

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

**Honduras**

**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 de 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 menores de cinco años;
- 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 menores de cinco años 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 menores de cinco años 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*

Según varios estudios realizados, el sistema de estadísticas vitales de Honduras adolece de serias deficiencias. Si bien el registro de nacimientos ha mejorado en los últimos años, el registro de defunciones posee una severa omisión, estimándose en un 69 por ciento para 1971-1972 (Ortega y Rincón, 1975) y en un 77 por ciento para 1980-1983 (Behm y Barquero, 1990). La situación se agrava porque en 1984 el país suspende, por cambios administrativos, la publicación oficial de los hechos vitales, reiniciándose recién en 1990.

### 2. *Censos*

Los censos de 1974 y 1988 incluyeron preguntas sobre hijos nacidos vivos e hijos sobrevivientes<sup>4/</sup>. La información del censo de 1974 aquí utilizada corresponde a una muestra del 10 por ciento de las boletas censales.

La omisión de la población total del censo de 1974 se estima en un 10 por ciento (Camisa y Rincón, 1981). Respecto al relevamiento censal de 1988 el subregistro fue estimado en 4.6 por ciento (Honduras, 1992).

### 3. *Encuestas por muestreo*

Entre 1971 y 1972 se realizó en el país la Encuesta Demográfica Nacional (EDEN-72) de visitas sucesivas. En la cuarta y última vuelta se incorporó un formulario adicional con preguntas retrospectivas para estimar la mortalidad. En 1981 se llevó a cabo la Encuesta Nacional del Uso de Métodos Anticonceptivos, de la cual no se dispuso la información para estimar la mortalidad. Según algunos análisis, ésta estaría afectada por errores sistemáticos debido al proceso de selección de la muestra, y además

---

<sup>4/</sup> De las tablas modelos de Coale y Demeny, tanto la familia Oeste como la Sur representan razonablemente la mortalidad por edad de Honduras. En conjunto la Sur es la más adecuada, mientras que para los menores de 20 años la familia Oeste se acerca más a la situación del país (Guzmán y Santos, 1988), por lo tanto se decidió usar ésta última para las estimaciones indirectas. El conjunto de tablas modelo Oeste es una colección residual que no muestra desviaciones consecuentes con la media total mundial de estructura de la mortalidad según la edad.

evaluaciones de los datos de la historia de embarazos condujo a resultados pocos satisfactorios (CELADE y UNICEF, 1985).

A nivel nacional se realizaron, además, las siguientes investigaciones que permiten realizar estimaciones de la mortalidad en forma indirecta: la segunda Encuesta Demográfica Nacional 1983 (EDEN-1983), de tipo retrospectiva y de una sólo visita; la Encuesta de Salud Materno Infantil 1984 (ESMI-84); Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar 1987 (ENESF-87); y Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar 1991-1992 (ENESF-91). Estas dos últimas contienen, además, historia de nacimientos, por lo cual es posible obtener estimaciones directas de la mortalidad.

## 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.

Los resultados muestran un descenso sostenido de la mortalidad infantil y en menores de cinco años, y en general, una coherencia en los niveles arrojados por las diferentes fuentes (gráficos 1 y 2). Sin embargo se observan ciertas discrepancias. Los resultados de la EDEN-72 con el método indirecto conducen a una mortalidad mayor que la que se obtiene de la misma fuente a partir de la información prospectiva (Hill, 1976), y también respecto al censo de 1974. Según Guzmán y Santos (1988) las estimaciones provenientes de este censo son confiables, excepto para períodos alejados donde estarían subestimando la mortalidad, y son consistentes con los resultados de la EDEN-83. Los datos del censo de 1988 utilizados en la estimación de la mortalidad no muestran inconsistencias internas (Behm y Barquero, 1990). En cambio, la información de la ENESF-87 presentó ciertos errores, como omisiones de niños fallecidos y mala declaración de la fecha de muerte (Honduras, 1989). Puede observarse que las estimaciones directas arrojan valores más bajos que las obtenidas por el método indirecto y otras fuentes. El mismo comportamiento se presenta en la ENESF-91 donde tanto la  $q(1)$  como la  $q(5)$  derivadas de la historia de nacimientos son inferiores en aproximadamente 10 puntos respecto a las estimaciones indirectas respectivas. De todas maneras es importante

destacar que la magnitud del descenso según estas dos últimas encuestas es similar cuando se utiliza uno u otro método.

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>5/</sup>. Estos se basan principalmente en las estimaciones indirectas ya que, como se mencionó anteriormente, las directas estarían subestimando la mortalidad.

**Cuadro 1**  
Honduras: estimaciones recomendadas de la mortalidad infantil  
y en menores de cinco años, por períodos quinquenales

Período	Tasa de Mortalidad (por mil)	
	q(1)	q(5)
1960-1965	135	201
1965-1970	119	174
1970-1975	104	150
1975-1980	81	114
1980-1985	65	89
1985-1990	53	70
1990-1995	43 <sup>a/</sup>	55 <sup>a/</sup>

a/ Valores proyectados.

Respecto a las metas fijadas para el año 2000, para poder cumplirlas Honduras debería alcanzar una mortalidad infantil y en menores de cinco años de aproximadamente 32 y 42 por mil, respectivamente. Parecería factible el

<sup>5/</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.

logro de esta meta ya que en los últimos diez años las reducciones alcanzadas fueron mayores que un tercio. Además, de acuerdo a la información más reciente, no hay evidencias de que se esté produciendo un estancamiento en la baja de la mortalidad.

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

Los resultados del cuadro 2, sobre diferencias según el 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 correspondientes a 1969-1970 se derivaron del censo de 1974 y las de 1987-1988 de la ENESF-91<sup>6/</sup>.

A principios del setenta la sobremortalidad rural respecto a la Capital es de 49 y 58 por ciento para la mortalidad infantil y en menores de cinco años, respectivamente. Hacia finales de los ochenta se observan bajas importantes en los niveles de mortalidad tanto en las zonas rurales como en las urbanas, siendo los porcentajes de descenso muy similares en la Capital y en el área rural y algo mayores en el resto urbano. Esto hace que, aparentemente, se eliminen las diferencias entre Capital-resto urbano, mientras que los diferenciales urbano-rural se mantienen.

Respecto al nivel de instrucción materna, las diferencias son muy marcadas. Para 1969-70 la mortalidad de infantes cuyas madres son analfabetas es casi tres veces y media la mortalidad infantil cuando las madres poseen siete o más años de estudio. Inclusive la mortalidad de niños cuyas madres tienen educación primaria completa o casi completa (4-6 años) duplica a la de niños cuyas madres tienen mayor nivel de instrucción. En cuanto a la probabilidad de morir antes de los cinco años de vida, se observan diferencias aún mayores. La baja de la mortalidad hacia fines de los ochenta es acentuada y se manifiesta en todos los grupos, prácticamente en forma paralela, por lo cual las brechas entre las subpoblaciones más y menos favorecidas se acortan

---

<sup>6/</sup> Las estimaciones se obtuvieron promediando los niveles de mortalidad (modelo Oeste de Coale y Demeny) derivados de la información de mujeres de 20-24, 25-29 y 30-34 años de edad, por ser ésta la que permite obtener estimaciones más confiables.

muy poco. Los niveles de mortalidad continúan siendo elevados: aproximadamente uno de cada 9 niños cuyas madres son analfabetas muere antes de cumplir los cinco años de vida; uno de cada 33 fallece antes de los cinco años cuando las madres poseen siete o más años de escolaridad.

**Cuadro 2**  
Honduras: mortalidad infantil y en menores de cinco años según educación de la madre y lugar de residencia, 1969-1988

Característica Social	Período	Tasa de mortalidad (por mil)			
		q(1)		q(5)	
		1969-70	1987-88	1969-70	1987-88
<b>Lugar de residencia</b>					
Capital		81	43 <sup>a/</sup>	113	55 <sup>a/</sup>
Resto Urbano		100	43	143	55
Rural		121	62	178	84
<b>Educación materna</b>					
Ninguna		137	82	203	115
1-3 años		105	60	152	81
4-6		82	46	116	60
7 o más		40	25	50	30

a/ Corresponde a Tegucigalpa y San Pedro Sula.

Fuentes: 1969-1970, H. Behm y D. Primante, *La mortalidad en los primeros años de vida en países de América Latina: Honduras 1969-1970*, CELADE serie A, No. 1038 (San José, Costa Rica, Centro Latinoamericano de Demografía, 1978); 1987-88, José M. Guzmán, *Fecundidad y Mortalidad Infantil en Honduras. Breve análisis de la información proveniente de la Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar ENESF 1991-1992* (Santiago, Chile, Centro Latinoamericano de Demografía, 1992); y datos de la ENESF 1991-92 no publicados.

## IV. CUADROS Y GRAFICOS

Estimaciones de la mortalidad infantil  
y en menores de cinco años

Directas

Indirectas

FUENTE DE DATOS	Q(1)	Q(5)	Q(1)	Q(5)
1971-1972 EDEN	x	x	x	x
1974 Censo			x	x
1983 EDEN			x	x
1984 ESMI			x	x
1987 ENESF	x	x	x	x
1988 Censo			x	x
1991-1992 ENESF	x	x	x	x

Encuesta Demográfica Nacional de Honduras,  
Diciembre 1970 - Octubre 1972  
(estimaciones directas):

Período	<u>Tasa de mortalidad (por mil)</u>	
	q(1)	q(5)
1971-1972	117	184

Fuente: A. Ortega y M. Rincón, *Encuesta Demográfica Nacional de Honduras. Fascículo IV: Mortalidad*, CELADE serie A, No. 129d (Honduras, Dirección General de Estadística y Censos; y Santiago, Chile, Centro Latinoamericano de Demografía, 1975), pág. 46, cuadro 1.4.

\* \* \*

Encuesta Demográfica Nacional Retrospectiva 1972,  
Julio - Octubre  
(estimaciones indirectas, modelo Oeste):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	<u>Tasa de mortalidad (por mil)</u>	
				q(1)	q(5)
15-19	0.287	0.125	1971.6	132	196
20-24	1.666	0.160	1970.3	133	197
25-29	3.373	0.191	1968.3	139	207
30-34	4.957	0.196	1966.0	132	196
35-39	6.225	0.219	1963.4	138	206
40-44	7.181	0.241	1960.7	141	211
45-49	7.275	0.264	1957.7	143	213

Fuente: A. Ortega y M. Rincón, *Encuesta Demográfica Nacional de Honduras. Fascículo IV: Mortalidad*, CELADE serie A, No. 129d (Honduras, Dirección General de Estadística y Censos; y Santiago, Chile, Centro Latinoamericano de Demografía, 1975), pág. 55, cuadro 2.1.

Censo, 6 Marzo 1974  
(estimaciones indirectas, modelo Oeste):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
15-19	0.295	0.113	1973.1	116	170
20-24	1.622	0.142	1971.7	118	173
25-29	3.268	0.147	1969.8	109	158
30-34	4.948	0.175	1967.5	119	175
35-39	6.219	0.191	1964.9	122	179
40-44	7.024	0.221	1962.2	130	193
45-49	7.294	0.243	1959.3	132	196

Fuentes: *La mortalidad infantil en Honduras*, CELADE serie OI, N° 39 (Santiago, Chile, Centro Latinoamericano de Demografía; y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 1985), pág. 56, cuadro 1.1.

\* \* \*

Encuesta Demográfica Nacional de Honduras 1983,  
Julio 1983 - Enero 1984  
(estimaciones indirectas, modelo Oeste):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
15-19	0.233	0.079	1982.7	83	117
20-24	1.392	0.096	1981.4	83	116
25-29	2.910	0.110	1979.5	84	119
30-34	4.233	0.117	1977.2	84	118
35-39	5.700	0.150	1974.7	98	141
40-44	6.487	0.183	1972.0	110	160
45-49	7.083	0.188	1969.1	104	150

Fuente: *Encuesta Demográfica Nacional de Honduras*, vol. II, *Informe General*, CELADE serie A, No. 1047/II (Honduras, Dirección General de Estadística y Censos; San José, Costa Rica, Centro Latinoamericano de Demografía; y Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional, 1985), pág. 46, cuadro 13.

Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 1984,  
Febrero 1984 - Febrero 1985  
(estimaciones indirectas, modelo Oeste):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
15-19	0.246	0.073	1983.5	76	107
20-24	1.440	0.078	1982.2	69	95
25-29	3.018	0.093	1980.3	73	101
30-34	4.358	0.100	1978.1	73	101
35-39	5.638	0.131	1975.6	87	123
40-44	6.610	0.151	1972.9	92	132

*Fuente: Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil de Honduras 1984* (Tegucigalpa, Honduras, Ministerio de Salud Pública; Asociación Hondureña de Planificación de Familia; y Washington, D.C., Family Health International and Management Sciences for Health, 1986), pág. 30, cuadro II.7.

\* \* \*

Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar 1987,  
Junio - Noviembre  
(estimaciones directas):

Período	Tasa de mortalidad (por mil)	
	q(1)	q(5)
1970-1974	74	112
1975-1979	59	91
1980-1984	54	86

*Fuente: Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar Honduras, 1987. Informe final* (Honduras, Ministerio de Salud Pública; Asociación Hondureña de Planificación de Familia; y Washington, D.C., Family Health International and Management Sciences for Health, 1989), págs. 73 y 74, cuadros IV C7 y IV C8.

Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar 1987,  
Junio - Noviembre  
(estimaciones indirectas, modelo Oeste):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
15-19	0.2	0.056	1986.7	63	86
20-24	1.4	0.069	1985.4	62	84
25-29	2.9	0.081	1983.4	64	87
30-34	4.2	0.094	1980.9	68	94
35-39	5.6	0.120	1978.3	80	112
40-44	6.6	0.128	1975.4	79	111

Fuente: *Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar. Honduras, 1987. Informe final* (Honduras, Ministerio de Salud Pública; Asociación Hondureña de Planificación de Familia; y Washington, D.C., Family Health International and Management Sciences for Health, 1989), pág. 60, cuadro IV B5; y Leticia Rodríguez, *Diferenciales geográficos y socioeconómicos de la mortalidad infantil en Honduras, 1975-1985* (Tegucigalpa, Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Facultad de Ciencias Económicas; y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 1992), pág. 11, cuadro 1.

\* \* \*

Censo, 29 Mayo 1988  
(estimaciones indirectas, modelo Oeste):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	Tasa de mortalidad (por mil)	
				q(1)	q(5)
15-19	0.249	0.057	1987.1	55	74
20-24	1.220	0.063	1985.8	55	74
25-29	2.483	0.075	1983.9	60	81
30-34	3.738	0.090	1981.8	66	90
35-39	4.759	0.108	1979.4	74	102
40-44	5.586	0.133	1976.8	83	117
45-49	5.984	0.157	1973.9	89	126

Fuente: Honduras, *Censo Nacional de Población 1988. Características Demográficas y Sociales por Departamento*, vol. III, (Tegucigalpa, Honduras, Secretaría de Planificación, Coordinación y Presupuesto, Dirección General de Estadística y Censos, 1990), págs. 2-3, cuadro 1.

Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar 1991,  
Setiembre 1991 - Febrero 1992  
(estimaciones directas):

Período	<u>Tasa de mortalidad (por mil)</u>	
	q(1)	q(5)
1986-1991	39	55

Fuente: José M. Guzmán, *Fecundidad y Mortalidad Infantil en Honduras. Breve análisis de la información proveniente de la Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar ENESF 1991-1992.* Documento preparado durante la misión a Tegucigalpa, Honduras (Santiago, Chile, Centro Latinoamericano de Demografía, 1992), pág. 20, cuadro 5.

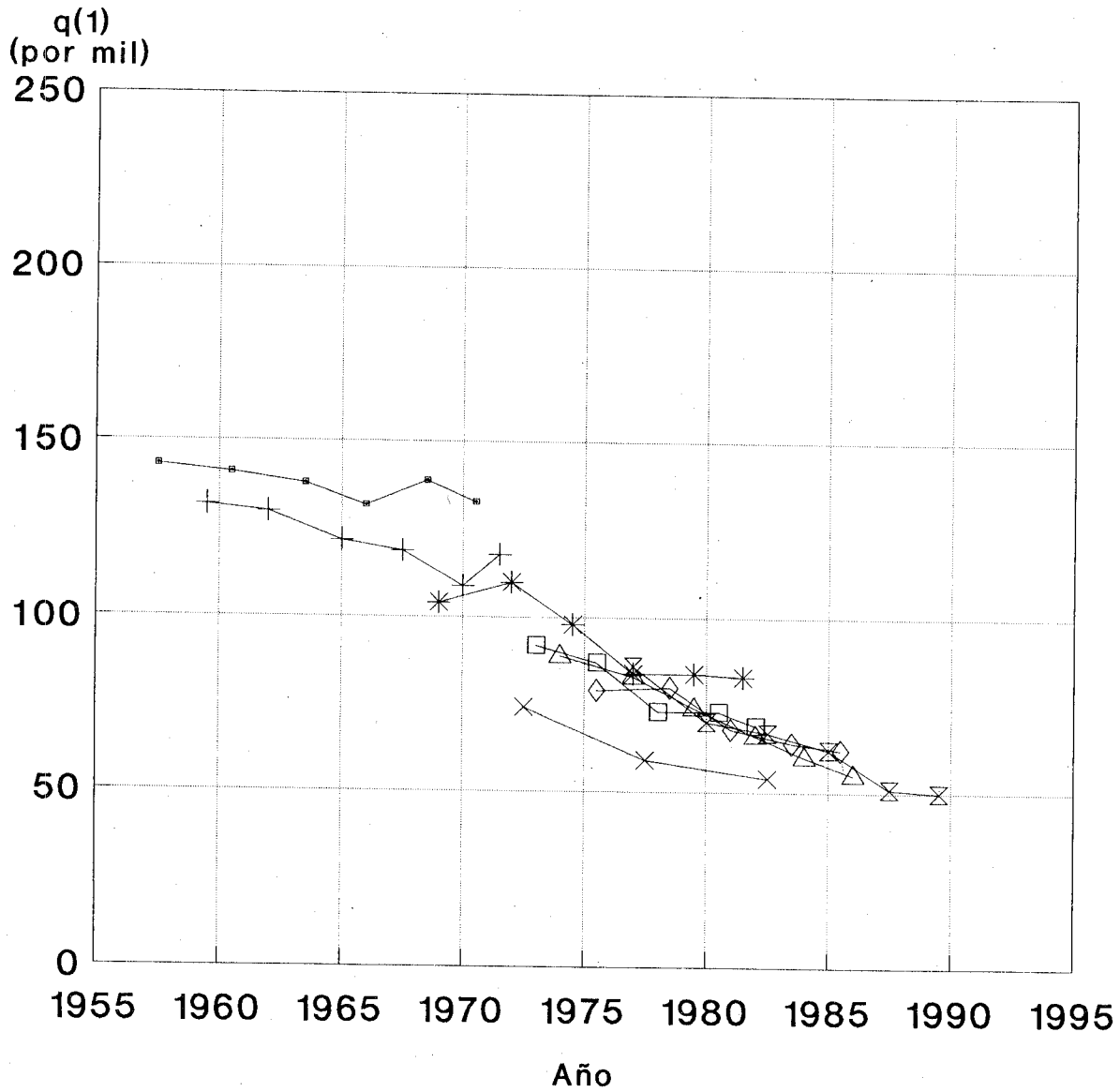
\* \* \*

Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar 1991,  
Setiembre 1991 - Febrero 1992  
(estimaciones indirectas, modelo Oeste):

Edad de la mujer	Paridez media	Proporción de hijos fallecidos	Fecha de referencia	<u>Tasa de mortalidad (por mil)</u>	
				q(1)	q(5)
15-19	0.256	0.037	1990.8	38	47
20-24	1.353	0.056	1989.5	50	65
25-29	2.681	0.064	1987.5	51	67
30-34	4.105	0.084	1985.2	62	84
35-39	5.094	0.099	1982.6	67	93
40-44	6.146	0.111	1979.9	70	97
45-49	6.998	0.153	1977.0	86	121

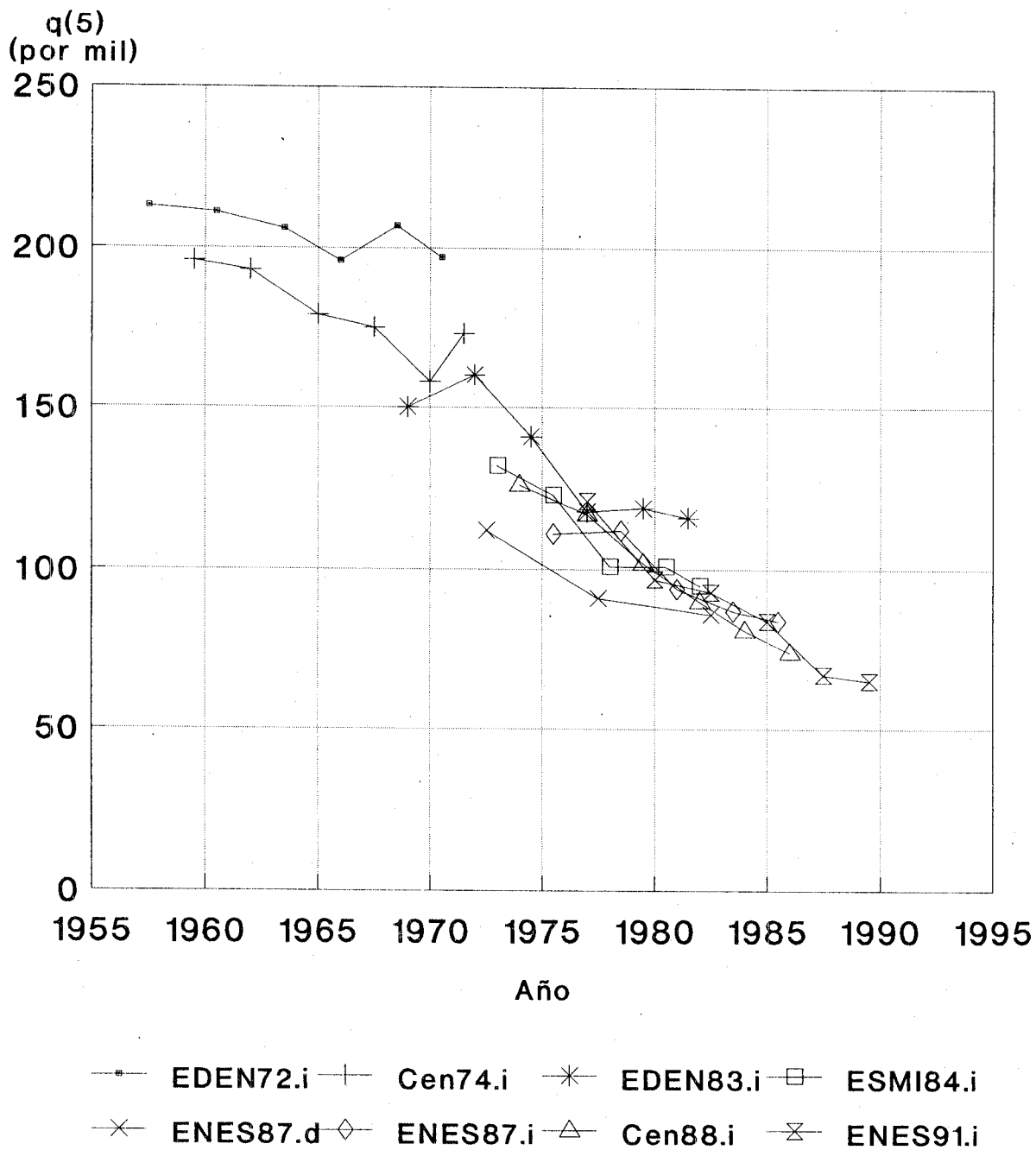
Fuente: Información proveniente de la ENESF-91 no publicada.

**Gráfico 1**  
**Honduras: mortalidad infantil**  
**según diversas fuentes**

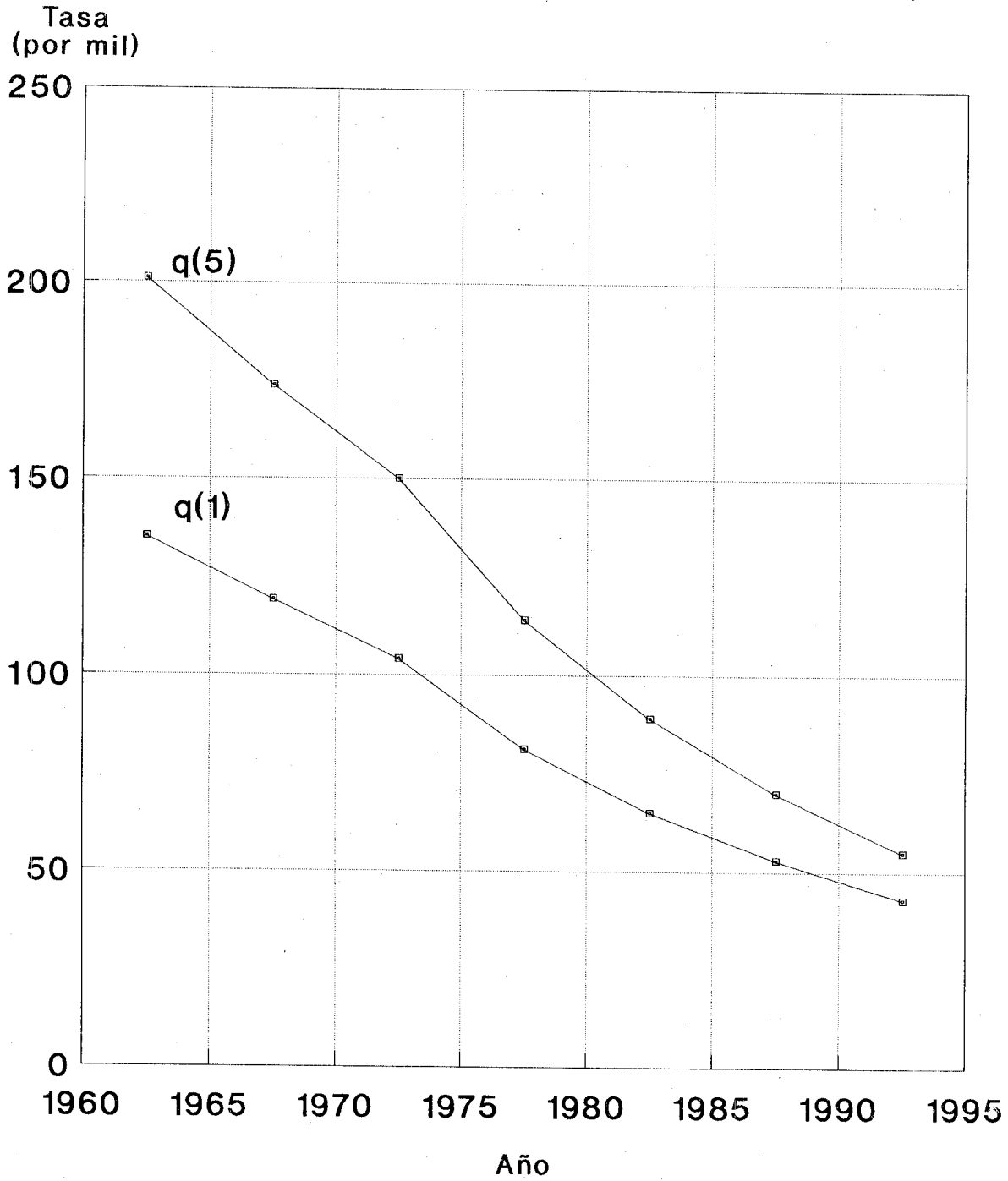


—●— EDEN72.i    —+— Cen74.i    —\*— EDEN83.i    —□— ESMI84.i  
 —×— ENES87.d    —◇— ENES87.i    —△— Cen88.i    —⊗— ENES91.i

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



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



Fuente: Cuadro 1

Referencias bibliográficas

- Behm, H. y Primante, D. (1978). *La mortalidad en los primeros años de vida en países de América Latina: Honduras 1969-1970*. CELADE serie A, No. 1038. San José, Costa Rica: Centro Latinoamericano de Demografía.
- Behm, H. y Barquero J. (1990). *La mortalidad en la niñez en Centroamérica, Panamá y Bélize. Honduras 1980-1985*. San José, Costa Rica: Centro Latinoamericano de Demografía; Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; e Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá.
- Camisa, Z. y Rincón, M. (1981). *Honduras: proyecciones de población. Volumen I*. Tegucigalpa, Honduras: Secretaría Técnica del Consejo Superior de Planificación Económica; y San José, Costa Rica: Centro Latinoamericano de Demografía.
- Centro Latinoamericano de Demografía; y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (1985). *La mortalidad infantil en Honduras*. CELADE, serie OI, No. 39. Santiago, Chile.
- Guzmán, José M. (1992). *Fecundidad y Mortalidad Infantil en Honduras. Breve análisis de la información proveniente de la Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar ENESF 1991-1992*. Santiago, Chile, Centro Latinoamericano de Demografía. Documento preparado durante la misión a Tegucigalpa, Honduras.
- \_\_\_\_\_ y Santos H. (1988). *Encuesta Demográfica Nacional de Honduras. Mortalidad Infantil: los riesgos de muerte infantil en diferentes contextos sociales y geográficos 1955-1985*, vol. 5. CELADE serie A. 1047/V. Honduras: Dirección General de Estadísticas y Censos; Secretaría de Planificación Coordinación y Presupuesto; Centro Latinoamericano de Demografía; y Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional.
- Hill, K. (1976). *Encuesta Demográfica Nacional de Honduras. Análisis de Preguntas Retrospectivas*, vol. 7. CELADE serie A, No. 129. Honduras: Dirección General de Estadísticas y Censos; y San José, Costa Rica: Centro Latinoamericano de Demografía.
- Honduras (1985). *Encuesta Demográfica Nacional de Honduras, vol. II, Informe General*, CELADE serie A, No. 1047/II. Honduras: Dirección General de Estadística y Censos; San José, Costa Rica: Centro Latinoamericano de Demografía; y Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional.

- \_\_\_\_\_ (1989). *Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar Honduras, 1987*. Honduras: Ministerio de Salud Pública; Asociación Hondureña de Planificación de Familia; y Washington, D.C.: Family Health International and Management Sciences for Health.
- \_\_\_\_\_ (1990). *Censo Nacional de Población 1988. Características Demográficas y Sociales por Departamento*, vol. III. Tegucigalpa, Honduras: Secretaría de Planificación, Coordinación y Presupuesto, Dirección General de Estadística y Censos.
- \_\_\_\_\_ (1992). *Proyecciones de población de Honduras por sexo y edad 1988-2025. Anuales 1988-2010 y quinquenales 2015-2050*. Tegucigalpa: Secretaría de Planificación, Coordinación y Presupuesto.
- \_\_\_\_\_, Ministerio de Salud Pública; Asociación Hondureña de Planificación de Familia; y Family Health International and Management Sciences for Health (1986). *Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil de Honduras 1984*. Tegucigalpa, Honduras; y Washington, D.C..
- \_\_\_\_\_ (1989). *Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar. Honduras, 1987. Informe final*. Tegucigalpa, Honduras; y Washington, D.C..
- Naciones Unidas (1990). *Step-by-Step Guide to the Estimation of Child Mortality*. Population Studies No. 107. No. de venta E.89.XIII.9. New York.
- Ortega A. y Rincón M. (1975). *Encuesta Demográfica Nacional de Honduras. Fascículo IV: Mortalidad*. CELADE serie A, No. 129d. Honduras: Dirección General de Estadística y Censos; y Centro Latinoamericano de Demografía.
- Rodríguez, Leticia (1992). *Diferenciales geográficos y socioeconómicos de la mortalidad infantil en Honduras, 1975-1985*. Tegucigalpa: Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Facultad de Ciencias Económicas; y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.

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

Tasa  
(por mil)

