manual X. Indirect Techniques for Demographic Estimation*, No. de Venta E.83.XIII.2, págs. 76-81.

## I. FUENTES DE INFORMACION

### 1. *Estadísticas Vitales*

Hasta 1968 los hechos vitales eran recogidos por las parroquias, posteriormente se cambia la fuente al crearse el Servicio Nacional de Inscripción. Si bien antes de 1968 el sistema se consideraba deficiente (Zlotnik, 1982), a partir de 1970 el deterioro del registro se agudiza, observándose subregistro, falta de oportunidad de los datos e incluso, doubles inscripciones de nacimientos (Martínez y Escobar, 1989). Es posible que las estadísticas vitales sobreestimen la mortalidad infantil durante la década del 60 y comienzo de los 70 debido a una mayor omisión en el registro de nacimientos (Zlotnik, 1982).

A partir de 1988 el procesamiento de la información sobre nacimientos, que hasta ese momento era responsabilidad del Departamento Administrativo Nacional de Estadística, se asignó a la Registraduría Nacional del Estado Civil (Zuluaga y Muñoz, 1991). Este cambio ha afectado aún más la oportunidad del registro de nacimientos ya que se cuenta con esta información sólo hasta 1987, mientras que para las defunciones de menores de un año hay datos publicados hasta 1991 (Colombia, 1992).

### 2. *Censos*

Colombia levantó nueve censos nacionales durante este siglo, los últimos en 1973 y 1985. En el censo de 1973 se incluyen por primera vez preguntas que permiten estimar la mortalidad en los primeros años de vida<sup>4/</sup> y esta información se obtuvo a través de una muestra del 4 por ciento de los hogares empadronados; para el censo de 1985 se utilizó una muestra del 10 por ciento.

### 3. *Encuestas por muestreo*

Las encuestas nacionales realizadas en el país, que recolectaron información para estimar la mortalidad son: Encuesta Colombiana de Fecundidad

---

<sup>4/</sup> El modelo de mortalidad que mejor se ajusta a la situación colombiana ha sido objeto de amplias discrepancias; decidió usarse el modelo Norte en base a un exhaustivo y riguroso análisis realizado por Hania Zlotnik (1982). Este modelo se caracteriza por una baja mortalidad infantil en relación a la de 1 a 4 años.

1976 (ECF-76); Encuesta Nacional de Hogares 1978 (ENH-78); Encuesta Nacional de Prevalencia de Uso de Anticoncepción 1978 (ENPA-78); Encuesta Nacional de Hogares 1980 (ENH-80); Segunda Encuesta Nacional de Prevalencia de Uso de Anticoncepción 1980 (ENPA-80); Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1986 (DHS-86); y Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1990 (DHS-90).

## II. ESTIMACIONES RECOMENDADAS

Para que el usuario, no especializado en las técnicas de estimación, tenga una guía sobre los datos aquí incluídos, a continuación se realiza un breve análisis de las características de las estimaciones y de las tendencias con base en las diversas fuentes. Luego, se seleccionan aquellos valores de  $q(1)$  y  $q(5)$  que se recomiendan por considerarlos más próximos a la realidad.

En general existe coherencia entre las distintas fuentes, las que muestran un persistente descenso en la mortalidad (gráficos 1 y 2)<sup>5/</sup>. No obstante, las estimaciones de mortalidad obtenidas a través del censo de 1973 resultan subestimadas si se las compara con las otras fuentes, excepto con las estimaciones directas de la ECF-76. Existen indicios para pensar que la calidad de los datos básicos no es buena, por ejemplo omisiones en grupos de población donde la mortalidad es más elevada (Behm y Rueda, 1977). En cuanto al censo de 1985, según ciertos estudios, éste presentó menor calidad en la información por edad que los censos anteriores (Martínez y Escobar, 1989). Sin embargo, aunque las estimaciones de mortalidad resultan inferiores a lo esperado, los resultados son bastante coherentes con las estimaciones derivadas de otras fuentes para períodos similares (Martínez y Escobar, 1989).

Pueden mencionarse algunos problemas relativos a las estimaciones basadas en las encuestas: no se dispuso de la información básica de la ENPA-80 para estimar mortalidad; de la ENPA-78 únicamente se contó con la paridez media y promedio de hijos sobrevivientes con un decimal, lo que

---

<sup>5/</sup> Por limitaciones técnicas del programa graficador y dada la cantidad de fuentes disponibles, fue necesario incluir dos gráficos para cada uno de los indicadores considerados. Uno presenta todas las estimaciones directas, complementando con indirectas y el otro los resultados sólo de los métodos indirectos.



condujo a resultados absurdos para los grupos de edades 15-19 y 20-24. Para el resto de las edades las cifras son muy elevadas. La ENH-80 también estaría sobreestimando los niveles de mortalidad. Las estimaciones de la DHS-90 mediante el método directo son bastante coherentes con las indirectas, y parecerían razonables para el período 1971-1985. Los valores para el quinquenio 1986-1990 arrojan tasas muy inferiores a lo esperado (Colombia, 1991), por lo cual se sospecha que están subestimadas. A pesar que estos valores se desecharon, habría que esperar nueva información para aclarar si la mortalidad infantil y en menores de cinco años ha descendido más de lo establecido aquí.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, las deficiencias observadas en las fuentes y las derivadas de los métodos de estimación, además de los valores adoptados a nivel nacional e internacional, se determinaron los indicadores de mortalidad recomendados (cuadro 1 y gráfico 3)<sup>6/</sup>.

**Cuadro 1**  
Colombia: estimaciones recomendadas de la mortalidad infantil y en menores de cinco años, por quinquenios

Período	<u>Tasa de Mortalidad (por mil)</u>	
	q(1)	q(5)
1960-1965	92	131
1965-1970	82	114
1970-1975	73	101
1975-1980	59	80
1980-1985	41	52
1985-1990	30	41
1990-1995	27 <sup>a/</sup>	37 <sup>a/</sup>

<sup>a/</sup> Valores proyectados.

<sup>6/</sup> Estas estimaciones pueden diferir de las publicadas en el *Estado Mundial de la Infancia*, UNICEF; y/o en el *Boletín Demográfico*, CELADE. Esto no significa cuestionar la validez ni de unas ni de otras, pues ellas dependen de las fuentes y criterios adoptados en cada caso.

Respecto a las metas fijadas para el año 2000, para poder cumplirlas Colombia debería alcanzar una mortalidad infantil y en menores de cinco años de no más de 19 y 26 por mil, respectivamente. Parecería factible el logro de esta meta, pues de acuerdo a la información disponible, en los últimos diez años se alcanzaron reducciones de la mortalidad superiores al tercio.

### III. DIFERENCIAS SOCIALES DE LA MORTALIDAD EN LA NIÑEZ

Los resultados del cuadro 2, sobre diferencias según nivel de educación de la madre y lugar de residencia, deben tomarse con precaución ya que las deficiencias en la información son, en general, mayores cuando ésta se desagrega en subpoblaciones.

Las estimaciones del período 1968-1969 se basan en la muestra del censo de población de 1973 y están corregidas debido a errores en los datos básicos y a errores de muestreo (Behm y Rueda, 1977)<sup>2/</sup>. Los datos más recientes de mortalidad según educación de la madre se derivaron de la DHS-90, y corresponden al decenio 1980-1990, debido a las limitaciones en la información por quinquenios. Dicha encuesta provee también información sobre diferenciales de mortalidad por lugar de residencia, pero la misma resultó inconsistente (Colombia, 1991). Por tal motivo se tomaron las estimaciones correspondientes a la DHS-86.

Hacia finales del sesenta, las probabilidades de morir antes del primer año de vida y de los cinco años eran un 41 y 47 por ciento, respectivamente, mayores en el área rural que en la zona urbana. A principios de los ochenta, la sobremortalidad de la población rural disminuye considerablemente, debido a una mayor reducción de la mortalidad en ese área; particularmente la mortalidad infantil.

Respecto al nivel de educación, los contrastes son muy marcados para ambos períodos, a pesar de presentarse, aparentemente, una mayor reducción en los grupos de mayor riesgo de muerte. En los ochenta la mortalidad infantil para las mujeres sin educación es casi 6 veces mayor que la de mujeres con

---

<sup>2/</sup> Se determinó un nivel promedio de mortalidad, en base a la información de las mujeres de 20-24, 25-29 y 30-34 años de edad, por considerarse ésta más confiable. A partir de este nivel se obtuvo la  $q(1)$  y la  $q(5)$ , utilizando las tablas modelo de Coale y Demeny.

educación superior. Lo mismo ocurre con la mortalidad en menores de cinco años donde el exceso es de aproximadamente 4 veces.

**Cuadro 2**  
Colombia: mortalidad infantil y en menores de cinco años según  
educación de la madre y lugar de residencia, 1968-1990

Característica	Período	Tasa de mortalidad (por mil)			
		q(1)		q(5)	
Social		1968-69	1976-86	1968-69	1976-86
<hr/>					
Lugar de residencia					
Rural		90	41	128	58
Urbano		64	38	87	48
<hr/>					
		1980-90		1980-90	
Educación materna					
Ninguna		103	60	148	74
1-3 años		79		111	
4-5		55	27 <sup>a/</sup>	72	36 <sup>a/</sup>
6-8		38		47	
9-11		29	22 <sup>b/</sup>	35	26 <sup>b/</sup>
12 o más		28	11 <sup>c/</sup>	34	19 <sup>c/</sup>

<sup>a/</sup> Corresponde a educación Primaria (1-5 años de estudio); <sup>b/</sup> Secundaria (6-11 años); <sup>c/</sup> Superior (12 años o más).

**Fuentes:** Período 1968-69, Behm H. y Rueda J. *La mortalidad en los primeros años de vida en países de América Latina. Colombia 1968-1969* (San José, Costa Rica: Centro Latinoamericano de Demografía, 1977); Período 1976-86, *Colombia: Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1986* (Bogotá, Colombia, Corporación Centro Regional de Población; Ministerio de Salud y Colombia, Maryland, Institute for Resource Development/Westinghouse, 1988) pág. 90, cuadro 6.2; y Per. 1980-90, *Colombia: Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1990* (Bogotá, Colombia, Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana; y Colombia, Maryland, Institute for Resource Development/Macro International, Inc., 1991) pág. 114, cuadro 7.3.

## IV. CUADROS Y GRAFICOS

Estimaciones de la mortalidad infantil  
y en menores de cinco años

DirectasIndirectas

FUENTES DE DATOS	Q(1)	Q(5)	Q(1)	Q(5)
Estadísticas Vitales	x			
1973 Censo			x	x
1976 ECF	x	x	x	x
1978 ENH			x	x
1978 ENPA			x	x
1980 ENH			x	x
1985 Censo			x	x
1986 DHS	x	x	x	x
1990 DHS	x	x	x	x

Estadísticas Vitales:

Año	Mortalidad infantil (por mil)	Año	Mortalidad infantil (por mil)	Año	Mortalidad infantil (por mil)
1960	100	1970	81	1980	27
1961	90	1971	81	1981	28
1962	90	1972	69	1982	24
1963	88	1973	69	1983	23
1964	83	1974	56	1984	20
1965	84	1975	48	1985	21
1966	80	1976	51	1986	20
1967	78	1977	44	1987	17
1968	75	1978	30		
1969	79	1979	43		

Fuentes: Hania Zlotnik, *Levels and Recent Trends in Fertility and Mortality in Colombia* (Washington, D.C., Committee on Population and Demography, 1982), pág.56, cuadro 26; *Colombia: estadística 1981, 1986, 1987, 1988, 1989 y 1990* (Bogotá, Colombia, Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), 1981, 1985, 1987, 1989, 1990 y 1991), pág. 45, págs. 225- 226, cuadros 6.2.2, 6.2.3, págs. 70 y 79, cuadros 2.2.2, 2.2.7, pág. 63, 64, cuadro 2.2.3., pág. 84, cuadro 2.4.1., pág. 78, cuadro 2.4.1, respectivamente; *Colombia: Nacimientos Registrados 1973-1984* (Bogotá, DANE, 1986), pág. 98, cuadro 7; *Registro de defunciones en Colombia 1970-1978* (Bogotá, DANE; y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 1987), pág. 21, cuadro 3; Colombia, *Boletín de Estadística*, Nos. 413 y 472 (Bogotá, DANE, 1987 y 1992), págs. 233 y 180, cuadros 1 y 14, respectivamente.

\* \* \*

Censo, 24 Octubre 1973  
(estimaciones indirectas, modelo Norte):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
15-19	0.146	0.090	1972.8	97	158
20-24	1.061	0.088	1971.6	74	116
25-29	2.421	0.095	1969.9	68	106
30-34	3.875	0.109	1967.8	70	109
35-39	5.074	0.127	1965.5	74	116
40-44	5.786	0.145	1962.9	77	122
45-49	6.025	0.165	1960.0	79	125

Fuentes: Colombia, *Colombia: XIV Censo Nacional de Población y III de Vivienda 1973. Resumen Nacional* (Bogotá, Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 1981), pág. 394, cuadro 21.

\* \* \*

Encuesta Colombiana de Fecundidad 1976, Mayo-Agosto  
(estimaciones directas):

Período	Tasa de mortalidad (por mil)	
	q(1)	q(5)
1961-1966	80	122
1966-1971	66	103
1971-1976	70	108

Fuente: Shea Oscar Rutstein, *Infant and child mortality: Levels, Trends and Demographic Differentials*, World Fertility Survey Comparative Studies, No. 24 (Voorburg, Netherlands, International Statistical Institute, 1983), pág. 89.

**Encuesta Colombiana de Fecundidad 1976, Mayo-Agosto**  
**(estimaciones indirectas, modelo Norte):**

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
15-19	0.151	0.087	1975.5	93	151
20-24	1.051	0.088	1974.3	73	115
25-29	2.317	0.096	1972.5	68	105
30-34	3.771	0.104	1970.4	67	104
35-39	5.043	0.131	1968.0	75	119
40-44	6.219	0.151	1965.3	79	126
45-49	6.534	0.170	1962.4	80	127

**Fuente:** Jorge Somoza, *Illustrative Analysis: Infant and Child Mortality in Colombia*, Scientific Reports, N° 10 (Netherlands, International Statistical Institute, 1980), pág. 40, cuadro 5.1.

\* \* \*

**Encuesta Nacional de Hogares 1978, Junio-Julio**  
**(estimaciones indirectas, modelo Norte):**

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
15-19	0.117	0.074	1977.6	84	134
20-24	0.953	0.077	1976.4	66	103
25-29	2.157	0.078	1974.6	57	86
30-34	3.590	0.097	1972.4	63	96
35-39	4.796	0.125	1970.0	72	113
40-44	6.148	0.155	1967.3	81	128
45-49	6.690	0.167	1964.4	79	126

**Fuente:** Información no publicada, suministrada por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística de Colombia.

Encuesta Nacional de Prevalencia de Uso de Anticoncepción  
Octubre - Diciembre 1978  
(estimaciones indirectas, modelo Norte):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
25-29	2.3	0.087	1974.8	63	97
30-34	3.8	0.105	1973.1	69	107
35-39	5.2	0.135	1971.1	80	127
40-44	6.0	0.183	1968.8	97	158
45-49	7.5	0.227	1966.0	107	177

Fuente: *Encuesta Nacional de Prevalencia de Uso de Anticoncepción, Colombia 1978. Resultados Generales* (Bogotá, Colombia, Corporación Centro Regional de Población; Ministerio de Salud de Colombia; y Columbia, Maryland, Institute for Resource Development/Westinghouse, 1979), pág. 44, cuadro 4.7.

\* \* \*

Encuesta Nacional de Hogares 1980, Junio-Julio  
(estimaciones indirectas, modelo Norte):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
15-19	0.149	0.052	1979.4	52	79
20-24	0.937	0.071	1978.3	60	92
25-29	2.249	0.098	1976.7	71	111
30-34	3.498	0.110	1974.8	71	111
35-39	4.732	0.127	1972.7	75	119
40-44	5.816	0.145	1970.3	78	124
45-49	6.747	0.177	1967.5	85	136

Fuente: Información no publicada, suministrada por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística de Colombia.



Censo, 15 Octubre 1985  
(estimaciones indirectas, modelo Norte):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
15-19	0.149	0.029	1984.7	30	39
20-24	0.866	0.044	1983.4	38	54
25-29	1.795	0.049	1981.6	37	52
30-34	2.687	0.061	1979.5	42	60
35-39	3.575	0.077	1977.1	48	71
40-44	4.477	0.099	1974.5	55	83
45-49	5.227	0.115	1971.6	56	86

Fuente: Colombia, *Colombia: Censo 1985. Demografía*, vol. V (Bogotá, Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 1986), p. 132, cuadro 10.

\* \* \*

Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1986,  
Octubre - Diciembre  
(estimaciones directas):

Período	Tasa de mortalidad (por mil)	
	q(1)	q(5)
1971-1975	62	89
1976-1980	47	64
1981-1986	33	42

Fuente: Colombia: *Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1986* (Bogotá, Colombia, Corporación Centro Regional de Población; Ministerio de Salud de Colombia; y Columbia, Maryland, Institute for Resource Development/Westinghouse, 1988), pág. 89, cuadro 6.1.

Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1986,  
Octubre - Diciembre  
(estimaciones indirectas, modelo Norte):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
15-19	0.128	0.023	1986.0	25	32
20-24	0.916	0.047	1984.7	41	59
25-29	1.928	0.049	1982.8	38	53
30-34	2.818	0.056	1980.6	39	54
35-39	3.808	0.085	1978.0	51	77
40-44	4.880	0.087	1975.3	49	72
45-49	6.114	0.114	1972.4	55	84

Fuente: Colombia: Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1986 (Bogotá, Colombia, Corporación Centro Regional de Población; Ministerio de Salud de Colombia; y Columbia, Maryland, Institute for Resource Development/Westinghouse, 1988), pág. 93, cuadro 6.4.

\* \* \*

Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1990,  
Mayo - Agosto  
(estimaciones directas):

Período	Tasa de mortalidad (por mil)	
	q(1)	q(5)
1971-1975	58	85
1976-1980	39	46
1981-1985	37	47
1986-1990	17	23

Fuente: Colombia: Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1990 (Bogotá, Colombia, Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana; y Columbia, Maryland, Institute for Resource Development/Macro International, Inc., 1991) pág. 113, cuadro 7.1.

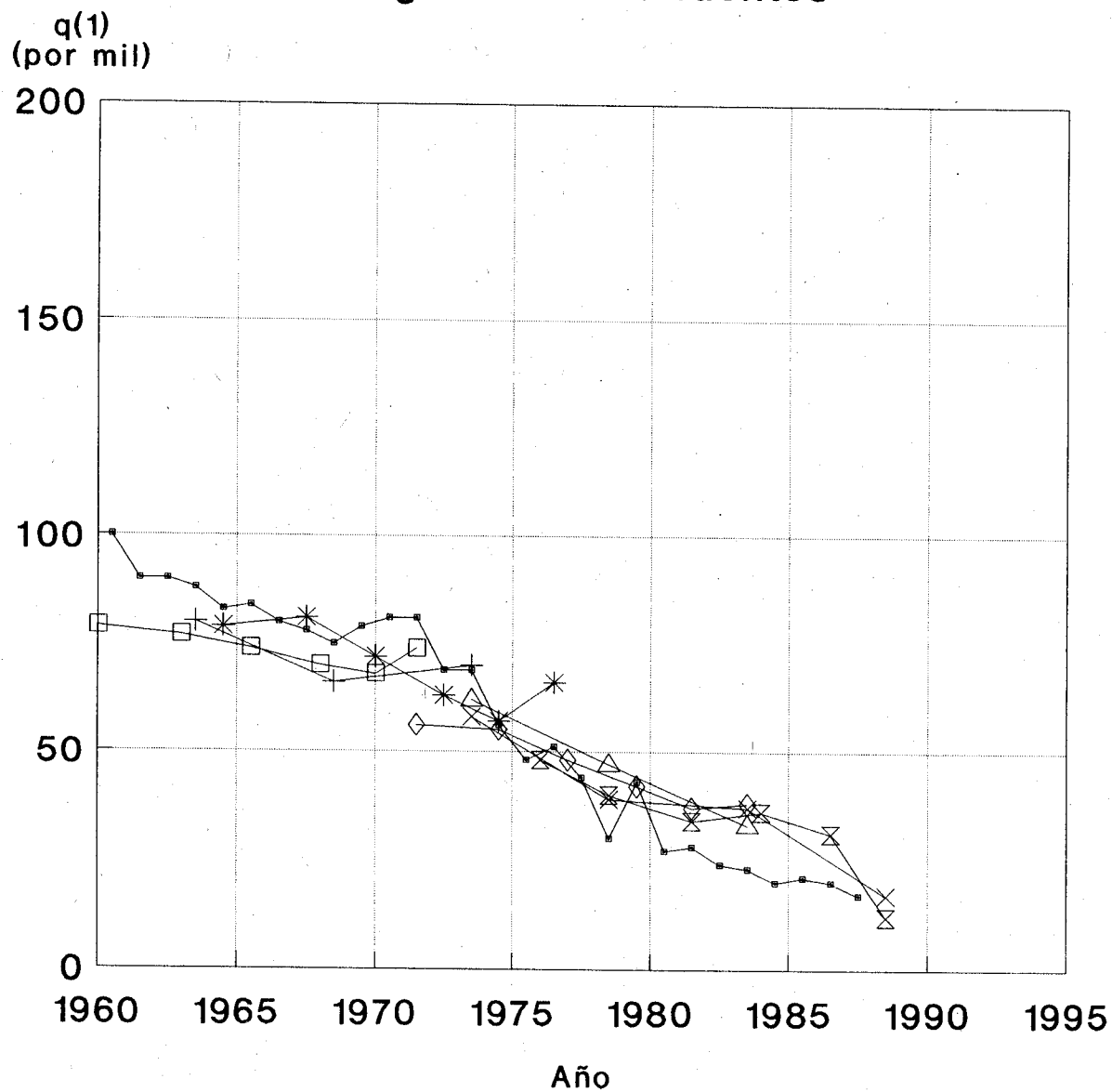
Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1990,  
Mayo - Agosto  
(estimaciones indirectas, modelo Norte):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
15-19	0.11	0.000	1989.7	a	a
20-24	0.80	0.013	1988.4	12	14
25-29	1.64	0.040	1986.4	31	42
30-34	2.55	0.051	1984.1	36	50
35-39	3.08	0.052	1981.5	34	47
40-44	4.12	0.068	1978.7	40	56
45-49	5.53	0.098	1975.8	48	71

Fuente: Colombia: *Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1990* (Bogotá, Colombia, Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana; y Columbia, Maryland, Institute for Resource Development/Macro International, Inc., 1991) pág. 42, cuadro 3.10.

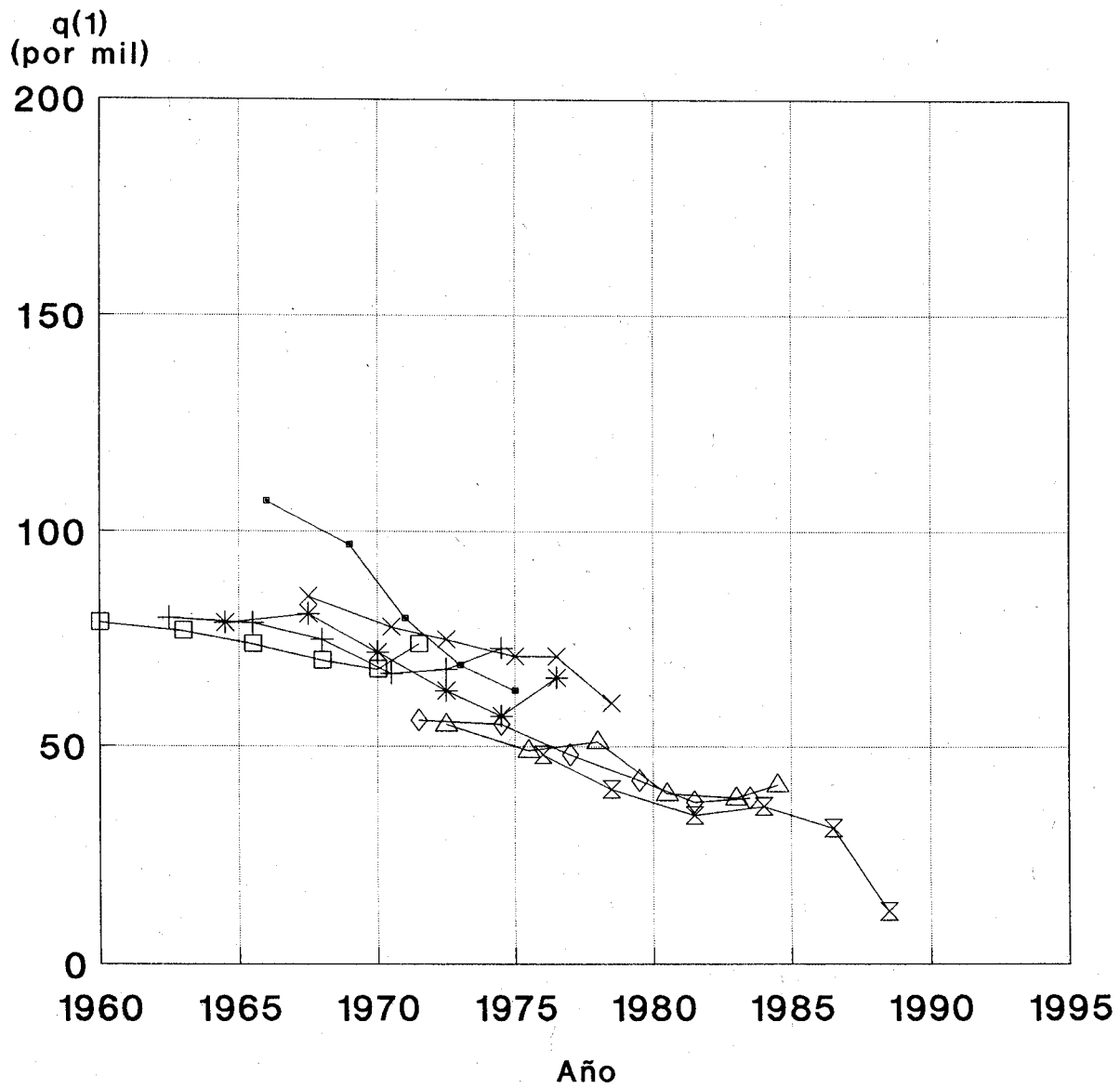
a Corresponde a valores por encima del nivel 25 de las tablas modelo de mortalidad.

Gráfico 1a  
Colombia: mortalidad infantil  
según diversas fuentes



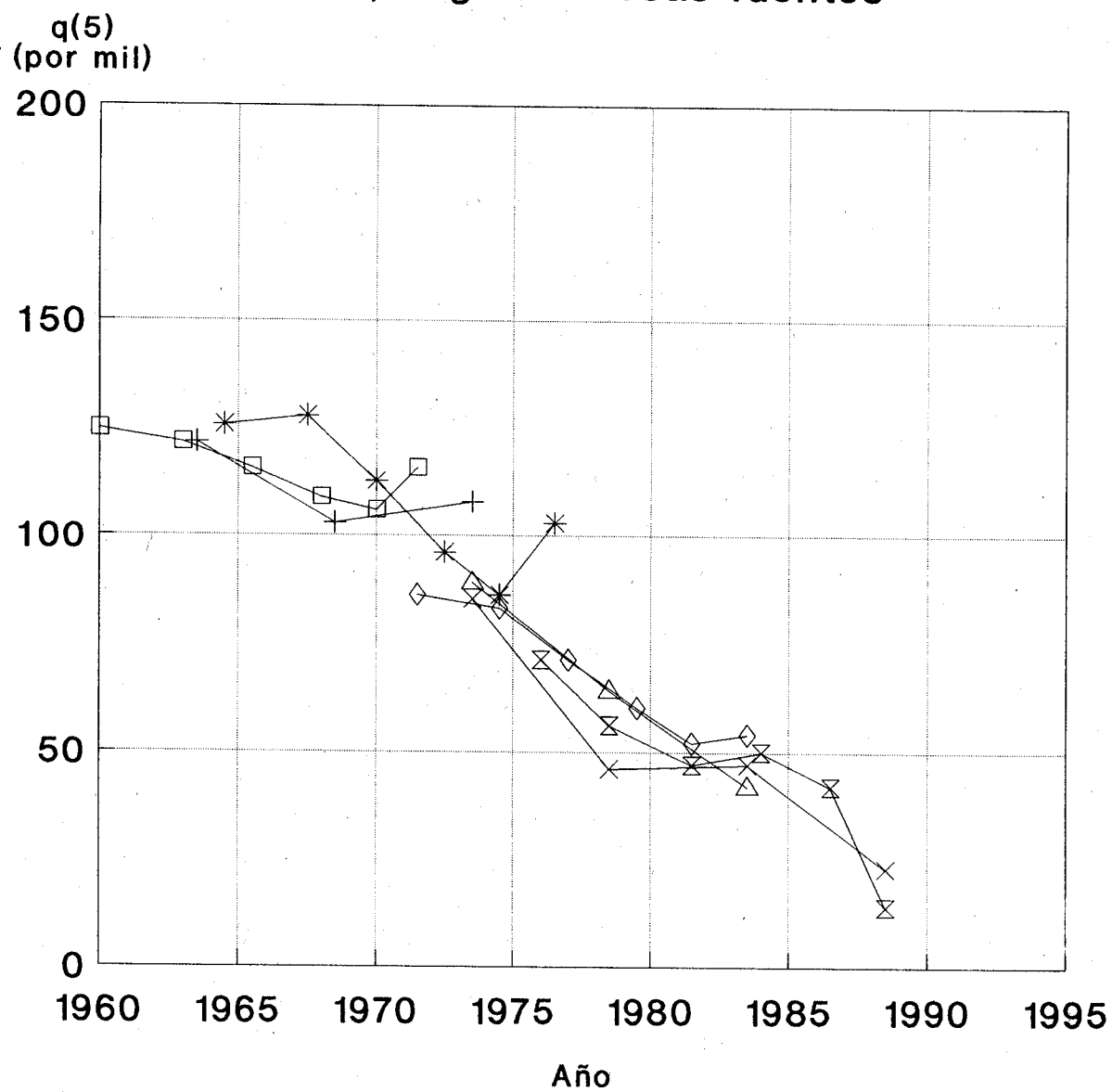
—●— Est.Vit.    —□— Cen73.i    —+— ECF76.d    —\*— ENH78.i  
—◇— Cen85.i    —△— DHS86.d    —x— DHS90.d    —x— DHS90.i

**Gráfico 1b**  
**Colombia: mortalidad infantil**  
**según diversas fuentes**



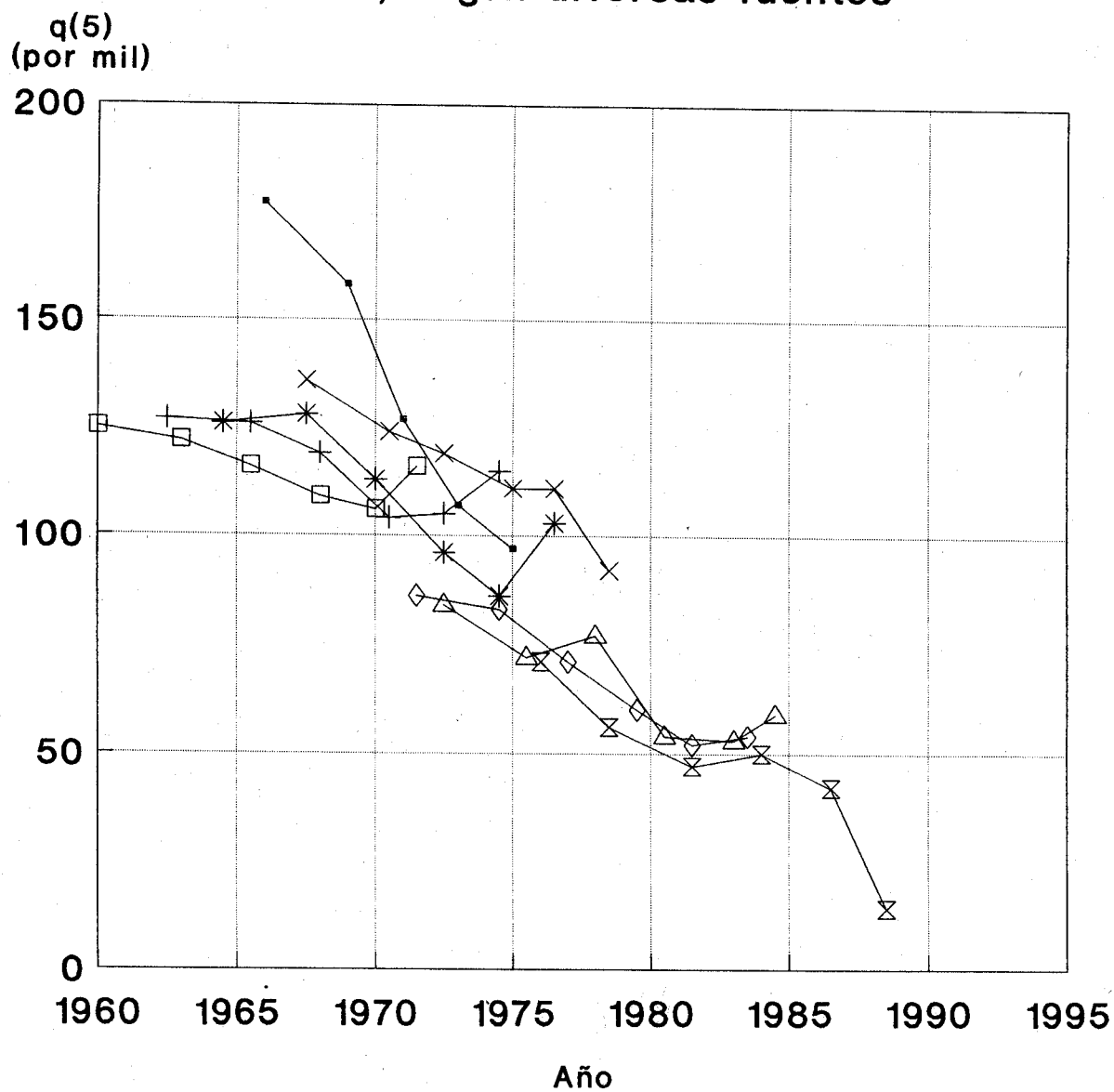
—□— Cen73.i    —+— ECF76.i    —\*— ENH78.i    —▪— ENPA78.i  
 —x— ENH80.i    —◇— Cen85.i    —△— DHS86.i    —x— DHS90.i

**Gráfico 2a**  
**Colombia: mortalidad en menores de cinco años, según diversas fuentes**



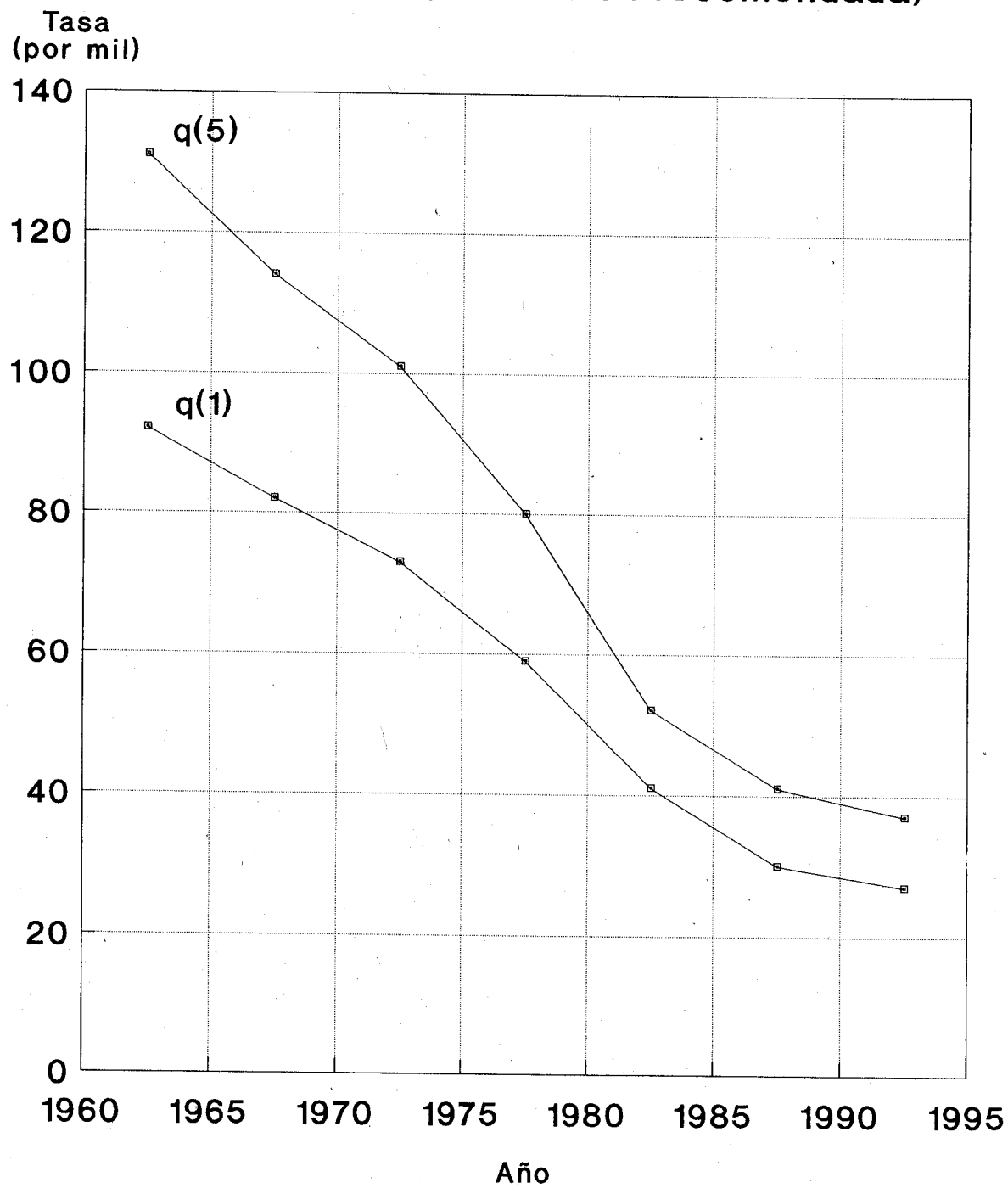
—□— Cen73.i    —+— ECF76.d    —\*— ENH78.i    —◇— Cen85.i  
 —△— DHS86.d    —×— DHS90.d    —×— DHS90.i

**Gráfico 2b**  
**Colombia: mortalidad en menores de cinco años, según diversas fuentes**



—□— Cen73.i    —+— ECF76.i    —\*— ENH78.i    —●— ENPA78.i  
 —x— ENH80.i    —◇— Cen85.i    —△— DHS86.i    —x— DHS90.i

**Gráfico 3**  
**Colombia: mortalidad infantil y en menores de cinco años (estimación recomendada)**



Fuente: Cuadro 1



### Referencias bibliográficas

- Behm H. y Rueda J. (1977). *La mortalidad en los primeros años de vida en países de América Latina. Colombia 1968-1969*. San José, Costa Rica: Centro Latinoamericano de Demografía.
- Colombia, Departamento Administrativo Nacional de Estadística (1981, 1985, 1987, 1989, 1990 y 1991). *Colombia: estadística 1981, 1986, 1987, 1988, 1989 y 1990*. Bogotá.
- \_\_\_\_\_. (1981). *Colombia: XIV Censo Nacional de Población y III de Vivienda 1973. Resumen Nacional*. Bogotá.
- \_\_\_\_\_. (1986). *Colombia: Nacimientos Registrados 1973-1984*. Bogotá.
- \_\_\_\_\_. (1986). *Colombia: Censo 1985. Demografía*, vol. V. Bogotá.
- \_\_\_\_\_. (1987 y 1992). *Boletín de Estadística*, Nos. 413, 469 y 472. Bogotá.
- \_\_\_\_\_. Departamento Administrativo Nacional de Estadística y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (1987). *Registro de defunciones en Colombia 1970-1978*. Bogotá.
- \_\_\_\_\_. Corporación Centro Regional de Población y Ministerio de Salud; e Institute for Resource Development/Westinghouse (1979). *Encuesta Nacional de Prevalencia de Uso de Anticoncepción, Colombia 1978. Resultados Generales*. Bogotá, Colombia; y Columbia, Maryland.
- \_\_\_\_\_. (1988). *Colombia: Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1986*. Bogotá, Colombia; y Columbia, Maryland.
- \_\_\_\_\_. Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana; e Institute for Resource Development/Macro International, Inc. (1991). *Colombia: Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1990*. Bogotá, Colombia; y Columbia, Maryland.
- Martínez, Ciro y Escobar, Gladys (1989). *Proyecciones Nacionales de Población Colombia 1950-2025*. Bogotá, Colombia: Departamento Administrativo Nacional de Estadística; Departamento Nacional de Planeación; Centro Latinoamericano de Demografía; y Canadá: Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo.
- Naciones Unidas (1983). *Manual X. Indirect Techniques for Demographic Estimation*. No. de venta E.83.XIII.2.

- \_\_\_\_\_. (1990). *Step-by-step Guide to the Estimation of Child Mortality*. Population Studies No. 107. No. de venta E.89.XIII.9. New York.
- Rutstein, Shea Oscar (1983). *Infant and child mortality: Levels, Trends and Demographic Differentials*. World Fertility Survey Comparative Studies, No. 24. Voorburg, Netherlands: International Statistical Institute.
- Somoza J. (1980). *Illustrative Analysis: Infant and Child Mortality in Colombia*. Scientific Reports, N° 10. Netherlands: International Statistical Institute.
- Zlotnik H. (1982). *Levels and Recent Trends in Fertility and Mortality in Colombia*. Washington, D.C.: Committee on Population and Demography, National Academy Press.
- Zuluaga, F. y Muñoz, C. (1991). *Informe sobre el Estado actual de los sistemas de Estadísticas Vitales y de Registro Civil de Colombia*. Bogotá, Colombia: Departamento Administrativo de Estadística y Registraduría Nacional del Estado Civil.

## Colombia: mortalidad infantil y en menores de cinco años

