

# Partos atendidos por personal sanitario especializado (mujeres 15-19 y 15-49 años)



TODAS LAS MUJERES  
TODOS LOS NIÑOS

POR MUJERES, NIÑOS Y ADOLESCENTES  
SALUDABLES Y EMPODERADOS  
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

<b>Definición</b>	<p>Nacimientos atendidos por personal capacitado por cada 100 partos registrados. Es un indicador de la capacidad del sistema de salud para proveer cuidados adecuados durante el nacimiento, que es un periodo de alto riesgo de morbilidad y mortalidad tanto para la madre como para el neonato.</p>																								
<b>Numerador</b>	<p>Número de nacimientos atendidos por personal de salud (doctores, enfermeras, parteras) capacitado para proveer cuidados obstétricos.</p>																								
<b>Denominador</b>	<p>Número total de nacimientos registrados en el mismo periodo.</p>																								
<b>Unidad de medida</b>	<p>X por ciento (%).</p>																								
<b>Consideraciones para la calidad del indicador</b>	<p>Se considera personal capacitado por al personal de salud acreditado -partera, médico o enfermera- que ha recibido educación y entrenamiento para dominar las habilidades requeridas para manejar gestaciones normales (no complicadas), conducir partos, y manejar el periodo postnatal inmediato (incluyendo reanimación); así como para la identificación, manejo y referencia oportuna de complicaciones en las mujeres y neonatos, además de adecuada supervisión, cuidados y consejos a las mujeres durante la gestación, periodo posparto y crianza. Las parteras tradicionales, cuenten o no con educación o entrenamiento, se excluyen de la categoría de personal de salud capacitado.</p> <p>En el caso de los datos recabados a través de encuestas de hogares, se debe tomar en consideración el error de recordatorio como potencial fuente de sesgo, en especial en partos ocurridos varios años previos a la encuesta.</p> <p>En el caso de la información recabada por registros rutinarios, el indicador podría estar sobreestimado si el denominador proviene de registros rutinarios que no captan a todas las gestantes. En este caso, se recomienda corregir de acuerdo al sub-registro de nacimiento.</p>																								
<b>Implicaciones para la interpretación</b>	<p>Este indicador no captura el acceso a cuidados de calidad, particularmente en presencia de complicaciones. Para disminuir la mortalidad materna hace falta no sólo personal capacitado, sino que el personal tenga acceso a equipo adecuado y a opciones para referir a las pacientes complicadas. Se han hecho esfuerzos para estandarizar la definición de personal de salud capacitado, sin embargo, la capacidad real de proveer cuidados apropiados depende en buena medida del ambiente en que se desempeñe su actividad.</p>																								
<b>Indicador en contexto</b>	<p>Todas las mujeres deberían tener acceso a cuidados y atención en salud por personal capacitado para asegurar la prevención, detección y manejo de complicaciones. La asistencia del parto por personal capacitado en un entorno que favorezca los cuidados adecuados es fundamental para disminuir las muertes maternas y neonatales. Dadas las dificultades técnicas para medir con exactitud la mortalidad materna, y considerando que las estimaciones que provienen de modelos estadísticos no son adecuadas para el monitoreo de tendencias en el corto plazo, este indicador se usa como indicador de contexto de la mortalidad materna.</p>																								
<b>Marco de ODS</b>  	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Marco de EWEC-LAC</th> <th>Dimensión</th> <th>Marco de monitoreo</th> <th>Estratificador sugerido para el análisis de desigualdad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Sobrevivir</b> ✓</td> <td><b>Mujer</b> ✓</td> <td>Insumo</td> <td>Sexo</td> </tr> <tr> <td>Prosperar</td> <td><b>Niñez</b> ✓</td> <td>Salida</td> <td><b>Etnicidad</b> ✓</td> </tr> <tr> <td>Transformar</td> <td>Adolescencia</td> <td><b>Resultado</b> ✓</td> <td><b>Educación</b> ✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Impacto</td> <td><b>Nivel socioeconómico del hogar o quintiles de riqueza nacional</b> ✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Producto</td> <td><b>Lugar de residencia (urbano/rural, o ubicación geográfica)</b> ✓</td> </tr> </tbody> </table>	Marco de EWEC-LAC	Dimensión	Marco de monitoreo	Estratificador sugerido para el análisis de desigualdad	<b>Sobrevivir</b> ✓	<b>Mujer</b> ✓	Insumo	Sexo	Prosperar	<b>Niñez</b> ✓	Salida	<b>Etnicidad</b> ✓	Transformar	Adolescencia	<b>Resultado</b> ✓	<b>Educación</b> ✓			Impacto	<b>Nivel socioeconómico del hogar o quintiles de riqueza nacional</b> ✓			Producto	<b>Lugar de residencia (urbano/rural, o ubicación geográfica)</b> ✓
Marco de EWEC-LAC	Dimensión	Marco de monitoreo	Estratificador sugerido para el análisis de desigualdad																						
<b>Sobrevivir</b> ✓	<b>Mujer</b> ✓	Insumo	Sexo																						
Prosperar	<b>Niñez</b> ✓	Salida	<b>Etnicidad</b> ✓																						
Transformar	Adolescencia	<b>Resultado</b> ✓	<b>Educación</b> ✓																						
		Impacto	<b>Nivel socioeconómico del hogar o quintiles de riqueza nacional</b> ✓																						
		Producto	<b>Lugar de residencia (urbano/rural, o ubicación geográfica)</b> ✓																						

<b>Fuente preferida de datos</b>	
Encuestas de hogares.	
<b>Fuentes alternativas de datos</b>	Registros hospitalarios o de centros de atención comunitaria.
<b>Estimaciones por grupos inter agenciales</b>	UNICEF y la OMS son responsable ante al marco de los ODS de monitorear y reportar este indicador. Para esto, cuentan con un proceso activo de compilación de información a través de sus oficinas de país. Este proceso incluye verificación y validación de los datos. Las bases de datos de este indicador son actualizadas de forma regular. Las principales fuentes son tanto encuestas de hogares como DHS y MICS y datos provenientes de sistemas de información.
<b>Marcos de monitoreo global</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Objetivos de Desarrollo Sostenible <a href="https://unstats.un.org/sdgs/">https://unstats.un.org/sdgs/</a></li> <li>Estrategia Mundial para la salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente 2016-2030. <a href="http://apps.who.int/gho/data/node_gswcah">http://apps.who.int/gho/data/node_gswcah</a></li> </ul>
<b>Para más información</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><a href="#">Definition of skilled health personnel providing care during childbirth 2018 joint statement by WHO, UNFPA, UNICEF, ICM, ICN, FIGO and IPA</a></li> </ul>
<b>Referencias</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>UNICEF/WHO joint database on SDG 3.1.2 Skilled Attendance at Birth, based on population based national household survey data and routine health systems. Available at: <a href="https://data.unicef.org/topic/maternal-health/delivery-care/">https://data.unicef.org/topic/maternal-health/delivery-care/</a></li> </ul>