



COSTA RICA: ESTADÍSTICAS VITALES

Prácticas de monitoreo y evaluación

Karla Jinesta Campos
Unidad Estadísticas Demográficas
Karla.jinesta@inec.go.cr



Contenido

- ◆ Evaluación de cobertura de las estadísticas vitales 2014: metodología y principales resultados.
- ◆ Cotejo con bases de datos del Registro Civil.
- ◆ Monitoreo constante de temas específicos.



Evaluación de cobertura de las Estadísticas Vitales Costa Rica, 2014

Metodología

Estudio realizado con apoyo de UNFPA, por el
Ángel López.

Dr. Héctor Pérez y Dr. Luis

El estudio se realizó mediante el estudio de otras fuentes de datos demográficos:

- ✓ Aplicación de métodos indirectos (Censos 1984, 2000 y 2011).
- ✓ Comparación con otras fuentes de datos (Registro Civil, CCSS)
- ✓ Empate de bases caso por caso.

Principales hallazgos

Mediante la medición indirecta se determinó, para el periodo 2000-2010 :

- ✓ Cobertura de nacimientos prácticamente completa.
- ✓ Cobertura de defunciones (población mayor de 5 años) entre el 97% y 98 %.

Principales hallazgos

Cotejo con otras fuentes de datos:

Registro Civil

Al comparar ambas bases (nacimientos y defunciones) el total de casos son prácticamente los mismos.

Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS)

Al comparar el total de defunciones intrahospitalarias 2000-2012 del INEC con las de CCSS, se evidencian diferencias, el registro de INEC llega a ser 1,44 veces el de la CCSS.

Principales hallazgos

Al empatar las bases, caso por caso, se evidenció que la cobertura de los registros del INEC, con respecto a los de la CCSS, mejoró considerablemente, pasando de ser el 97,6% en 2006, al 99% en 2012.

CUADRO 6

Cobertura de los registros de defunciones del INEC con respecto a los de la CCSS 2006 y 2012

Registros	2006		2012	
	Frecuencia	Relativo	Frecuencia	Relativo
Total	5 160	100,0	5 767	100,0
Registros que concuerdan entre CCSS e INEC	5 038	97,6	5 707	99,0
Registros reportados por la CCSS que no tiene el INEC	122	2,4	60	1,0

Fuente: Elaboración propia con base en los registros de defunciones del INEC y la CCSS.

Principales recomendaciones

- ✓ Realizar un cotejo permanente del número de cédula con las bases de datos del TSE, para poder validar esta información, la cual es la llave de entrada para poder comparar la base de datos del INEC con otras fuentes de información.
- ✓ Mantener periódicamente este monitoreo con las distintas fuentes de datos como los egresos de CCSS.
- ✓ Coordinación para la estandarización de clasificadores (centros hospitalarios).



Pareo con bases de datos de Registro Civil

Ejercicio de cotejo caso a caso (RC-INEC)

Bases de datos defunciones 2013

La base de datos de defunciones INEC cuenta con 19 647 casos y la base del Registro Civil con 19 326 casos

Identificador	Frecuencia	Porcentaje
Casos empatan	19 010	96,4
Casos presentes en INEC y no en RC	357	1,8
Casos presentes en RC y no en INEC	28	0,1
Casos del 2013 recibidos en RC en 2014	46	0,3
Registros tardíos en INEC	280	1,4
Total	19 721	100,0

Ejercicio de cotejo caso a caso (RC-INEC)

Bases de datos nacimientos 2013

La base de datos INEC cuenta con 70 550 casos y la base del Registro Civil con 70 054 casos

Identificador	Frecuencia	Porcentaje
1 Casos empatan	69 497	97,7
2 Casos presentes en INEC y no en RC	120	0,2
3 Casos presentes en RC y no en INEC	238	0,3
4 Casos nacidos en el extranjero	76	0,1
5 Casos recibidos en 2014 por RC	240	0,3
6 Casos nacidos antes de 2013 en INEC	784	1,1
7 Casos con ID 2 pero madre extranjera o cédula ignorada	148	0,2
Total	71 103	100,0

Ejercicio de cotejo caso a caso (RC-INEC)

Bases de datos matrimonios 2013

La base de datos INEC cuenta con 25 725 casos y la base del Registro Civil con 24 242 casos.

Identificador	Frecuencia	Porcentaje
Casos empatan	20 836	71,6
Casos presentes en INEC y no en RC	3 797	13,0
Casos presentes en RC y no en INEC	1 745	6,0
Casos inscritos en 2014 RC	1 638	5,6
Registro tardío INEC	1 092	3,8
Total	29 108	100,0



Monitoreo de temas específicos

Vigilancia epidemiológica

Ministerio de Salud Pública

Mortalidad materno-infantil y perinatal

Bases con información de identificación para muertes infantiles, maternas y óbitos, que permite el control cruzado y monitoreo continuo de los eventos.

Dato consensuado del total de eventos.

Defunciones Cáncer

Cotejo con el Registro Nacional de Tumores.



Vigilancia epidemiológica

Ministerio de Salud Pública

Defunciones por AH1N1, Dengue, tosferina y otros eventos de vigilancia epidemiológica.

Cotejo con las fuentes de información del Sistema de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud Pública.

Muchas gracias

