

Bolivia

**Encuesta de múltiples indicadores por
conglomerados 2000
(MICS 2000)**

Informe Final
(Documento para discusión)

Mario Gutiérrez Sardán

La Paz, mayo 2001

PERSONAL DE LA ENCUESTA

EQUIPO CENTRAL

Mario Gutierrez Sardán - Director General, Elizabeth Vargas - Consultora en Procesamiento, Mabel Agramont - Responsable de Operaciones, Fernando Mollinedo - Responsable de Procesamiento, Fernando Camacho - Responsable Operativo de Campo, Roxana Parra - Responsable de Crítica y Codificación, Hugo Velazco - Responsable de Archivo, Elizabeth A. Campero - Responsable de Transcripción, Rina Cáceres - Secretaria, Boris Prieto - Asistente de archivo, Rita Gutierrez - Crítica y Codificadora, Edna Guidi - Crítica y Codificadora, Nelson Mendieta - Transcriptor, Juana Tancara - Transcritora.

EQUIPO CHUQUISACA

Cármen Gutierrez - Responsable Regional, Edgar Guidi - Supervisor, Gladys Sandoval - Encuestadora, Nora Conde - Encuestadora, Lucy Montalvo - Encuestadora.

EQUIPO LA PAZ

Ludy Montesinos - Responsable Regional, Benigna Siñani - Supervisora, Klaus Navarro - Supervisor, Angélica Larrea - Encuestadora, Carmén L. Terrazas - Encuestadora, Edelmira Bernabé - Encuestadora, Esther Portugal - Encuestadora, Francisca Flores - Encuestadora, Janeth Bustillos - Encuestadora, Jimena Velasco - Encuestadora, Nieves Nina - Encuestadora, Martha Fernandez - Encuestadora, Shirley Veizaga - Encuestadora, Rossío Molina - Encuestadora, Ma. del Rosario Rivera - Encuestadora, Nelly Baldiviezo - Encuestadora, Cid Guerra - Chofér.

EQUIPO COCHABAMBA

Cristian Zumelsu - Responsable Regional, Cármen Mamani - Supervisora, Gregoria Montes - Encuestadora, Ferminia Villarpando - Encuestadora, Cinthia Basualdo - Encuestadora, Cármen R. León - Encuestadora, Ramiro Veizaga - Chofér.

EQUIPO ORURO

Marlene Azuga - Supervisora, Ma. Eugenia Lopez - Encuestadora, Elizabeth Arauco - Encuestadora, Paola Sanjinéz - Encuestadora.

EQUIPO POTOSÍ

Franco Gutierrez - Supervisor, Elizabeth Ortega - Supervisora, Elena Sempértegui - Encuestadora, Cristina Portocarrero - Encuestadora, Doris Mendez - Encuestadora, Maiza Durán - Encuestadora.

EQUIPO TARIJA

Orlando Copa - Supervisor, Rosmery Vidaurre - Encuestadora, Melva Jaldín - Encuestadora, Norma Baldiviezo - Encuestadora.

EQUIPO SANTA CRUZ

Hugo Saavedra - Responsable Regional, Jenny Sinclair - Supervisora, Aldo Prieto - Supervisor, Lourdes Lobo - Encuestadora, Elena Montaña - Encuestadora, Carmen Soto - Encuestadora, Marisol Soto - Encuestadora.

EQUIPO BENI

Patricia Rivero Malale - Supervisora Encuestadora, Yolanda Moro - Encuestadora.

EQUIPO PANDO

Mary J. Añez - Encuestadora, Luisa Ma. Montero - Encuestadora

TABLA DE CONTENIDO

LISTA DE TABLAS.....	ix
LISTA DE GRÁFICOS.....	xii
PRÓLOGO Y AGRADECIMIENTOS.....	xiv
RESUMEN EJECUTIVO.....	1
INDICADORES RESUMEN.....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	11
Antecedentes de la encuesta.....	11
Antecedentes de Bolivia.....	12
Los objetivos de la encuesta.....	14
I. LA METODOLOGÍA DE LA ENCUESTA	
El diseño de la muestra	15
Los cuestionarios.....	15
Trabajo de campo y procesamiento de datos.....	18
II. CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA Y CALIDAD DE LOS DATOS	
Las tasas de respuesta.....	21
La distribución por edades	21
Las características de la población del hogar.....	21

IV RESULTADOS

A. Mortalidad infantil y en menores de cinco años.....	25
B. Educación.....	25
Educación en la temprana infancia.....	25
Educación básica.....	26
Alfabetismo.....	27
A. Agua y saneamiento.....	27
Uso de agua potable.....	27
Uso de medios sanitarios.....	28
B. Salud infantil.....	28
Lactancia materna.....	28
Yodación de la sal.....	29
Suplementación de vitamina A.....	29
Coberturas de inmunización.....	30
Diarrea.....	31
Infecciones Respiratorias Agudas.....	32
A. VIH/SIDA	
Conocimiento del SIDA.....	32
Pruebas de SIDA.....	33
B. Salud reproductiva	
Contracepción.....	34
Atención prenatal.....	34
Atención en el parto.....	35

C. Derechos del niño

Registro del nacimiento.....35

Orfandad y lugar de residencia de los niños y niñas.....36

Trabajo infantil.....36

APENDICE: CUESTIONARIOS

LISTA DE TABLAS

Cuadro 1: Número de hogares, mujeres y niños, y tasas de respuesta, Bolivia,	37
Cuadro 2: Distribución de la población por edad en años simples y por sexo, Bolivia, 2000.....	38
Cuadro 4: Distribución de hogares por características seleccionadas, Bolivia,	41
Cuadro 4 (A): Porcentaje de hogares por características seleccionadas, Bolivia, 2000.....	42
Cuadro 5: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años por características seleccionadas, Bolivia, 2000.....	43
Cuadro 5 (A): Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años por características seleccionadas, Bolivia, 2000.....	44
Cuadro 6: Distribución porcentual de niños menores de cinco años por edad en meses simples y características seleccionadas, Bolivia 2000.....	46
Cuadro 6(A): Distribución porcentual de niños menores de cinco años por edad en meses simples y características.....	49
Cuadro 7: Número promedio de hijos nacidos vivos (HN) y proporción que ha fallecido, por edad de la madre, Bolivia, 2000.....	54
Cuadro 7 (A): Número total de niños fallecidos por sexo y edad de la madre, Bolivia, 2000	54
Cuadro 9: Porcentaje de niños de 36 a 59 meses que atienden alguna forma de programa organizado de educación en la primera infancia, Bolivia, 2000.....	55
Cuadro 10: Porcentaje de niños que asisten al primer grado de escuela primaria y que alcanzan el grado 5º, Bolivia, 2000.....	56
Cuadro 11: Porcentaje de niños en edad escolar primaria (6 a 15 años) que asisten a la escuela primaria (de 1º a 8º grado), Bolivia, 2000.....	57
Cuadro 12: Porcentaje de la población 15 y más años que es analfabeta, Bolivia, 2000.....	58
Cuadro 13: Distribución porcentual de la población por fuente de agua potable y porcentaje de la población con acceso a fuente de agua potable segura, por características seleccionadas, Bolivia, 2000.....	59

Cuadro 14: Distribución porcentual de la población por tipo de servicio sanitario y porcentaje de la población con acceso a medios sanitarios de eliminación de excretas, por características seleccionadas, Bolivia, 2000.....	60
Cuadro 16: Porcentaje de niños vivos por situación de lactancia, Bolivia	61
Cuadro 16(A) : Porcentaje de niños por situación de lactancia, Bolivia, 2000.	62
Cuadro 17: Porcentaje de hogares que consumen sal adecuadamente yodada, Bolivia, 2000.....	63
Cuadro 18: Distribución porcentual de niños 6-59 meses según si han recibido una dosis alta de suplemento de Vitamina A en los últimos 6 meses, Bolivia, 2000.....	64
Cuadro 19: Porcentaje de mujeres con un nacimiento en los últimos 12 meses según si recibieron una dosis alta de suplemento de Vitamina A antes que el niño tuviera 8 semanas, Bolivia, 2000.....	65
Cuadro 20: Distribución porcentual de nacidos vivos en los últimos 12 meses según su peso y talla al nacer, por características seleccionadas, Bolivia, 2000.	66
Cuadro 21: Porcentaje de niños de 12 a 23 meses vacunados contra enfermedades de la niñez en cualquier momento y antes del primer cumpleaños, Bolivia, 2000	67
Cuadro 21(A): Porcentaje de niños de 12 a 23 meses vacunados contra enfermedades de la niñez en cualquier momento y antes del primer cumpleaños, para niños que tenían la información completa en su carné de vacunación, Bolivia, 2000.	69
Cuadro 22: Porcentaje de niños de 12-23 meses, vacunados en cualquier momento contra enfermedades de la niñez.....	70
Cuadro 23: Distribución porcentual de niños menores de cinco años con diarrea en las dos últimas semanas, por tipo de tratamiento y características seleccionadas, Bolivia,.....	71
Cuadro 24: Distribución porcentual de menores de cinco años con diarrea en las dos últimas semanas, a quienes se les aumentó los líquidos y que continuaron siendo alimentados durante el episodio, Bolivia, 2000.	72
Cuadro 25: Distribución porcentual de niños menores de cinco años con enfermedades respiratorias agudas (ERA) en las dos últimas semanas y con tratamiento por proveedores de salud, Bolivia, 2000.	73
Cuadro 26: Distribución porcentual de niños de 0 a 59 meses que estuvieron enfermos en las dos últimas semanas por tipo de tratamiento alimentario que recibieron.....	74
Cuadro 27: Distribución porcentual de madres/cuidadoras de niños de 0 a 59 meses que conocen por lo menos dos síntomas para buscar atención inmediatamente.....	75

Cuadro 30: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años por conocimiento de las principales formas de prevención de la transmisión del VIH, Bolivia, 2000.....	76
Cuadro 31: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años que identifican correctamente ideas preconcebidas sobre VIH/SIDA, Bolivia, 2000.	77
Cuadro 32: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años que identifican correctamente formas de transmisión de VIH/SIDA de la madre al niño, Bolivia, 2000.	78
Cuadro 33: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años que expresan una actitud discriminatoria hacia personas con VIH/SIDA, Bolivia,.....	79
Cuadro 34: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años que tienen un conocimiento suficiente de la transmisión de VIH/SIDA, Bolivia, 2000.....	80
Cuadro 35: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años que saben donde hacerse la prueba del VIH/SIDA, y que se han hecho la prueba, Bolivia.	81
Cuadro 36: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años en unión, que están usando (o el compañero está usando) un método anticonceptivo, Bolivia.....	82
Cuadro 37: Distribución porcentual de madres con un nacimiento en los últimos 12 meses protegido contra el tétanos neonatal, Bolivia, 2000.....	83
Cuadro 38: Distribución porcentual de madres con un nacimiento en el último año por tipo de atención prenatal, Bolivia, 2000.	84
Cuadro 39: Distribución porcentual de madres con un nacimiento en el último año por tipo de personal que atendió el parto, Bolivia, 2000.	85
Cuadro 40: Distribución porcentual de niños de 0-59 meses según si el nacimiento fue registrado o no, por razones para el “no registro”, Bolivia.	86
Cuadro 41: Distribución porcentual de niños de 0-14 años en hogares donde no vive uno de los padres biológicos, Bolivia, 2000.	87
Cuadro 42: Distribución porcentual de niños de 0-14 años que trabajan en la actualidad, Bolivia, 2000.	88

LISTA DE GRÁFICOS

Grafico 1. Distribucion de la población de la muestra en rangos quiqueales de edad y por sexo.	22
Gráfico 3. Asistencia a la escuela primaria niños 6-14 años.	26
Grafico 5. Porcentaje de niños de 12 a 23 meses vacunados.	30
Grafico 6. Porcentaje de mujeres de 15-49 años que conocen lo suficiente de la transmisión del VIH/SIDA por grado de instrucción.	33
Grafico 7 Distribución porcentual de mujeres con un parto en el último año, según personal que atendió el parto.	35

PRÓLOGO Y AGRADECIMIENTOS

UNICEF ha realizado notables esfuerzos en la recolección periódica y sistemática de datos sobre las condiciones de salud en que se encuentran los niños, especialmente en los países en vías de desarrollo. La Encuesta de Múltiples Indicadores por Conglomerados 2000 (MICS 2000) es el resultado de dichos esfuerzos, que en el caso de Bolivia, ha sido posible gracias a la valiosa colaboración de la Dirección Nacional de Epidemiología.

Los propósitos principales de la investigación fueron recoger, ordenar, sistematizar, procesar y analizar la información que define el perfil o la situación del país, en materia de salud materno-infantil, con respecto a las metas definidas en la Cumbre Mundial por la Infancia. En tal sentido el presente informe constituye por un lado un instrumento de evaluación y por otro, un insumo importante para la planificación de estrategias dirigidas a mejorar la salud de los niños y sus madres.

La rigurosidad con que se ha encarado el diseño de la muestra de la MICS 2000 y el apego a las directrices dictadas por UNICEF nos permiten hacer comparaciones por región y área de residencia al interior del país y también a nivel internacional con respecto a otros países donde se ha replicado la encuesta, además de observar la evolución en el tiempo de los indicadores estudiados.

Seguros de encontrar en las autoridades nacionales, la mejor disposición para difundir y utilizar este instrumento en beneficio de la población, el Ministerio de Salud y Previsión Social reitera su reconocimiento a las instituciones involucradas y a la población que ha brindado su tiempo a la encuesta.

La Paz, mayo de 2001

Dr. Guillermo Cuentas Yáñez
MINISTRO DE SALUD Y PREVISIÓN SOCIAL

Resumen ejecutivo

La Encuesta de Múltiples Indicadores por Conglomerados 2000 (MICS 2000) de Bolivia es una encuesta nacionalmente representativa de hogares, mujeres, niños y niñas. Los principales objetivos de la encuesta son los de suministrar información actualizada para evaluar la situación de los niños y las mujeres en Bolivia al final de la década y de suministrar los datos requeridos para monitorear el progreso hacia el cumplimiento de las metas definidas en la Cumbre Mundial por la Infancia y para servir de base para la acción futura.

Mortalidad infantil

La mortalidad infantil se encuentra alrededor de 60 muertes de menores de un año por cada mil nacidos vivos. Dada la importancia y la complejidad en la estimación de este indicador próximamente se presentará un capítulo especial al respecto.

Educación

El 82.2 por ciento de los niños en edad escolar primaria (6 a 15 años) en Bolivia asisten a la escuela primaria (1° a 8° grado). A nivel nacional, la diferencia entre niñas y niños es de dos puntos porcentuales a favor de los varones (83.5 – 81.1 por ciento).

El 88 por ciento de los niños que entran al primer grado, eventualmente llegan al quinto en cuatro años consecutivos.

El 89 por ciento de la población de 15 y más años es alfabeta, la diferencia entre hombres y mujeres es de 11 puntos porcentuales a favor de los varones (94.8 – 83.9 por ciento), ésta diferencia se hace más grande a medida que se avanza en edad, entre los 55 y 64 años, el 82.5 % de los varones y el 49.5 % de las mujeres son alfabetas.

Agua y saneamiento

El 85 por ciento de la población tiene acceso a agua potable segura, 93 por ciento en áreas urbanas y 69 por ciento en áreas rurales. Por regiones el acceso al agua segura se presenta en 90 por ciento de los hogares en el Llano, 85 por ciento en el Altiplano y 80 por ciento en el valle.

El 73 por ciento de los hogares bolivianos posee medios sanitarios de eliminación de excrementos, 43 por ciento en el área rural y 90 por ciento en el área urbana, 96 por ciento de los hogares en el Llano y 66 por ciento en el Valle y el Altiplano.

Lactancia materna

Algo más del 46 por ciento de los niños y niñas menores de 4 meses, en el país, son amamantados en forma exclusiva, este porcentaje encuentra grandes diferencias por nivel educativo de la madre (sin instrucción: 80 por ciento, secundaria y más: 33 por ciento),

por área de residencia (urbana: 33 por ciento, rural: 66 por ciento) y se presenta también como un aspecto cultural pues se advierte diferencias significativas por región, especialmente entre Altiplano: 55 por ciento y Llano: 17 por ciento.

Por edad, a nivel nacional, el 19 por ciento de los niños entre los 24 y 25 meses aún está lactando. Entre el 8º y 9º mes el 82 por ciento de los niños complementa la leche materna con alimentos sólidos.

Yodación de la sal

En el 65 por ciento de los hogares en Bolivia se usa sal apropiadamente yodada, (con un contenido de yodo de 15 PPM o más) 70 por ciento en el área urbana, 56 por ciento en el área rural, 82 por ciento en el Llano, 63 por ciento en el Altiplano y 55 por ciento en el Valle.

Suplementación de vitamina A

El 57 por ciento de los niños y niñas entre 6 a 59 meses de edad recibieron en Bolivia un suplemento de vitamina A de dosis fuerte en cápsulas, 34 por ciento en los últimos 6 meses, 17 por ciento antes de los últimos 6 meses. Por región y área de residencia no se presentan mayores diferencias.

El nivel de educación de la madre tiene alguna incidencia en la probabilidad de suplementación de vitamina A de los niños, pues el 60 por ciento de los hijos de mujeres con educación secundaria y más han recibido una dosis de vitamina A en algún momento, frente al 46 por ciento de los hijos de mujeres con ninguna educación.

Cobertura de la inmunización

Información obtenida del carnet de salud:

El 97 por ciento de los niños y niñas de 12 a 23 meses de edad recibieron una vacuna BCG en cualquier momento, el 95 por ciento recibió la primera dosis de DPT, en la segunda y tercera dosis este porcentaje baja a 94 y 92 por ciento respectivamente.

En Polio la primera dosis (Polio0) recibió el 98 por ciento de los niños y niñas encuestados, en Polio1, 2 y 3 la cobertura baja a 96, 95 y 91 por ciento respectivamente.

La cobertura de la vacuna contra el sarampión es de 75 por ciento, tratándose de dosis única este porcentaje es relativamente bajo.

El 65 por ciento de los niños y niñas recibieron todas las vacunas y una mínima proporción (3 por ciento) no recibió vacuna alguna.

No existen diferencias significativas entre niños y niñas,

Las mayores coberturas se encuentran en la región del Llano, en el área urbana y entre los niños cuyas madres tienen educación secundaria y más, sin embargo en ningún caso las diferencias son muy significativas.

Información obtenida del carnet de salud y declaración de la madre o cuidadora:

El 92 por ciento de los niños y niñas de 12 a 23 meses de edad recibieron una vacuna BCG en cualquier momento, el 92 por ciento recibió la primera dosis de DPT, en la segunda y tercera dosis este porcentaje baja a 82 y 72 por ciento respectivamente.

En Polio la primera dosis (Polio0) recibió el 72 por ciento de los niños y niñas encuestados, en Polio1, 2 y 3 las coberturas son de 92, 80 y 57 por ciento respectivamente.

La cobertura de la vacuna contra el sarampión es de 79 por ciento, tratándose de dosis única este porcentaje es relativamente bajo.

El 50 por ciento de los niños y niñas recibieron todas las vacunas y una mínima proporción (3 por ciento) no recibió vacuna alguna.

No existen diferencias significativas entre niños y niñas,

Las mayores coberturas se encuentran en la región del Llano, en el área urbana y entre los niños cuyas madres tienen educación secundaria y más, sin embargo en ningún caso las diferencias son muy significativas.

Diarrea

El 20 por ciento de niños menores de cinco años pasó por un episodio de diarrea en las dos últimas semanas previas a la encuesta.

El porcentaje de niños con diarrea en las dos últimas semanas que recibieron algún tratamiento recomendado es casi del 100 por ciento (99.2 por ciento) y no se advierten diferencias significativas por área de residencia, región o nivel de instrucción de la madre.

Casi el 40 por ciento de los niños que padecieron diarrea recibieron mayor cantidad de líquidos y siguieron comiendo como se recomienda. El porcentaje es bajo si se considera que se trata del tratamiento recomendado para todos.

Infecciones Respiratorias Agudas

El 11 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años pasó por un episodio de Infección Respiratoria Aguda, en las dos semanas que precedieron a la encuesta, de ellos sólo el 53 por ciento fue llevado a “cualquier proveedor apropiado”.

VIH/SIDA

En Bolivia el 76 por ciento de las mujeres en edad fértil ha oído del SIDA, las mayores diferencias por categorías se encuentran entre las mujeres con educación secundaria y más (95 por ciento) y las sin educación (24 por ciento), por área de residencia se observa que el 91 por ciento de las mujeres en el área urbana han oído del SIDA, frente al 38 por ciento de las mujeres del área rural. La región donde las mujeres han oído del SIDA en mayor proporción es el Llano (89 por ciento), frente al Altiplano (69 por ciento).

Aunque el porcentaje de mujeres que ha oído hablar del SIDA es generalmente alto, el porcentaje que “tiene suficiente conocimiento” es preocupantemente bajo (16 por ciento) para todas las mujeres, agravándose notoriamente en el caso de las mujeres sin instrucción” (2 por ciento) y las del área rural (3 por ciento).

Las afirmaciones discriminatorias se registran significativamente más altas en el área urbana, entre las mujeres con mayor grado de instrucción y entre las más jóvenes.

Contracepción

El 53 por ciento de las mujeres de 15-49 años en unión, o sus parejas, están usando algún método contraceptivo, 26 por ciento tradicionales y 27 por ciento modernos. Las diferencias más significativas se encuentran por nivel educativo de las mujeres (secundaria y más: 63 por ciento; sin instrucción: 28 por ciento) y por área de residencia (urbana: 60 por ciento; rural: 40 por ciento). El método más popular entre todos es la abstinencia periódica (21 por ciento) y entre los modernos, el DIU (13 por ciento).

Atención prenatal

El 56 por ciento de las mujeres que dieron a luz en los últimos 12 meses previos a la encuesta en Bolivia, están protegidas contra el tétano. La gran mayoría de estas mujeres recibieron dos o más dosis de toxoide tetánico dentro de los últimos tres años (54 por ciento).

Más del 82 por ciento de los nacimientos en el último año previo a la encuesta, recibió algún tipo de atención prenatal por personal capacitado (médico, enfermera o enfermera auxiliar)

La atención prenatal a cargo de un profesional médico para el total de las mujeres es de 74 por ciento, alcanzando su máxima expresión en el caso de las mujeres del Llano, con secundaria y más de instrucción y las del área urbana (95, 94 y 91 por ciento, respectivamente).

Atención en el parto

El 69 por ciento de los partos ocurridos en Bolivia el año anterior a la encuesta (MICS), recibió atención de personal de salud (64% médico, 3% enfermera y 2% enfermera auxiliar).

En cuanto se refiere a atención no profesional del parto, el porcentaje se concentra en la categoría Marido/ pariente o amigo(a) (26 por ciento).

Tanto por área de residencia como por región se encuentra diferencias altamente significativas: Atención por médico: área urbana , 87 por ciento; área rural , 42 por ciento; Llano , 89 por ciento; Altiplano , 54 por ciento. Atención por marido/ pariente o amigo: área urbana , 9 por ciento; área rural , 43 por ciento; Altiplano , 36 por ciento; Llano , 6 por ciento.

Registro de nacimientos

En Bolivia el 82 por ciento de los nacimientos de niños y niñas menores de cinco años ha sido registrado. No existen diferencias significativas por las categorías de sexo, área de residencia y educación de la madre, por región el menor porcentaje corresponde al Llano (75 por ciento), inferior en diez puntos porcentuales con relación al Altiplano y por edad es posible advertir que recién a partir del año de vida los padres asumen con mayor responsabilidad el registro de los niños, pues para los menores de 6 meses el porcentaje de niños registrados es de 41 por ciento y para los comprendidos entre los 12 y 23 meses de edad este porcentaje se duplica (82 por ciento).

Orfandad y lugar de residencia de los niños y niñas

El 80 por ciento de los niños entre 0 y 14 años de edad están viviendo con ambos padres, el 4 por ciento vive con ninguno de los padres, porcentaje que coincide con el correspondiente a los niños que tienen a ambos progenitores muertos.

El 11 por ciento de los niños, teniendo el padre vivo, vive sólo con la madre, en contraste con el 1 por ciento que, teniendo a la madre viva, vive sólo con el padre. Los valores no difieren significativamente en las categorías seleccionadas.

Trabajo infantil

Alrededor del 2 por ciento de los niños y niñas entre los cinco y catorce años de edad trabajan por remuneración, el 26 por ciento trabaja actualmente, con o sin paga, en trabajo doméstico o empresa familiar.

Entre los niños que trabajan el 76 por ciento ejecuta algún trabajo doméstico por menos de cuatro horas/día, mientras el 22 por ciento lo hace en alguna empresa familiar de comercio o agrícola.

Indicadores resumen

INDICADORES DE LA CUMBRE MUNDIAL POR LA INFANCIA		
Tasa de mortalidad en menores de cinco años	Probabilidad de morir antes de llegar a la edad de cinco años	
Tasa de mortalidad infantil	Probabilidad de morir antes de llegar a la edad de un año	
Uso de agua potable segura	Proporción de la población que utiliza una fuente segura de agua potable	88%
Uso de medios sanitarios de eliminación de excretas	Proporción de la población que utiliza un medio sanitario de eliminación de excrementos	78%
Niños que llegan al quinto grado	Proporción de niños y niñas que entran al primer grado de la escuela primaria que eventualmente llegan al quinto grado	88%
Tasa neta de asistencia a la escuela primaria	Proporción de los niños y niñas de edad escolar que asisten a la escuela primaria	Tasa bruta: 93% Tasa neta: 87%
Tasa de alfabetismo	Proporción de la población de 15 años y más que son capaces de leer una carta o periódico	89 %
Atención prenatal	Proporción de mujeres de 15 a 49 años de edad que fueron atendidas por personal capacitado, por lo menos una vez durante su último embarazo	83%
Prevalencia de anticonceptivos	Proporción de mujeres unidas de 15 a 49 años de edad que están utilizando algún método anticonceptivo	53%
Atención en el parto	Proporción de partos atendidos por personal de salud capacitado	69%
Peso al nacer menor de 2,5 Kg.	Proporción de nacidos vivos que pesan menos de 2.500 gramos	3%
Consumo de sal yodada	Proporción de hogares que consumen sal apropiadamente yodada	65%
Niños que reciben suplementos de vitamina A	Proporción de niños y niñas de 6 a 59 meses de edad que han recibido un suplemento de vitamina A en los últimos 6 meses	34%
Madres que reciben suplementos de vitamina A	Proporción de madres que recibieron un suplemento de vitamina A antes de que el bebé cumpliera ocho semanas de edad	18%
Tasa de lactancia exclusiva	Proporción de niños y niñas de menos de cuatro meses de edad que son amamantados exclusivamente	46%

Tasa de alimentación complementaria oportuna	Proporción de niños y niñas de 6 a 9 meses de edad que reciben leche materna y alimentos complementarios	76%
Tasa de lactancia continuada	Proporción de niños y niñas de 12 a 15 meses y 20 a 23 meses de edad que están recibiendo leche materna	12-15 = 77% 20-23 = 36%
Cobertura de la inmunización DPT	Proporción de niños y niñas inmunizados contra la difteria, tos ferina y tétanos entre los 12 y 23 meses de edad	DPT1(c/carné) = 95% DPT2 “ = 94% DPT3 “ = 92%
Cobertura de la inmunización contra el Sarampión	Proporción de niños y niñas inmunizados contra el Sarampión entre los 12 y 23 meses de edad.	74%
Cobertura de la inmunización la Poliomielitis	Proporción de niños y niñas inmunizados contra la poliomielitis entre los 12 y 23 meses de edad.	Polio0(c/carné) = 98% Polio1 “ = 96% Polio2 “ = 95% Polio3 “ = 91%
Cobertura de la inmunización contra la tuberculosis	Proporción de niños y niñas inmunizados contra la Tuberculosis entre los 12 y 23 meses de edad	BCG (c/c) = 97%
Niños y niñas protegidos contra el tétanos neonatal	Proporción de niños y niñas protegidos contra el tétanos neonatal mediante la inmunización de la madre	56%
Uso de TRO	Proporción de niños y niñas menores de cinco años de edad que padecieron diarrea en las últimas dos semanas que fueron tratados con sales de rehidratación oral o una solución casera	92%
Manejo casero de la diarrea	Proporción de niños y niñas menores de cinco años de edad que padecieron diarrea en las dos últimas semanas que recibieron mayor cantidad de líquidos y siguieron comiendo durante el episodio	40%
Búsqueda de atención para las infecciones respiratorias agudas	Proporción de niños y niñas menores de cinco años de edad que padecieron IRA en las dos últimas semanas que fueron llevados a un centro de salud apropiado	53%
Desarrollo preescolar	Proporción de niños y niñas de 36 a 59 meses de edad que están asistiendo a algún tipo de programa de educación temprana organizada	17%
INDICADORES PARA MONITOREAR LOS DERECHOS DEL NIÑO		
Registro del nacimiento	Proporción de niños menores de cinco años cuyos nacimientos fueron registrados	82%

Lugar de residencia del niño	Proporción de niños y niñas de 0 a 14 años que no están viviendo con uno de sus padres biológicos	12%
Huérfanos en el hogar	Proporción de niños y niñas de 0 a 14 años huérfanos	4%
Trabajo infantil	Proporción de niños y niñas de 5 a 14 años que están trabajando actualmente	26%
INDICADORES PARA MONITOREAR MANEJO DE ENFERMEDADES		
Manejo casero de enfermedades	Proporción de los niños menores de cinco años reportados como enfermos durante las dos últimas semanas que recibieron mayor cantidad de líquidos y siguieron comiendo	17%
Conocimiento de la necesidad de buscar atención	Proporción de personas responsables del cuidado de niños menores de cinco años que conocen por lo menos dos señales de la necesidad de buscar atención de inmediato	11%
INDICADORES PARA MONITOREAR VIH/SIDA		
Conocimiento de la prevención del VIH/SIDA	Proporción de mujeres que enuncian correctamente las tres principales maneras de evitar la infección por VIH	38%
Conocimiento de ideas erróneas con respecto al VIH/SIDA	Proporción de mujeres que identifican correctamente tres ideas erróneas con respecto al VIH/SIDA	25%
Conocimiento de la transmisión de madre a hijo	Proporción de mujeres que identifican correctamente medios de transmisión del VIH de madre a hijo	33%
Actitud hacia personas que padecen VIH/SIDA	Proporción de mujeres que expresan una actitud discriminatoria hacia personas que padecen VIH/SIDA	37%
Mujeres que saben dónde hacerse pruebas de VIH	Proporción de mujeres que saben dónde hacerse una prueba de VIH	31%
Mujeres que se han hecho pruebas de VIH	Proporción de mujeres que se han hecho pruebas de VIH	4%

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Antecedentes de la encuesta

En la cumbre Mundial en Favor de la Infancia, celebrada en Nueva York en 1990, el Gobierno de la República de Bolivia se comprometió con una Declaración y un Plan de Acción para la infancia.

En consecuencia es indispensable para UNICEF desarrollar un sistema fiable para el monitoreo periódico del cumplimiento de dichos compromisos, para tal efecto se ha diseñado la Encuesta de Múltiples Indicadores por Conglomerados (MICS), la cual se ha llevado a cabo a mitad de la década y ahora la presente que tiene por objetivo la evaluación de fin del decenio, incorporando en su diseño y ejecución, las experiencias ganadas en alrededor de 60 Encuestas de Múltiples Indicadores por Conglomerados realizadas entre 1995 y 1996.

Con el propósito de obtener información confiable y comparable a nivel internacional, la División de Evaluación, Políticas y Planificación de UNICEF con el valioso aporte de varias agencias de cooperación internacional (OMS, USAID, UNESCO, DHS y otras) ha preparado el *Manual Práctico para las Encuestas de Múltiples Indicadores*, el cual se constituye en el principal punto de referencia para el diseño, planificación, ejecución y análisis de la presente **MICS 2000 – Bolivia**.

Programas y prioridades del gobierno de Bolivia en materia de salud materno infantil:

La estrategia del Gobierno en materia de salud materno infantil, expresada en el actual Seguro Básico de Salud, “...una estrategia nacional de salud, que organiza, norma y provee financiamiento público para otorgar a la población boliviana, un conjunto esencial de prestaciones en salud de alto impacto y bajo costo”.¹ Se basa en tres líneas de acción, a saber, la atención a la salud y nutrición del menor de 5 años, la atención de la salud de la mujer en edad fértil, que incluye salud reproductiva, atención prenatal, atención del parto, del recién nacido, puerperio y lactancia, ocupa un lugar preponderante. Igualmente, la atención integral del niño menor de cinco años da prioridad a aspectos tales como el fomento de la lactancia materna, detección y tratamiento de carencias nutricionales, y control de las enfermedades diarreicas y respiratorias. Son precisamente estos temas los que encuentran una referencia empírica en la discusión del presente informe.

La dimensión poblacional en el Plan General de Desarrollo Económico y Social (PGDES.)²

El Gobierno de Bolivia ha adoptado el paradigma de desarrollo sostenible, priorizando la lucha contra la pobreza, cuyo principal objetivo es superar las actuales

¹ Ministerio de Salud y Previsión Social. Seguro Básico de Salud. La Paz, enero de 1998.

² Plan General de Desarrollo Económico y Social 1997-2002. , Ministerio de Desarrollo Sostenible y Planificación, La Paz – Bolivia, 1998

condiciones que originan el bajo nivel de la vida de la mayor parte de la población boliviana.

Para lograr este propósito, el Plan General de Desarrollo Económico y Social (PGDES) se ha estructurado en núcleos estratégicos que definen los lineamientos de política y las políticas instrumentales prioritarias del Estado Boliviano, organizadas en torno a los pilares de Oportunidad, Equidad, Institucionalidad y Dignidad.

El PGDES considera la dimensión poblacional como una variable transversal, trascendiendo la perspectiva meramente demográfica para convertirse en elemento fundamental del desarrollo. De esta manera, el Pilar de Oportunidad reconoce que la interacción entre población y territorio constituye la base de la gestión estratégica, que facilitará la necesaria reorientación de las políticas públicas.

Por su parte el Pilar de Institucionalidad en lo referente a la gestión pública descentralizada, prevé la consolidación de las temáticas transversales de población, participación popular, género, generacionales y pueblos originarios a través del fortalecimiento de las unidades responsables de estos temas en el nivel prefectural y municipal.

En esta misma lógica el Pilar de Equidad propone políticas de salud integrales donde la Salud Sexual y Reproductiva se entiende como un componente de la atención primaria en salud, contribuyendo de esta manera, a integrar la sexualidad y reproducción en los servicios de salud y garantizar calidad de atención y acceso equitativo en todas las fases del ciclo vital del boliviano, respetando su identidad étnica y cultural, así como sus derechos sexuales y reproductivos, centrada en la adolescencia y la juventud.

El propósito es mejorar las condiciones de acceso y adecuar los servicios de salud reproductiva al contexto sociocultural de las usuarias y contribuir al desarrollo integral de la adolescencia.

Esta situación contribuye al fortalecimiento de las políticas de género, reafirma la decisión de la mujer sobre su sexualidad y la libre determinación en la reproducción; asimismo, mejora las condiciones de la salud materna.

Estos lineamientos plantean también la necesidad de información con respecto a los deseos y aspiraciones de las mujeres en cuanto al tamaño de la familia y a la demanda insatisfecha por los servicios de planificación familiar, así como las características de los grupos en los cuales esta demanda es más evidente.

1.2. Antecedentes de Bolivia

Bolivia se encuentra en el centro de América del Sur, entre los meridianos 69° 8' y 57° 25' de longitud oeste y entre los paralelos 9° 38' y 22° 53' de latitud sur, teniendo como países limítrofes al Brasil, al norte y al este; Paraguay y Argentina al sur y Perú y Chile al oeste. En su territorio de 1,098,591 kilómetros cuadrados se distinguen tres grandes zonas ecológicas: el *Altiplano*, al oeste del país, que ocupa el 16 por ciento del territorio, el *Valle*,

en la región central, ocupa el 19 por ciento del territorio y, por último, en la región norte y oriental, el *Llano* constituye la región más extensa del país y abarca el 65 por ciento del territorio. Bolivia se divide política y administrativamente en nueve departamentos: La Paz, Oruro y Potosí en el Altiplano; Chuquisaca, Cochabamba y Tarija en el Valle; y Santa Cruz, Beni y Pando en el Llano. Por la importancia que tiene en la implementación de las políticas sociales (salud y educación) es indispensable aclarar que a partir de la promulgación de las leyes de Participación Popular y de Descentralización Administrativa, el territorio se divide en 314 municipios.

Las características climáticas de las tres regiones o pisos ecológicos son muy diferentes, lo que da lugar a una diversidad en los tipos de cultivos predominantes. En el Altiplano los cultivos principales son: la papa, la avena, habas, betarraga y cebada. En el Valle, el cultivo principal es el maíz, pero también hay cultivos de trigo, avena y otros cereales. También se encuentran una importante variedad de frutas (duraznos, damascos, uvas, higos, ciruelas, etc.) y verduras y hortalizas (tomates, cebollas, habas, porotos, betarragas, zanahorias, etc.). En la región sub-andina del Llano, un cultivo muy importante es la coca, cultivándose además café, cítricos y otras frutas semitropicales (plátanos, papayas, chirimoyas, etc.). En el Llano propiamente dicho los cultivos predominantes son: yuca, maíz, maní, algodón, soja, caña de azúcar y tabaco.

El último censo nacional de población y vivienda, realizado en 1992, enumeró a 6.4 millones de personas. Según los datos oficiales del Instituto Nacional de Estadística (INE), para el año 2000 se estima la población en 8.3 millones, lo cual significa una densidad poblacional de aproximadamente 7.5 personas por kilómetro cuadrado. Esto ubica a Bolivia como uno de los países menos densamente poblados de América Latina, con una tasa de crecimiento anual promedio de 2.3 por ciento. De mantenerse esta tasa de crecimiento, la población se duplicará en unos 30 años.

La población está concentrada en el Altiplano y en el Valle, donde se encuentran respectivamente el 43 y el 30 por ciento de los habitantes, en tanto que en el Llano, la región de mayor extensión territorial, se encuentra solamente el 27 por ciento de la población. Según las estimaciones para el año 2000, el 62 por ciento de la población reside en asentamientos de 2,000 o más habitantes (población urbana).

Además de la diversidad ecológica, Bolivia se caracteriza por su diversidad étnica y lingüística. Una proporción importante de la población conserva su lengua y, en gran medida, su herencia cultural. El idioma oficial es el español y, según datos de la ENDSA 98, cuatro de cada cinco mujeres en edad fértil lo utilizan habitualmente, pero hay un número importante de personas que conservan el quechua o el aymará como lengua habitual, especialmente en la región del Valle y el Altiplano. El 12 por ciento de las mujeres en edad de procreación habla quechua y el 6 por ciento aymara.

1.3. Los objetivos de la MICS 2000

1. La **MICS 2000** tiene como primer objetivo proveer información con respecto al avance logrado en el territorio de Bolivia y sus tres regiones ecológicas en cuanto se refiere a las metas propuestas en la Cumbre Mundial en Favor de la Infancia y sobre los niveles actuales de fecundidad y mortalidad; el conocimiento y uso de métodos de planificación familiar; los indicadores de salud materno-infantil; y educación y vivienda. Se pretende igualmente, con esta información, apoyar a los encargados de los programas de salud y planificación familiar y a aquellos que trabajan en las diversas áreas de población y desarrollo, en la evaluación y formulación efectiva de nuevos programas.
2. Un objetivo complementario, pero de igual importancia que el primero, es el de establecer una línea de base para los nuevos programas de salud y de lucha contra la pobreza.
3. La información obtenida en la **MICS 2000** puede compararse con la proveniente del Censo Nacional de Población y Vivienda de 1992 y otras encuestas, especialmente las ENDSAs de 1989, 1994 y 1998 para examinar tendencias en la salud materna e infantil.
4. Esta información de salud del niño, niña y la mujer, es también comparable a nivel internacional.

II. LA METODOLOGÍA DE LA ENCUESTA

2.1.- Diseño de la muestra

La **MICS 2000** es una submuestra de la ENDSA 98. El diseño proporciona una muestra probabilística nacional, la cual es estratificada y bietápica, donde la estratificación se realizó en diferentes subdivisiones geográficas y dentro de cada región por departamento y residencia urbano-rural). En una primera etapa, las denominadas Áreas de Enumeración Censal fueron consideradas como las unidades primarias de muestreo (UPM), de las cuales se seleccionaron 268 UPMs en todo el país; y los hogares particulares listados en las UPMs seleccionadas fueron establecidos como las unidades secundarias de muestreo.

Por razones de dispersión y accesibilidad, se excluyó del marco muestral la zona rural de los departamentos de Beni y Pando, que, juntas, constituyen el 1.5 por ciento de la población nacional

2.1.1.- Objetivos del diseño de la muestra

La muestra de la **MICS 2000** fue diseñada para permitir análisis a diferentes niveles de subdivisión geográfica tales como la residencia urbano o rural, para cada categoría de la regionalización geográfica del país. Los mayores dominios de estudio para las tabulaciones son los siguientes:

- Total del país
- Total del área urbana y del área rural, separadamente
- Cada región geográfica por separado (Altiplano, Valle y Llano) y sus áreas urbano-rural.

Para la muestra de la **MICS 2000** fueron seleccionadas 268 áreas de enumeración censal (sectores censales o conglomerados) en todo el país y se lograron entrevistas en 263. En estos conglomerados se identificaron 4398 hogares y se realizaron entrevistas completas en 4312. El universo poblacional lo constituyen los niños, niñas hasta los 17 años entrevistados con el cuestionario de hogar, las mujeres en edad fértil (cuestionario de la mujer) y los niños y niñas menores de 5 años (cuestionario del niño).

2.2.- Los cuestionarios

2.2.1. Contenido de los cuestionarios

El contenido de los cuestionarios ha sido definido en concordancia con las pautas establecidas por UNICEF para tal efecto, y estas a su vez se han definido en función de hacer efectivo, mediante la encuesta, el seguimiento a

17 indicadores de las 27 metas de la Cumbre Mundial de la Infancia (CMI)³. Las 17 metas priorizadas son las siguientes:

- Meta 1. Reducción de la tasa de mortalidad infantil y la de menores de 5 años en una tercera parte o a 50 y 70 defunciones por 1000 nacidos vivos, la que sea menor.
- Meta 4. Acceso universal a agua potable segura.
- Meta 5. Acceso universal a medios sanitarios de disposición de excretas.
- Meta 6. Acceso universal a educación básica, y educación primaria para por lo menos el 80 por ciento de niños de la edad indicada, con reducción de las disparidades entre niños y niñas.
- Meta 7. Reducción de la tasa de analfabetismo de adultos a por lo menos la mitad del nivel de 1990, con énfasis en analfabetismo femenino.
- Meta 8. Proveer protección mejorada para los niños y niñas en circunstancias especialmente difíciles y atacar la raíz del problema.
- Meta 9. Atención especial a la salud y nutrición de las niñas y de las mujeres embarazadas y lactantes.
- Meta 10. Acceso de todas las parejas a información y servicios para la prevención de embarazos que son demasiado tempranos, estrechamente espaciados, demasiado tardíos, o numerosos.
- Meta 11. Acceso de todas las mujeres embarazadas a atención prenatal, personal entrenado durante el parto y establecimientos para referir embarazos de alto riesgo y emergencias obstétricas.
- Meta 12. Reducción de la tasa de bajo peso al nacer a menos del 10 por ciento.
- Meta 14. Eliminación virtual de los desórdenes por deficiencia de yodo.
- Meta 15. Eliminación virtual de la deficiencia de vitamina A.
- Meta 16. Empoderamiento de las mujeres para que puedan amamantar exclusivamente entre 4 y 6 meses; y para que continúen amamantando, con alimentos complementarios, hasta bien avanzado el segundo año.

³ UNICEF, Manual para la Encuesta de Indicadores Múltiples de Final de Decenio, Capítulo 3, pag. 3.2

Meta 22. Aumento de la cobertura de inmunización de seis antígenos del Programa Ampliado de Inmunización al 90 por ciento o más en todos los países.

Meta 23. Reducción en un 50 por ciento en las muertes debidas a diarrea entre los niños y niñas menores de 5 años y una reducción del 25 por ciento en la tasa de incidencia de la diarrea.

Meta 24. Reducción en una tercera parte de las muertes debidas a infecciones agudas del tracto respiratorio entre los niños y niñas menores de 5 años.

Meta 26. Expansión de las actividades de desarrollo en la temprana infancia, incluyendo intervenciones apropiadas y de bajo costo a nivel de la familia y la comunidad.

En función del monitoreo de las metas citadas y adecuándose al cuestionario modelo se ha diseñado la boleta de la encuesta constituida por tres cuestionarios: Cuestionario de Hogar, Cuestionario Individual de Mujeres y Cuestionario para Niños Menores de 5 Años.

2.2.2. Cuestionario de hogar

- Recuadro de información del hogar
- Listado del hogar (todos los miembros residentes) y preguntas de orfandad (menores de 15 años)
- Módulo de Educación: logro educacional (5 años y más), asistencia escolar (5-17 años)
- Módulo de Trabajo en la Niñez (5-14 años)
- Módulo de agua y saneamiento (todos los hogares)
- Módulo de Yodación de la Sal (todos los hogares)

2.2.3. Cuestionario individual de mujeres (mujeres en edad reproductiva 15-49 años)

- Recuadro de información de la mujer (todas las mujeres elegibles)
- Módulo de Mortalidad Infantil (todas las mujeres elegibles).

- Módulo de Historia de Nacimientos (a todas las mujeres elegibles que hubieren tenido por lo menos un hijo nacido vivo).
- Módulo Toxoide Tetánico (a todas las mujeres en edad fértil con un hijo nacido vivo en el año anterior a la fecha de la entrevista)
- Módulo de Salud Materna y del Recién Nacido(a todas las mujeres en edad fértil con un hijo nacido vivo en el año anterior a la fecha de la entrevista)
- Módulo de Uso de Métodos Anticonceptivos (a mujeres en edad fértil actualmente unidas)
- Módulo para el Seguro Básico de Salud (a todas las mujeres elegibles)
- Módulo de VIH/SIDA (a todas las mujeres elegibles)

2.2.4. Cuestionario para niños y niñas menores de 5 años

- Módulo de Registro de Nacimiento y Aprendizaje Temprano
- Módulo de Vitamina A
- Módulo de Lactancia
- Módulo de Atención a Enfermedades (EDAs e IRAs)
- Módulo de Vacunas (Inmunización)

2.3. Trabajo de campo y procesamiento de datos

2.3.1. Organización

La **MICS 2000** se enmarcó en la estrategia de monitoreo del progreso hacia las metas establecidas en la Cumbre Mundial de la Infancia de 1990.

Para la ejecución de la **MICS 2000**, la consultora Población Desarrollo y Medio Ambiente (PODEMA) con el apoyo de la Dirección Nacional de Epidemiología, estableció una división especial exclusiva para el proyecto. Asimismo, contribuyó con la infraestructura y el apoyo logístico para el trabajo de campo tanto de su oficina central en La Paz como de los equipos departamentales en el interior del país. El personal directivo y técnico del proyecto trabajó con dedicación exclusiva. Por otra parte, consultores

nacionales con especialidad en salud materna e infantil, y planificación familiar participaron en la capacitación del personal de campo.

La **MICS 2000** se realizó con la asistencia técnica y financiera del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), y la consultora Servicios Múltiples para el Desarrollo (SEMDE) administró de manera directa los recursos destinados a la ejecución del proyecto.

El personal de campo fue entrenado durante tres días en cada una de las capitales de departamento durante la segunda mitad del mes de agosto y la primera mitad de septiembre del 2000. Los datos fueron recolectados por doce equipos, dos en La Paz, Santa Cruz y Potosí y 1 en los otros departamentos. Cada equipo estaba integrados por un número variable de miembros de acuerdo a la dimensión y la dispersión de la muestra departamental. En total el equipo de campo en todo el país estuvo integrado por 54 personas entre supervisores regionales, supervisores de equipo, encuestadoras y choferes. El trabajo de campo empezó en cada departamento, inmediatamente después de la capacitación del equipo correspondiente, se realizó entre la segunda mitad del mes de agosto (Chuquisaca) hasta la primera mitad del mes de noviembre (Pando).

Entre el 20 de septiembre y 20 de octubre, especialmente en los departamentos de La Paz, Cochabamba, Santa Cruz y Potosí , el trabajo de campo se vio enormemente obstaculizado por intensos conflictos de carácter político y social que paralizaron el país.

Dadas las características y diferente intensidad del trabajo de campo, la **MICS 2000** puede ser referida al 30 de septiembre de 2000.

Los datos fueron transcritos en cuatro microcomputadoras utilizando el paquete ISSA, una vez que todas y cada una de las boletas fueron revisadas por el supervisor de campo en cada equipo, por un responsable regional del equipo central y codificada por una de las tres codificadoras entrenadas para tal efecto.

Para garantizar el control de la calidad, todos los cuestionarios fueron transcritos dos veces y se efectuaron verificaciones de consistencia interna. En todo el proceso se emplearon procedimientos y programas estándares desarrollados bajo MICS y adaptados al cuestionario de Bolivia. El procesamiento de datos comenzó en la segunda mitad de septiembre y terminó la última semana de diciembre.

III. CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

Las características de la población del hogar

En todas las viviendas de la muestra seleccionada para la **MICS 2000** se aplicó el cuestionario del hogar en el cual se registraron las características más importantes de cada uno de los miembros del hogar: sexo, edad, educación, asistencia a centros regulares de enseñanza, supervivencia y residencia de los padres, y datos de la vivienda y el hogar. Esa información está disponible para todos los hogares de la muestra total. Los datos que aquí se presentan se refieren fundamentalmente a la residencia de facto, para hacerlos comparables con los que suministran los censos de población y las encuestas demográficas y de hogares que constituyen el marco de referencia obligado para la adecuada interpretación de las tablas y análisis que se incluyen en este informe.

Composición de los Hogares

La tabla 2.2 presenta la distribución porcentual de los hogares por sexo del jefe del hogar y el tamaño y composición del hogar según área de residencia. Se argumenta que la composición del hogar afecta la distribución de recursos financieros disponibles para los miembros del hogar, la estructura del gasto, la propensión al ahorro, etc., así como algunos aspectos emocionales de sus integrantes. El tamaño del hogar y el sexo del jefe del hogar, por ejemplo, están asociados frecuentemente con diferentes niveles de bienestar familiar. La condición de residencia familiar de los niños menores de 15 años también se detalla en esta Tabla.

Jefatura y tamaño del hogar

- A nivel nacional, el 18 por ciento de los hogares tiene a una mujer como jefe. Esta proporción es igual en la zona urbana que en la rural.
- En cuanto al número de personas por hogar, el hogar boliviano consta de 4.4 miembros en promedio y las diferencias según áreas de residencia son mínimas (4.3 y 4.6). Casi la mitad de los hogares tiene entre 3 y 5 personas.

Condición de residencia familiar de los hijos

- Más de cuatro por cada cinco niños menores de 15 años viven con sus dos padres (84 por ciento). Esta proporción es ligeramente mayor en la zona rural que en la urbana. Al otro extremo, el 3 por ciento de los menores de 15 vive con ninguno de los padres.
- El porcentaje de menores de 15 que vive sólo con la madre es muy superior al que vive sólo con el padre (11 vs. 1 por ciento).

Población por edad, sexo y área de residencia

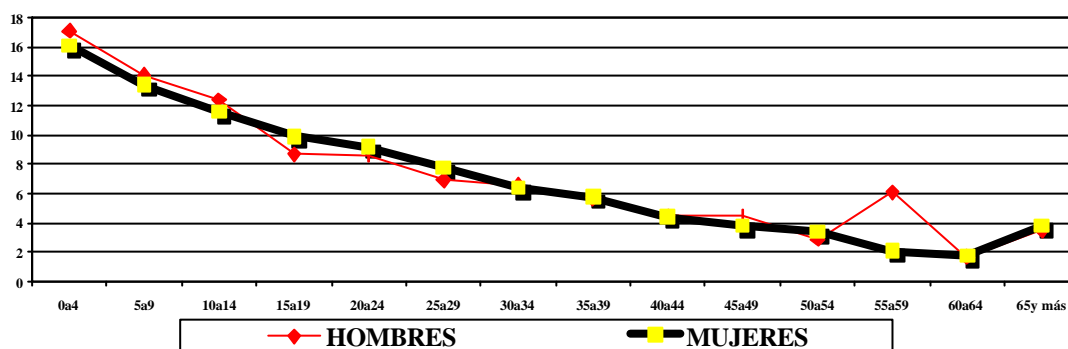
- Para efectos de análisis se presenta en la tabla 2.3, las agregaciones a nivel de regiones ecológicas: Altiplano conformado por los departamentos de La Paz, Oruro y Potosí;

Valle, que agrupa a los departamentos de Cochabamba, Chuquisaca y Tarija y Llano que lo constituyen los departamentos de Santa Cruz, Beni y Pando.

- La estructura por grandes grupos de edades que se obtiene en la **MICS 2000** es casi idéntica a la del censo de 1992 y no difiere significativamente de la obtenida en las ENDSAs. 94 y 98. La población boliviana es bastante joven: el 42 por ciento tiene menos de 15 años, el 54 por ciento está entre los 15 y los 64 y el 4 por ciento cuenta con 65 años o más.

Gráfico 1

Distribución de la población de la muestra en rangos quinquenales de edad y por sexo, Bolivia, 2000.



Las mujeres:

- Según el Censo de Población y Vivienda (1992), las mujeres en edad fértil (15-49 años) constituyen casi el 24 por ciento de la población total y el 46 por ciento de la población femenina. En la MICS 2000 se ratifican estas proporciones (24 y 47 por ciento, respectivamente). En el caso del área rural estos porcentajes son del 19 y 37 por ciento, respectivamente. Los datos hacen evidente la presencia de una migración selectiva de mujeres hacia el área urbana, elevando así la participación de las mujeres en edad fértil al 26 por ciento del total de la población urbana y al 51 por ciento con respecto a la población femenina. Estos resultados son importantes de tomar en cuenta para la organización de los servicios que demanda la población, en especial la femenina y la infantil.
- Es notoria la mayor concentración de mujeres unidas en el área rural (69 por ciento) con relación al área urbana (58 por ciento), asimismo 77 por ciento de las mujeres en edad fértil que viven en el área rural han tenido por lo menos un nacimiento, contra el 50 por ciento de las mujeres en el área urbana.
- Sin duda uno de los aspectos en que se encuentran las mayores diferencias entre las mujeres según área de residencia es el nivel educativo alcanzado.

Los niños:

La tabla 2.5 muestra las características de los niños y niñas menores de cinco años.

- Los porcentajes de niñas son ligeramente mayores que los de niños posiblemente por sobremortalidad masculina.
- La alta natalidad se manifiesta en los porcentajes de menores de 5 años, especialmente en la zona rural
- El 44 por ciento de los niños se encuentran en el Altiplano, 30 por ciento en el Valle y 26 por ciento en el Llano.

IV RESULTADOS

A. Mortalidad infantil y en menores de cinco años

La *tasa de mortalidad infantil (TMI)* es la probabilidad de morir antes de cumplir el primer año de edad. La *tasa de mortalidad en menores de cinco años (TMM5)* es la probabilidad de morir antes de cumplir los cinco años de edad. En la encuesta **MICS 2000**, las tasas de mortalidad infantil y en menores de cinco años se calculan con base en una técnica de estimación indirecta (el método Brass). Los datos utilizados en el cálculo son el número promedio de niños y niñas nacidos vivos de mujeres de 15 a 49 años de edad distribuidas en grupos quinquenales de edad y la proporción de estos niños que están muertos. La técnica convierte estos datos en probabilidades de muerte tomando en cuenta, tanto los riesgos de mortalidad a que están expuestos los niños y el tiempo durante el cual están expuestos a dichos riesgos.

Si se utiliza el Modelo Sur, de los recomendados para este tipo de estimaciones, la TMI para alrededor de 1998 se encontraría entre 58 y 63 muertes por cada mil nacidos vivos y la TMM5 en alrededor de 85. Dada la importancia de estos indicadores se presentará un capítulo especial con la aplicación de técnicas directas e indirectas.

B. Educación:

El acceso universal a la educación básica y el logro de educación primaria por los niños y niñas del mundo es una de las metas más importantes de la Cumbre Mundial por la Infancia. La educación es un prerrequisito vital para combatir la pobreza, empoderar a la mujer, proteger a los niños contra el trabajo peligroso y explotador y contra la explotación sexual, promover los derechos humanos y la democracia, proteger el medio ambiente e influir en el crecimiento de la población.

B.1.- Educación en la temprana infancia

El 17 por ciento de niños y niñas de 36 a 59 meses de edad asisten a alguna forma de programa organizado de educación en la primera infancia (Cuadro 9), los mayores porcentajes se presentan entre los hijos de mujeres con nivel "otro" de instrucción (35 por ciento), entre los niños de 48 a 59 meses de edad (26 por ciento) y entre los hijos de mujeres con instrucción secundaria y más (24 por ciento). Por región, en el Valle se registra el mayor porcentaje de asistencia (22 por ciento) frente al Llano (16 por ciento) y al Altiplano (14 por ciento), por área de residencia las diferencias son aún menores (A. urbana: 18 y A. rural: 16 por ciento).

B.2.- Educación básica

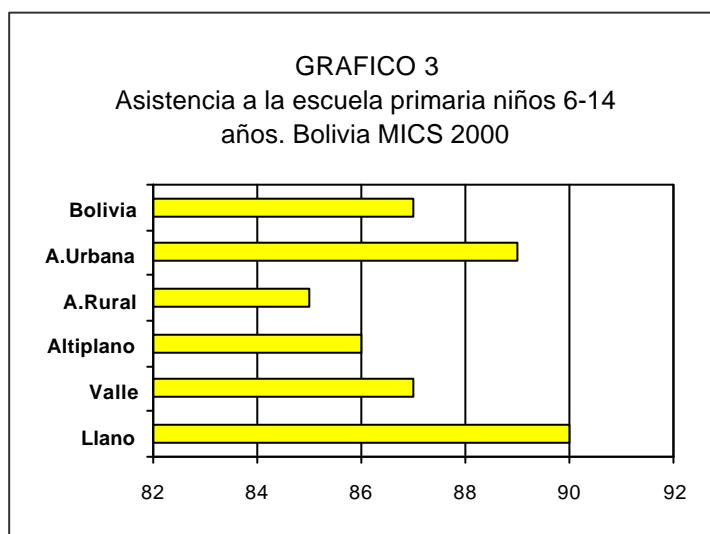
Nivel de instrucción y asistencia a centros de enseñanza

El nivel de instrucción de la población de un país es uno de los factores más frecuentemente usados en los análisis sociodemográficos por su influencia sobre la conducta reproductiva, el uso de anticoncepción, y la salud de los niños, entre otros.

El sistema educativo en Bolivia ha estado sujeto a tres cambios importantes en los últimos 30 años. En el primer sistema educativo tanto el primer nivel (Primaria) como el segundo (Secundaria) constaban de 6 años. Luego, en el sistema vigente hasta 1996, el nivel Básico tenía 5 años, el Intermedio 3 años y el Medio 4 años, para el mismo total de 12 años. En el sistema actual, que se ha iniciado en 1997, el nivel Primario tiene 8 años y el Secundario 4 años, para el mismo total de 12 años.

Asistencia a la escuela primaria:

Aparte del nivel de instrucción, el cual refleja la educación adquirida por la población a través del tiempo, es importante analizar los niveles de asistencia escolar actual por parte de la población de 6 a 14 años. En el cuadro 11 y grafico 1, se presenta la asistencia escolar por sexo, región y área de residencia.



- Entre septiembre y diciembre de 2000, fechas de recolección de la información en la **MICS 2000**, entre el 85 y 90 por ciento de la población de 6 a 14 años asistía a la escuela.
- Si bien históricamente se ha constatado diferencias de género en el acceso a la educación, la MICS 2000 no muestra importantes diferencias actuales entre hombres y mujeres de edad escolar, lo que ratifica el hecho de que el acceso a la educación es

menos discriminatorio en los últimos años. Sin embargo todavía se advierte alguna desigualdad en las zonas rurales.

Tasa de Promoción

La probabilidad de que la cohorte que ingresa al 1º curso alcance el 5º grado (promoción 1º - 5º) que se muestra en el Cuadro 10, es del 88 por ciento. Esta tasa de promoción es algo inferior de la que se presenta para 1997 en el Atlas de Municipios⁴ que encuentra una tasa del 94 por ciento y bastante más alta que la estimada por el Ministerio de Educación, Cultura y Deportes para 1995 - 1999, que es del 57 por ciento. Estas diferencias ameritan mayores análisis.

Alfabetismo

La mayoría de la población (89 por ciento) de 15 años y más en Bolivia es alfabetada (Cuadro 12). La población *alfabetada* incluye a quienes leen “con facilidad o dificultad”. En general, las mujeres tienen una probabilidad menor que los hombres de ser alfabetados (84 y 95 por ciento, respectivamente). El porcentaje de alfabetismo es menor en el Altiplano que en el Valle y el Llano. También es sustancialmente menor en el área rural que en la urbana. La edad parece ser también un factor determinante, pues entre la población comprendida entre los 15 y 34 años el porcentaje de alfabetismo es de alrededor de 97 por ciento y en la población de 65 y más años el porcentaje es de 52 por ciento.

C. Agua y saneamiento

C.1.- Uso de agua potable

El agua potable segura es una necesidad básica para la buena salud. El agua insegura puede ser una portadora significativa de enfermedades como el tracoma, el cólera, el tifo y la esquistosomiasis. El agua de consumo también puede contener contaminantes químicos, físicos y radiológicos que tienen efectos perjudiciales en la salud humana. Además de su asociación con las enfermedades, el acceso al agua potable puede ser especialmente importante para las mujeres y los niños del área rural, pues generalmente son ellos los que tienen la responsabilidad de cargar el agua, a menudo a través de largas distancias.

La información recogida en el cuestionario de hogar de **MICS 2000** permite conocer la disponibilidad de los servicios básicos (agua potable y alcantarillado) en la vivienda boliviana en el año 2000.

Fuente de agua para beber

La población que emplea fuentes de *agua potable segura* es aquella que emplea cualquiera de las siguientes fuentes: tubería dentro la vivienda, tubería en el patio, llave pública, pozo con tubería o bomba, pozo protegido o cubierto, manantial protegido y camión o tanque vendedor.

⁴ Bolivia. Atlas estadístico de Municipios, La Paz 1999. Pags. 171 a 485

El 85 por ciento de los hogares accede de alguna manera al *agua potable segura* (Cuadro 13). En el área urbana el 93 por ciento de las viviendas dispone de conexiones directas del servicio en sus domicilios mientras en el área rural este servicio llega al 69 por ciento de los hogares, de los cuales, sólo 11 por ciento cuenta con el servicio al interior de la vivienda.

Entre las tres regiones ecológicas no existen grandes diferencias en cuanto al acceso a las fuentes de *agua potable segura*, sin embargo cabe mencionar que el Llano es la región con mayor porcentaje de accesibilidad y el Valle con la menor (90 y 80 por ciento, respectivamente). El acceso a conexiones directas a la vivienda se distribuye por regiones de manera muy similar al acceso general a cualquier fuente de *agua potable segura* (Llano 85 y Valle 74 por ciento).

C.2.- Uso de medios sanitarios

Eliminación de excretas

La eliminación inadecuada de excrementos humanos y la higiene personal deficiente se asocian con una variedad de enfermedades, incluidas las diarreicas y la poliomielitis.

Medios sanitarios de eliminación de excrementos incluyen los inodoros conectados a sistemas de alcantarillado o pozos sépticos, letrinas con agua fluida, mejoradas o ecológicas y letrinas tradicionales.

En Bolivia, el 74 por ciento de la población cuenta con medios sanitarios de eliminación de excrementos (Cuadro 14), sin embargo las diferencias por área de residencia son abismales. Mientras en el área urbana el 91 por ciento cuenta con un medio sanitario, en el área rural los medios más comunes son los ríos, los matorrales o el campo abierto (53 por ciento).

La región del Llano lleva amplia ventaja a las dos restantes en cuanto al uso de *medios sanitarios de eliminación de excrementos* (96 contra 67 por ciento).

D.- Salud infantil

D.1.- Lactancia materna

Algo más del 46 por ciento de los niños y niñas menores de 4 meses, en el país, son amamantados en forma exclusiva (Cuadro 16), este porcentaje encuentra grandes diferencias por nivel educativo de la madre (sin instrucción: 80 por ciento, secundaria y más: 33 por ciento), por área de residencia (urbana: 33 por ciento, rural: 66 por ciento) y se presenta también como un aspecto cultural pues se advierte diferencias significativas por región, especialmente entre Altiplano: 55 por ciento y Llano: 17 por ciento.

Por edad, a nivel nacional, el 81 por ciento de los niños entre los 24 y 25 meses ya no está lactando. Entre el 8º y 9º mes el 82 por ciento de los niños complementa la leche materna con alimentos sólidos.

Yodación de la sal

D.2.- Yodación de la sal

La deficiencia de yodo en la dieta causa bocio, un crecimiento de la glándula tiroides, y puede causar daños irreversibles al cerebro cuando la deficiencia se da antes del nacimiento o durante la infancia o niñez. La yodación de la sal es un medio efectivo y de bajo costo para prevenir los trastornos por deficiencia de yodo (IDD).

En la **MICS 2000** se ha realizado un análisis inmediato del contenido de Yodo en la sal que se utilizó en cada hogar para cocinar los alimentos que se consumieron el día anterior a la entrevista, dicho análisis permitió verificar si la sal consumida está adecuadamente yodada. *Sal adecuadamente yodada* es aquella que contiene 15ppm (partes por millón) o más de yodo.

Se verificó que en Bolivia (Cuadro 17) el 13 por ciento de los hogares consume sal sin yodo y sólo en el 65 por ciento se consume *sal adecuadamente yodada*, tal situación se agrava en el área rural.

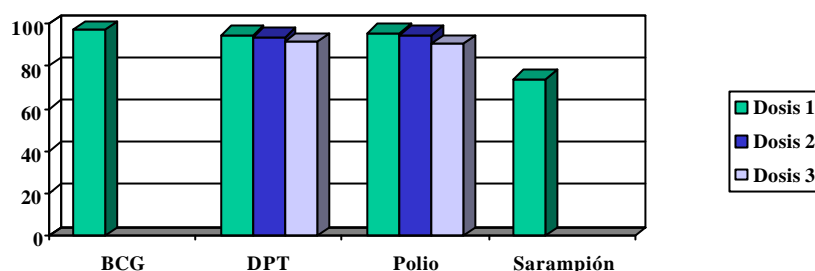
D.3.- Suplementación de vitamina A

La deficiencia de vitamina A puede causar daño a la visión y ceguera en niños y niñas. También perjudica al sistema inmunológico incrementando la vulnerabilidad a enfermedades comunes en la niñez y socava la salud de la mujer embarazada o lactante. Sin embargo, se puede prevenir fácilmente por medio de la suplementación de vitamina A en cápsulas, la fortificación de alimentos o el cambio de dieta. Basado en las pautas UNICEF/OMS, el Ministerio de Salud de Bolivia recomienda que los niños de 6 a 12 meses de edad reciban una cápsula de dosis fuerte de vitamina A cada seis meses, y que los niños mayores de un año reciban dos cápsulas. En algunas partes del país, el suministro de cápsulas de vitamina A está ligado a los servicios de inmunización y las cápsulas se dan cuando el niño tiene contacto con estos servicios después de los seis meses de edad. También se recomienda que las madres tomen un suplemento de vitamina A dentro de las ocho semanas posteriores al parto debido a mayores requerimientos de vitamina A durante el embarazo y la lactancia.

En cuanto al suministro de vitamina “A” suplementaria a los niños y niñas menores de 5 años, en Bolivia (Cuadro 18) la estrategia parece ser todavía incipiente, pues solamente el 55 por ciento lo habría recibido. La situación es más precaria para los hijos de mujeres sin instrucción como se aprecia en el cuadro.

D.4.- Coberturas de inmunización

Gráfico 5:
Porcentaje de niños de 12 a 23 meses vacunados, Bolivia, 2000



Según las pautas de UNICEF y OMS, un niño debe recibir una vacuna BCG (dosis única) para protegerlo contra la tuberculosis, tres dosis de DPT para protegerlo contra la difteria, tos ferina y el tétanos, tres dosis de vacuna contra la poliomielitis y la vacuna contra el sarampión (dosis única) antes de cumplir los doce meses de edad.

En la encuesta **MICS 2000**, a las madres se les pidió mostrar las tarjetas de vacunación de sus hijos menores de cinco años. Las entrevistadoras copiaron la información de las tarjetas al cuestionario y además se les pidió que informen de cualquier vacuna que hubiera recibido el niño y que no esté registrada en la tarjeta.

Las coberturas de vacunación en Bolivia (Cuadros 21, 21^a y 22) son en general satisfactorias en las primeras dosis, evidenciándose un deterioro significativo en las segundas y terceras. Se considera importante efectuar mayores análisis en relación a la tercera dosis de polio, parece existir alguna confusión debido probablemente a la polio 0, pues en general las terceras dosis de DPT y polio marchan juntas y esto no se aprecia en el caso de la **MICS 2000**. No se encuentran mayores diferencias por área de residencia o región.

Aunque las coberturas para las terceras dosis son generalmente bajas, es alentador el mínimo porcentaje de niños con “ninguna vacuna”, tanto en el área rural como urbana.

Únicamente el 54 por ciento de los niños mostraron carnet de vacunación sin mayores diferencias por área de residencia, de estos, el 97 por ciento recibieron una vacuna BCG en cualquier momento, el 95 por ciento recibió la primera dosis de DPT, en la segunda y tercera dosis este porcentaje baja a 94 y 92 por ciento respectivamente.

En Polio la primera dosis (Polio0) recibió el 98 por ciento de los niños y niñas encuestados, en Polio1, 2 y 3 la cobertura baja a 96, 95 y 91 por ciento respectivamente.

La cobertura de la vacuna contra el sarampión es de 75 por ciento, tratándose de dosis única este porcentaje es relativamente bajo.

El 65 por ciento de los niños y niñas recibieron todas las vacunas y una mínima proporción (3 por ciento) no recibió vacuna alguna.

No existen diferencias significativas entre niños y niñas,

Las mayores coberturas se encuentran en la región del Llano, en el área urbana y entre los niños cuyas madres tienen educación secundaria y más, sin embargo en ningún caso las diferencias son muy significativas.

Información obtenida del carnet de salud y declaración de la madre o cuidadora:

El 92 por ciento de los niños y niñas de 12 a 23 meses de edad recibieron una vacuna BCG en cualquier momento, el 92 por ciento recibió la primera dosis de DPT, en la segunda y tercera dosis este porcentaje baja a 82 y 72 por ciento respectivamente.

En Polio la primera dosis (Polio0) recibió el 72 por ciento de los niños y niñas encuestados, en Polio1, 2 y 3 las coberturas son de 92, 80 y 57 por ciento respectivamente.

La cobertura de la vacuna contra el sarampión es de 79 por ciento, tratándose de dosis única este porcentaje es relativamente bajo.

El 50 por ciento de los niños y niñas recibieron todas las vacunas y una mínima proporción (3 por ciento) no recibió vacuna alguna.

No existen diferencias significativas entre niños y niñas,

Las mayores coberturas se encuentran en la región del Llano, en el área urbana y entre los niños cuyas madres tienen educación secundaria y más, sin embargo en ningún caso las diferencias son muy significativas.

D.5.- Diarrea

La deshidratación ocasionada por la diarrea es una causa importante de mortalidad entre los niños y niñas de Bolivia. El manejo de la diarrea en casa – sea con sales de rehidratación oral (SRO) o con un líquido casero recomendado – puede evitar muchas de estas muertes. Prevenir la deshidratación y desnutrición aumentando la ingestión de líquidos y continuando la alimentación del niño también son estrategias importantes para el manejo de la diarrea.

En el cuestionario de niños menores a cinco años de la **MICS 2000**, se les pidió a las madres (o a los encargados del cuidado de los niños y niñas) informar si el niño había padecido diarrea en las últimas dos semanas antes de la entrevista. De ser así se les pidió que informen si el niño había ingerido, durante el episodio, las bebidas y alimentos habituales en menor, igual o mayor cantidad a lo acostumbrado.

En Bolivia (Cuadros 23 y 24) 20 por ciento de niños menores de cinco años pasó por un episodio de diarrea en las dos últimas semanas previas a la encuesta.

El porcentaje de niños con diarrea en las dos últimas semanas que recibieron algún tratamiento recomendado es casi del 100 por ciento (99.2 por ciento) y no se advierten diferencias significativas por área de residencia, región o nivel de instrucción de la madre.

Casi el 40 por ciento de los niños que padecieron diarrea recibieron mayor cantidad de líquidos y siguieron comiendo como se recomienda. El porcentaje es bajo si se considera que se trata del tratamiento recomendado para todos.

D.6.- Infecciones Respiratorias Agudas

Las infecciones agudas del sistema respiratorio inferior, particularmente la pulmonía, son una de las principales causas de muertes infantiles en Bolivia. En el cuestionario **MICS 2000**, se define a los niños y niñas con infección respiratoria aguda (IRA) como aquellos que padecen una enfermedad con tos acompañada de respiración difícil o acelerada y cuyos síntomas se deben a problemas en el pecho y respiración obstruida, o cuya madre no conoce el origen del problema.

El 11 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años pasó por un episodio de Infección Respiratoria Aguda, en las dos semanas que precedieron a la encuesta (Cuadro 25), de ellos sólo el 53 por ciento fue llevado a “cualquier proveedor apropiado”.

E. VIH/SIDA

E.1.- Conocimiento del SIDA

Una de las estrategias más importantes para reducir la tasa de infección con VIH/SIDA es la promoción del conocimiento preciso de las diferentes maneras como se transmite el virus y, en consecuencia, de las diferentes maneras de evitar el contagio.

En la encuesta **MICS 2000**, a las mujeres entrevistadas les fueron leídas varias afirmaciones acerca de la transmisión del VIH/SIDA y se les pidió que dijeran si creían que las afirmaciones eran ciertas.

Bolivia no está exenta del SIDA, sin embargo aún se lo visualiza como un “problema de otros”, razón por la que, tanto la población en su conjunto no demuestra mucho interés en informarse al respecto ni recurre a las pruebas de anticuerpos para hacerse análisis o, de parte del personal de salud, para recomendarlo a sus pacientes. Por estas razones se considera que existe subnotificación importante.

En Bolivia (Cuadros 30, 31, 32 y Gráfico 6) el 76 por ciento de las mujeres afirmó conocer o haber escuchado hablar del SIDA. El 60 por ciento afirma de manera correcta que el SIDA no se transmite por medios sobrenaturales, el 35 por ciento que las picaduras de mosquitos tampoco transmiten esta enfermedad y el 54 por ciento, que una persona de apariencia

saludable puede estar infectada. Solamente el 26 por ciento reconoce correctamente estas tres afirmaciones.

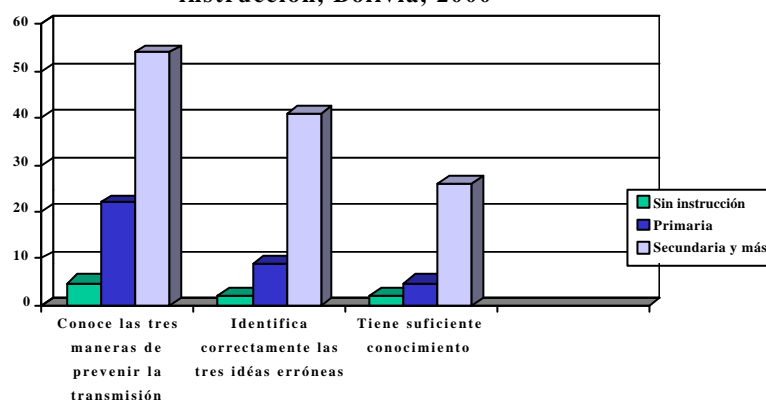
Conocen o han oído hablar del SIDA el 76 por ciento, mucha mayor proporción en áreas urbanas (90 por ciento) y las mujeres con educación secundaria y más (95 por ciento).

Reconocen correctamente las afirmaciones erróneas en mayor proporción las mujeres del Llano, del área urbana y las con mayor nivel educativo.

Es preocupante el bajo porcentaje de conocimiento adecuado de las 3 afirmaciones básicas a nivel general (26 por ciento), pero en especial del área rural y entre las mujeres con bajo nivel de instrucción.

Las afirmaciones discriminatorias: “Un maestro con VIH no debe seguir dando clases”; “No comprarían comida de una persona con VIH/SIDA” (Cuadro 33) se registran en el 33 Y 22 por ciento de las mujeres, y el 37 por ciento afirma estar de acuerdo por lo menos con una afirmación discriminatoria. Son significativamente más altas en el área urbana (47 por ciento), entre las mujeres con mayor grado de instrucción (57 por ciento) y entre las más jóvenes.

Gráfico 6:
Porcentaje de mujeres de 15-49 años que conocen lo suficiente de la transmisión del VIH/SIDA por grado de instrucción, Bolivia, 2000



E.2.- Pruebas de SIDA

Las pruebas voluntarias de SIDA, acompañadas de consejería, permiten a las personas infectadas buscar atención médica y evitar la infección de otros. Las pruebas son especialmente importantes para las mujeres embarazadas, que entonces podrán tomar medidas para evitar la infección de sus bebés. Los indicadores del Cuadro 35 están diseñados para determinar si las mujeres conocen donde hacerse pruebas de VIH/SIDA,

cuántas se han hecho ya las pruebas y en que porcentaje han sido informadas del resultado, puesto que en algunos lugares, debido al temor de tener la enfermedad, de ver su privacidad violada u otras razones, las personas que se hacen la prueba no vuelven para conocer los resultados.

El 31 por ciento de las mujeres entrevistadas sabe de algún sitio donde puede hacerse la prueba, el 4 por ciento se ha hecho la prueba y de ellas, el 89 por ciento ha conocido el resultado.

F. Salud reproductiva

F.1.- Contracepción

En Bolivia (Cuadro 36) el 53 por ciento de las mujeres de 15-49 años en unión, o sus parejas, están usando algún método contraceptivo, 26 por ciento tradicionales y 27 por ciento modernos. Las diferencias más significativas se encuentran por nivel educativo de las mujeres (secundaria y más: 63 por ciento; sin instrucción: 28 por ciento) y por área de residencia (urbana: 60 por ciento; rural: 40 por ciento). El método más popular entre todos es la abstinencia periódica (21 por ciento) y entre los modernos, el DIU (13 por ciento).

F.2.- Atención prenatal

La atención prenatal de calidad puede contribuir a la prevención de la mortalidad materna al detectar y manejar oportunamente complicaciones obstétricas potenciales y los factores de riesgo, incluyendo la preeclampsia, la anemia y las enfermedades sexualmente transmitidas. La atención prenatal también brinda a las mujeres embarazadas oportunidades para recibir información valiosa y algo de entrenamiento práctico para identificar en su propio organismo los signos y síntomas que se anticipan a las posibles complicaciones y de esa manera poder manejar correcta y oportunamente una buena parte de las situaciones de riesgo que conlleva el embarazo.

A parte de todas las ventajas que supone la atención prenatal como proceso de preparación física y psíquica, es también la oportunidad en que las mujeres embarazadas pueden recibir la dosis correspondiente de vacuna antitetánica, protegiendo de tal manera al bebé, del tétano neonatal, muy frecuente cuando el parto no se realiza en condiciones óptimas de higiene.

En Bolivia (Cuadros 37 y 38) el 56 por ciento de las mujeres que dieron a luz en los últimos 12 meses previos a la encuesta en Bolivia, están protegidas contra el tétano. La gran mayoría de estas mujeres recibieron dos o más dosis de toxoide tetánico dentro de los últimos tres años (54 por ciento).

Más del 82 por ciento de los nacimientos en el último año previo a la encuesta, recibió algún tipo de atención prenatal por personal capacitado (médico, enfermera o enfermera auxiliar). La atención prenatal a cargo de un profesional médico para el total de las mujeres es de 74 por ciento, alcanzando su máxima expresión en el caso de las mujeres del Llano,

con secundaria y más de instrucción y las del área urbana (95, 94 y 91 por ciento, respectivamente).

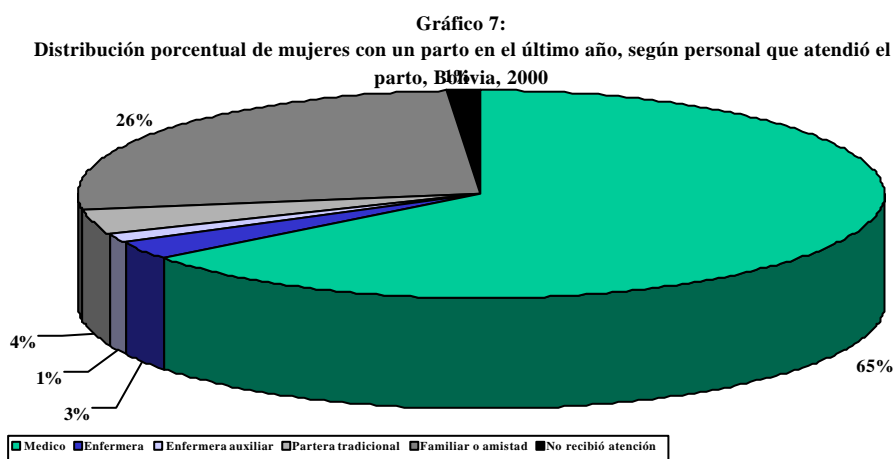
F.3.- Atención en el parto

La cobertura y calidad de la atención durante el parto constituyen factores estrechamente ligados a la salud maternoinfantil y son, por lo tanto, elementos que deben ser tomados en cuenta al evaluar la situación general de salud del país. *Atención calificada del parto* en el contexto de la encuesta se define como la atención prestada por un médico, una enfermera, enfermera auxiliar o partera tradicional calificada.

En la **MICS 2000** se averiguó, para los nacimientos ocurridos el año anterior a la encuesta, si las madres habían recibido atención durante el parto, al igual que el sitio de ocurrencia del parto.

Tipo de asistencia del parto

A nivel nacional (Cuadro 39) todavía el 26 por ciento de los nacimientos son atendidos por el esposo, pariente o amistad con mayor incidencia en el área rural cuyo porcentaje llega al 52 por ciento. Por otro lado es alentador que ya un 65 por ciento de los partos son atendidos por un médico, llegando este porcentaje al 87 por ciento en la zona urbana.



G. Derechos del niño

G.1.- Registro del nacimiento

La Convención Internacional de los Derechos del Niño declara que todo niño tiene el derecho a un nombre y una nacionalidad. El registro del nacimiento es el medio fundamental para asegurar la vigencia de estos derechos para los niños.

Según la información recogida por la **MICS 2000**, en Bolivia (Cuadro 40) el 82 por ciento de los nacimientos de niños y niñas menores de cinco años ha sido registrado. No existen diferencias significativas por las categorías de sexo, área de residencia y educación de la madre, por región el menor porcentaje corresponde al Llano (75 por ciento), inferior en diez puntos porcentuales con relación al Altiplano y por edad es posible advertir que recién a partir del año de vida los padres asumen con mayor responsabilidad el registro de los niños, pues para los menores de 6 meses el porcentaje de niños registrados es de 41 por ciento y para los comprendidos entre los 12 y 23 meses de edad este porcentaje se duplica (82 por ciento).

Es posible advertir que el registro es relativamente tardío pues es notoriamente más alto luego de cumplido el primer año de edad.

G.2.- Orfandad y lugar de residencia de los niños y niñas

Los niños y niñas que son huérfanos o viven separados de sus padres son más vulnerables a todo tipo de abuso, descuido y explotación. El monitoreo del nivel de orfandad y el lugar de residencia de los niños ayuda a identificar a aquellos que pueden estar en riesgo y a rastrear cambios a través del tiempo.

- Cuadro 41: Cuatro de cada cinco niños menores de 15 años viven con sus dos padres (80 por ciento). Esta proporción es ligeramente mayor en la zona rural que en la urbana. Al otro extremo, el 4 por ciento de los menores de 15 vive con ninguno de los padres.
- El porcentaje de menores de 15 que vive sólo con la madre es muy superior al que vive sólo con el padre (11 vs. 1 por ciento).

G.3.- Trabajo infantil

Por varias razones, es importante monitorear la medida en que los niños y niñas trabajan y el tipo de trabajo en que participan. Los niños que trabajan tienen menos probabilidad de asistir a la escuela y mayor probabilidad de abandonarla. Este patrón puede atrapar a los niños en un ciclo de pobreza y desfavorecimiento. Las condiciones de trabajo de los niños con frecuencia no están reglamentadas, existiendo pocas medidas de seguridad contra el abuso potencial. Adicionalmente, muchos tipos de trabajo son inherentemente peligrosos y otros presentan riesgos menos obvios para los niños, tales como la exposición a pesticidas en el trabajo agrícola, el transporte de cargas pesadas y la búsqueda de objetos recuperables en los basureros.

En Bolivia (Cuadro 42) poco más del 2 por ciento de los niños y niñas entre los cinco y catorce años de edad trabajan por remuneración, el 26 por ciento trabaja actualmente (con o sin paga, en trabajo doméstico o empresa familiar).

De los niños trabajadores, el 76 por ciento ejecuta algún trabajo doméstico por menos de cuatro horas/día, mientras el 22 por ciento lo hace en alguna empresa familiar de comercio o agrícola.

Cuadro 1: Número de hogares, mujeres y niños, y tasas de respuesta, Bolivia, 2000

	Area		I total
	Urban	Rural	
Hogares en la muestra	2648	1727	4375
Hogares ocupados	2648	1727	4375
Hogares entrevistados	2598	1700	4298
Tasa de respuesta	98.1	98.4	98.2
Mujeres elegibles	3037	1579	4616
Mujeres entrevistadas	2963	1548	4511
Tasa de respuesta	97.6	98.0	97.7
Niños menores de cinco años	1958	1445	3403
Niños entrevistados	1950	1438	3388
Tasa de respuesta	99.6	99.5	99.6

Cuadro 2: Distribución de la población por edad en años simples y por sexo, Bolivia, 2000

Edad en años		Sexo			
		Hombres		Mujeres	
		Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Edad	0	337	3.6	372	3.8
	1	331	3.6	312	3.2
	2	335	3.6	291	3.0
	3	282	3.0	299	3.0
	4	309	3.3	306	3.1
	5	292	3.2	280	2.9
	6	279	3.0	287	2.9
	7	243	2.6	243	2.5
	8	271	2.9	294	3.0
	9	219	2.4	208	2.1
	10	254	2.7	277	2.8
	11	229	2.5	185	1.9
	12	209	2.3	256	2.6
	13	224	2.4	229	2.3
	14	230	2.5	201	2.0
	15	171	1.9	205	2.1
	16	172	1.9	177	1.8
	17	140	1.5	166	1.7
	18	168	1.8	222	2.3
	19	148	1.6	197	2.0
	20	206	2.2	199	2.0
	21	140	1.5	178	1.8
	22	156	1.7	174	1.8
	23	168	1.8	180	1.8
	24	133	1.4	177	1.8
	25	154	1.7	175	1.8
	26	100	1.1	156	1.6
	27	132	1.4	146	1.5

28	139	1.5	158	1.6
29	107	1.2	125	1.3
30	194	2.1	159	1.6
31	82	.9	129	1.3
32	144	1.6	137	1.4
33	114	1.2	101	1.0
34	77	.8	110	1.1
35	123	1.3	140	1.4
36	104	1.1	112	1.1
37	91	1.0	97	1.0
38	119	1.3	126	1.3
39	92	1.0	100	1.0
40	141	1.5	119	1.2
41	50	.5	69	.7
42	110	1.2	80	.8
43	65	.7	78	.8
44	56	.6	91	.9
45	109	1.2	107	1.1
46	75	.8	55	.6
47	72	.8	68	.7
48	91	1.0	97	1.0
49	63	.7	42	.4
50	87	.9	122	1.2
51	39	.4	41	.4
52	63	.7	66	.7
53	45	.5	52	.5
54	39	.4	54	.6
55	70	.8	74	.7
56	48	.5	43	.4
57	33	.4	28	.3
58	55	.6	42	.4
59	16	.2	29	.3
60	71	.8	87	.9
61	17	.2	14	.1
62	29	.3	31	.3

63	23	.2	34	.3
64	19	.2	17	.2
65	46	.5	62	.6
66	20	.2	21	.2
67	34	.4	21	.2
68	28	.3	42	.4
69	20	.2	23	.2
70	28	.3	41	.4
71	18	.2	11	.1
72	23	.2	30	.3
73	13	.1	8	.1
74	11	.1	7	.1
75	18	.2	24	.2
76	5	.1	16	.2
77	5	.1	5	.1
78	12	.1	14	.1
79	1	.0	4	.0
80	22	.2	33	.3
81	4	.0	3	.0
82	2	.0	12	.1
83	7	.1	2	.0
84	2	.0	1	.0
85	3	.0	2	.0
86	3	.0	5	.1
87	0	.0	4	.0
88	1	.0	4	.0
89 y mas	6	.0	10	.0
Faltante	0	.0	1	.0
	14	.2	5	.1
Total	9251	100.0	9837	100.0

Cuadro 4: Distribución de hogares por características seleccionadas, Bolivia, 2000

		Porcentaje	Ponderado	Sin ponderar
Region	Altiplano	45.1	1974	1986
	Valle	30.3	1326	1583
	Llano	24.6	1078	806
Area	Urban	66.1	2894	2648
	Rural	33.9	1483	1727
Numero de miembros en el hogar	1	6.8	294	270
	2-3	27.7	1193	1166
	4-5	38.0	1634	1591
	6-7	18.9	813	859
	8-9	6.7	287	321
	10+	1.8	77	91
Total		100.0	4298	4298
Por lo menos un niño < 15		76.7	4298	4298
Por lo menos un niño < 5		51.9	4298	4298
Por lo menos una mujer de 15-49		83.4	4298	4298

Cuadro 4 (A): Porcentaje de hogares por características seleccionadas, Bolivia, 2000

		Area		Total	
		Urbana	Rural		
Region	Altiplano	Porcentaje	28.2	16.9	45.1
		Numero	1236	738	1974
	Valle	Porcentaje	16.9	13.4	30.3
		Numero	740	586	1326
	Llano	Porcentaje	21.0	3.6	24.6
		Numero	919	159	1078
Número de miembros en el hogar	1	Porcentaje	3.8	3.0	6.8
		Numero	164	130	294
	2-3	Porcentaje	18.6	9.1	27.7
		Numero	801	392	1193
	4-5	Porcentaje	27.9	10.1	38.0
		Numero	1201	433	1634
	6-7	Porcentaje	11.2	7.7	18.9
		Numero	482	331	813
	8-9	Porcentaje	3.5	3.2	6.7
		Numero	149	138	287
	10+	Porcentaje	1.0	.8	1.8
		Numero	41	36	77
	Total	Porcentaje	66.0	34.0	100.0
		Numero	2838	1460	4298
Por lo menos un niño < 15		Porcentaje	78.1	74.0	76.7
		Numero	2838	1460	4298
Por lo menos un niño < 5		Porcentaje	51.2	53.1	51.9
		Numero	2838	1460	4298
Por lo menos una mujer de 15-49		Porcentaje	87.7	74.9	83.4
		Numero	2838	1460	4298

Cuadro 5: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años por características seleccionadas, Bolivia, 2000

		Porcentaje	Numero	No ponderado
Region	Altiplano	44.8	2030	2012
	Valle	28.9	1312	1620
	Llano	26.3	1192	877
Area	Urbana	71.5	3239	2962
	Rural	28.5	1294	1547
Edad	15-19	20.3	920	881
	20-24	19.7	891	878
	25-29	16.7	759	765
	30-34	13.9	629	630
	35-39	12.3	556	566
	40-44	9.5	429	445
	45-49	7.7	350	344
Ha dado a luz	Si	71.8	3255	3333
	No	28.2	1276	1175
Nivel educativo de las mujeres	Ninguna	6.7	305	373
	Primaria	41.7	1889	1985
	Secundaria y más	49.5	2246	2079
	Otro	1.8	84	63
	Missing/DK	.2	9	9
Total		100.0	4533	4509

Cuadro 5 (A): Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años por características seleccionadas, Bolivia, 2000

			Area		Total
			Urbana	Rural	
Región	Altiplano	Porcentaje	31.5	13.3	44.8
		Número	1427	602	2030
	Valle	Porcentaje	17.1	11.8	28.9
		Número	777	534	1312
	Llano	Porcentaje	22.8	3.5	26.3
		Número	1035	157	1192
Edad	15-19	Porcentaje	14.8	5.5	20.3
		Número	672	247	920
	20-24	Porcentaje	15.0	4.7	19.7
		Número	679	212	891
	25-29	Porcentaje	12.5	4.3	16.7
		Número	564	195	759
	30-34	Porcentaje	10.0	3.9	13.9
		Número	454	175	629
	35-39	Porcentaje	8.0	4.3	12.3
		Número	362	193	556
	40-44	Porcentaje	6.0	3.4	9.5
		Número	274	155	429
	45-49	Porcentaje	5.2	2.6	7.7
		Número	234	116	350
Ha dado a luz	Si	Porcentaje	49.8	22.0	71.8
		Número	2258	996	3255
	No	Porcentaje	21.6	6.6	28.2
		Número	979	298	1276
Nivel educativo de las mujeres	Ninguna	Porcentaje	1.5	5.2	6.7
		Número	70	235	305
	Primaria	Porcentaje	22.5	19.2	41.7
		Número	1020	869	1889

	Secundaria y mas	Porcentaje	45.7	3.9	49.5
		Numero	2071	175	2246
	Otro	Porcentaje	1.7	.2	1.8
		Numero	76	8	84
	Missing/DK	Porcentaje	.1	.1	.2
		Numero	3	6	9
Total	Porcentaje		71.5	28.5	100.0
	Numero		3239	1294	4533

Cuadro 6: Distribución porcentual de niños menores de cinco años por edad en meses simples y características seleccionadas, Bolivia, 2000

		Porcentaje	Numero	No ponderado
Sexo	Hombres	50.3	1586	1705
	Mujeres	49.7	1570	1680
Region	Altiplano	41.6	1312	1482
	Valle	36.3	1145	1303
	Llano	22.1	698	600
Area	Urbana	61.2	1932	1948
	Rural	38.8	1223	1437
Edad (meses)	.00	.9	30	30
	1.00	1.8	57	57
	2.00	2.4	76	80
	3.00	1.9	61	65
	4.00	1.6	52	45
	5.00	2.3	72	65
	6.00	1.7	52	56
	7.00	1.4	46	49
	8.00	1.6	51	54
	9.00	1.6	50	54
	10.00	2.2	68	70
	11.00	1.9	59	64
	12.00	2.0	62	63
	13.00	1.8	56	62
	14.00	1.6	52	60
	15.00	1.9	61	66
	16.00	1.7	52	53
	17.00	1.7	53	63
	18.00	2.2	71	71
	19.00	.8	26	29
	20.00	1.7	53	54
	21.00	1.6	50	56
22.00	1.4	46	55	

23.00	1.9	61	59
24.00	2.1	65	70
25.00	1.9	59	67
26.00	1.6	50	54
27.00	1.5	46	51
28.00	1.8	58	60
29.00	1.8	57	59
30.00	1.7	54	50
31.00	1.5	46	50
32.00	1.3	41	49
33.00	1.8	55	51
34.00	1.6	51	52
35.00	1.5	48	48
36.00	1.2	39	44
37.00	1.7	53	61
38.00	1.8	55	68
39.00	1.5	46	53
40.00	1.6	51	55
41.00	1.7	54	59
42.00	1.5	46	51
43.00	1.4	46	51
44.00	1.3	39	41
45.00	1.3	42	49
46.00	1.7	55	62
47.00	1.4	46	56
48.00	1.7	55	64
49.00	1.4	44	50
50.00	1.9	60	61
51.00	1.5	48	52
52.00	1.8	57	55
53.00	1.0	31	35
54.00	1.7	52	57
55.00	1.9	62	64
56.00	1.7	55	60
57.00	1.2	39	52

	58.00	1.8	57	58
	59.00	2.5	77	86
Nivel educativo de la madre	Sin instruccion	9.4	295	358
	Primaria	51.0	1608	1768
	Secundaria y mas	38.4	1211	1225
	Non-standard curriculum	1.2	39	32
	Missing/DK	.1	2	2
Total		100.0	3155	3385

Cuadro 6(A): Distribución porcentual de niños menores de cinco años por edad en meses simples y características seleccionadas, Bolivia, 2000

			Area		Total
			Urbana	Rural	
Sexo	Hombres	Porcentaje	30.7	19.5	50.3
		Número	970	616	1586
	Mujeres	Porcentaje	30.5	19.3	49.7
		Número	962	607	1570
Región	Altiplano	Porcentaje	24.2	17.4	41.6
		Número	763	549	1312
	Valle	Porcentaje	19.7	16.6	36.3
		Número	620	525	1145
	Llano	Porcentaje	17.4	4.7	22.1
		Número	549	149	698
Edad (meses)	.00	Porcentaje	.5	.5	.9
		Número	15	15	30
	1.00	Porcentaje	1.1	.7	1.8
		Número	34	22	57
	2.00	Porcentaje	1.7	.7	2.4
		Número	53	23	76
	3.00	Porcentaje	1.1	.8	1.9
		Número	35	26	61
	4.00	Porcentaje	1.2	.5	1.6
		Número	36	15	52
	5.00	Porcentaje	1.6	.7	2.3
		Número	51	22	72
	6.00	Porcentaje	.9	.7	1.7
		Número	29	24	52
	7.00	Porcentaje	1.0	.5	1.4
		Número	30	15	46
	8.00	Porcentaje	1.1	.5	1.6
		Número	36	15	51

9.00	Porcentaje	1.1	.5	1.6
	Numero	34	16	50
10.00	Porcentaje	1.3	.9	2.2
	Numero	41	27	68
11.00	Porcentaje	1.2	.7	1.9
	Numero	37	22	59
12.00	Porcentaje	1.3	.7	2.0
	Numero	40	22	62
13.00	Porcentaje	1.0	.8	1.8
	Numero	31	26	56
14.00	Porcentaje	.8	.8	1.6
	Numero	26	26	52
15.00	Porcentaje	1.1	.8	1.9
	Numero	35	25	61
16.00	Porcentaje	1.1	.6	1.7
	Numero	34	18	52
17.00	Porcentaje	1.0	.6	1.7
	Numero	33	20	53
18.00	Porcentaje	1.7	.6	2.2
	Numero	53	18	71
19.00	Porcentaje	.5	.3	.8
	Numero	16	10	26
20.00	Porcentaje	1.1	.5	1.7
	Numero	36	17	53
21.00	Porcentaje	1.0	.6	1.6
	Numero	30	19	50
22.00	Porcentaje	.8	.6	1.4
	Numero	25	20	46
23.00	Porcentaje	1.3	.6	1.9
	Numero	42	19	61
24.00	Porcentaje	1.2	.9	2.1
	Numero	37	28	65
25.00	Porcentaje	1.1	.8	1.9
	Numero	34	25	59
26.00	Porcentaje	.9	.7	1.6

		Numero	27	22	50
27.00		Porcentaje	.8	.6	1.5
		Numero	26	20	46
28.00		Porcentaje	1.4	.5	1.8
		Numero	43	14	58
29.00		Porcentaje	1.1	.7	1.8
		Numero	36	21	57
30.00		Porcentaje	1.0	.7	1.7
		Numero	32	22	54
31.00		Porcentaje	1.1	.4	1.5
		Numero	33	13	46
32.00		Porcentaje	.7	.6	1.3
		Numero	21	20	41
33.00		Porcentaje	1.1	.6	1.8
		Numero	35	20	55
34.00		Porcentaje	.9	.7	1.6
		Numero	30	21	51
35.00		Porcentaje	1.0	.5	1.5
		Numero	33	16	48
36.00		Porcentaje	.6	.6	1.2
		Numero	19	20	39
37.00		Porcentaje	1.1	.6	1.7
		Numero	35	17	53
38.00		Porcentaje	1.2	.6	1.8
		Numero	37	19	55
39.00		Porcentaje	.7	.8	1.5
		Numero	22	24	46
40.00		Porcentaje	1.1	.5	1.6
		Numero	34	17	51
41.00		Porcentaje	1.0	.7	1.7
		Numero	30	24	54
42.00		Porcentaje	.8	.7	1.5
		Numero	25	21	46
43.00		Porcentaje	.9	.6	1.4
		Numero	27	19	46

44.00	Porcentaje	1.0	.3	1.3	
	Numero	30	9	39	
45.00	Porcentaje	.8	.5	1.3	
	Numero	25	17	42	
46.00	Porcentaje	.8	.9	1.7	
	Numero	25	30	55	
47.00	Porcentaje	.7	.7	1.4	
	Numero	23	22	46	
48.00	Porcentaje	.9	.8	1.7	
	Numero	29	26	55	
49.00	Porcentaje	1.0	.4	1.4	
	Numero	30	14	44	
50.00	Porcentaje	1.1	.8	1.9	
	Numero	35	25	60	
51.00	Porcentaje	.8	.7	1.5	
	Numero	27	22	48	
52.00	Porcentaje	1.0	.8	1.8	
	Numero	32	25	57	
53.00	Porcentaje	.7	.3	1.0	
	Numero	21	10	31	
54.00	Porcentaje	1.1	.6	1.7	
	Numero	35	18	52	
55.00	Porcentaje	1.2	.8	1.9	
	Numero	37	24	62	
56.00	Porcentaje	1.0	.7	1.7	
	Numero	33	22	55	
57.00	Porcentaje	.6	.7	1.2	
	Numero	18	21	39	
58.00	Porcentaje	1.2	.6	1.8	
	Numero	39	18	57	
59.00	Porcentaje	1.4	1.1	2.5	
	Numero	44	33	77	
Nivel educativo de la madre	Sin instruccion	Porcentaje	1.6	7.7	9.4
		Numero	51	244	295
	Primaria	Porcentaje	23.6	27.4	51.0

		Numero	744	864	1608
	Secundaria y mas	Porcentaje	34.9	3.5	38.4
		Numero	1101	110	1211
	Otro	Porcentaje	1.1	.2	1.2
		Numero	34	5	39
	Missing/DK	Porcentaje	.1	.0	.1
		Numero	2	0	2
Total	Porcentaje		61.2	38.8	100.0
	Numero		1932	1223	3155

Cuadro 7: Número promedio de hijos nacidos vivos (HN) y proporción que ha fallecido, por edad de la madre, Bolivia, 2000

		Numero promedio de HN	Proporcion que Ha fallecido	Numero de mujeres
Edad	15-19	.223	.036	920
	20-24	1.111	.067	891
	25-29	2.064	.077	759
	30-34	3.350	.083	629
	35-39	4.095	.112	556
	40-44	5.009	.138	429
	45-49	5.354	.144	350
TOTAL1	Total	2.463	.107	4533

Cuadro 7 (A): Número total de niños fallecidos por sexo y edad de la madre, Bolivia, 2000

		Numero total de ninos fallecidos	Numero total de ninas fallecidos	Sex ratio at birth
Edad de la madre	15-19	120	85	1.42
	20-24	507	484	1.05
	25-29	786	781	1.01
	30-34	1027	1081	.95
	35-39	1168	1107	1.06
	40-44	1107	1041	1.06
	45-49	972	899	1.08

Cuadro 9: Porcentaje de niños de 36 a 59 meses que atienden alguna forma de programa organizado de educación en la primera infancia, Bolivia, 2000

		Atienden algun programa	Numero de ninos
Sexo	Hombres	16.6	597
	Mujeres	17.9	611
Región	Altiplano	14.3	508
	Valle	21.9	420
	Llano	15.8	280
Area	Urbana	18.2	712
	Rural	15.9	497
Edad	36-47 meses	7.7	572
	48-59 meses	25.8	636
Nivel educativo de la madre	Sin instruccion	14.6	131
	Primaria	12.7	634
	Secundaria y más	24.1	424
	Otro	35.0	19
	Missing/DK	.0	0
Total		17.3	1208
<i>Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 26</i>			

Cuadro 10: Porcentaje de niños que asisten al primer grado de escuela primaria y que alcanzan el grado 5°, Bolivia, MICS 2000

		<i>Porcentaje que asisten al 2°, que estaban en 1° el año pasado</i>	<i>Porcentaje que asisten al 3°, que estaban en 2° el año pasado</i>	<i>Porcentaje que asisten al 4°, que estaban en 3° el año pasado</i>	<i>Porcentaje que asisten al 5°, que estaban en 4° el año pasado</i>	<i>Porcentaje que llegan al 5° en cuatro años a partir del 1°.</i>
Sexo	Hombres	94.7	97.5	97.2	96.9	86.9
	Mujeres	96.3	96.3	96.8	99.2	89.0
Region	Altiplano	96.5	97.6	96.9	97.7	89.2
	Valle	95.3	97.0	97.9	98.1	88.8
	Llano	94.9	96.4	96.2	98.3	86.5
Area	Urbana	95.7	96.2	97.6	97.7	87.8
	Rural	95.3	98.0	96.7	98.8	89.0
TOTAL	1.00	95.5	97.1	97.0	98.0	88.1

Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 6

El porcentaje de niños que llegan al 5° en cuatro años partiendo del primer grado se calculó como el producto de cuatro probabilidades:

- La probabilidad de que un niño se gradúe del primer grado e ingrese al segundo grado en el transcurso de un año;
- La probabilidad de que un niño se gradúe del segundo grado e ingrese al tercer grado en el transcurso de un año;
- La probabilidad de que un niño se gradúe del tercer grado e ingrese al cuarto grado en el transcurso de un año;
- La probabilidad de que un niño se gradúe del cuarto grado e ingrese al quinto grado en el transcurso de un año;

Cuadro 11: Porcentaje de niños en edad escolar primaria (6 a 15 años) que asisten a la escuela primaria (de 1° a 8° grado), Bolivia, 2000

		Sexo				Total	
		Hombres		Mujeres		Asisten	Numero
		Asisten	Numero	Asisten	Número		
Edad	6	69.6	279	66.6	287	68.0	566
	7	94.7	243	94.3	243	94.5	487
	8	97.1	271	96.7	294	96.9	566
	9	99.5	219	97.6	208	98.6	427
	10	99.3	254	97.2	277	98.2	531
	11	98.6	229	97.2	185	98.0	414
	12	94.1	209	92.1	256	93.0	466
	13	87.9	224	83.9	229	85.9	453
	14	55.4	230	51.0	201	53.3	431
	15	23.3	171	22.2	205	22.7	376
Total		83.5	2331	81.1	2386	82.2	4716

Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 6

Cuadro 12: Porcentaje de la población 15 y más años que es alfabeta, Bolivia, 2000

		Sexo						Total		
		Hombres			Mujeres			Alfabeta	No se sabe	Número
		Alfabeta	No se sabe	Numero	Alfabeta	No se sabe	Numero			
Numero de linea de la madre o cuidadora en el módulo de salud infantil	No elegible	94.8	1.4	5192	83.9	3.8	5789	89.1	2.7	10981
Numero de linea de la madre o cuidadora en el módulo de trabajo infantil	No elegible	94.8	1.4	5192	83.9	3.8	5789	89.1	2.7	10981
Edad	15-24	99.6	.2	1601	97.1	.4	1875	98.3	.3	3476
	25-34	98.6	.4	1243	94.2	1.1	1396	96.3	.8	2639
	35-44	97.3	1.0	952	84.1	3.7	1011	90.5	2.4	1963
	45-54	92.9	1.9	682	73.3	7.7	705	82.9	4.9	1387
	55-64	82.5	5.1	381	49.5	10.6	398	65.6	7.9	779
	65+	69.1	7.0	333	38.5	16.1	403	52.4	12.0	736
Total		94.8	1.4	5192	83.9	3.8	5789	89.1	2.7	10981
<i>Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 7</i>										

Cuadro 13: Distribución porcentual de la población por fuente de agua potable y porcentaje de la población con acceso a fuente de agua potable segura, por características seleccionadas, Bolivia, 2000

		Fuente principal de agua potable											Total	Total con agua potable segura	No de personas
		Tubería dentro la vivienda	Tubería en el patio	Llave pública	Pozo con tubería o bomba	Pozo protegido o cubierto	Manantial protegido	Pozo no protegido	Manantial no protegido	Charca, estanque, río o arroyo	Camión o tanque vendedor	Otro			
Región	Altiplano	28.5	48.4	4.0	2.3	3.3	.1	5.0	1.3	4.1	.4	2.6	100.0	85.3	1974
	Valle	41.2	32.4	3.7	1.6	2.3	.4	.9	1.8	5.7	3.4	6.5	100.0	80.0	1326
	Llano	32.1	52.5	1.3	2.8	2.9	.4	2.0	.5	.3	.1	5.0	100.0	90.2	1078
Area	Urbana	44.5	46.6	1.4	.7	1.5	.1	.8	.1	.1	1.8	2.7	100.0	92.8	2894
	Rural	11.3	40.7	7.0	5.3	5.7	.6	7.5	3.6	10.7	.1	7.6	100.0	69.5	1483
Total		33.2	44.6	3.3	2.2	2.9	.2	3.0	1.2	3.7	1.2	4.4	100.0	84.9	4377
<i>Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 4</i>															

Cuadro 14: Distribución porcentual de la población por tipo de servicio sanitario y porcentaje de la población con acceso a medios sanitarios de eliminación de excretas, por características seleccionadas, Bolivia, 2000

		Sanitario con sistema de alcantarillado o pozo séptico	Letrina con agua fluida	Letrina mejorada o ecológica	Letrina tradicional	Bacín	No tiene sanitario, o matorral o campo	Otro	Total	Total con medio sanitario de eliminación de excretas	No de personas
Región	Altiplano	48.7	4.2	.2	12.6	.6	29.6	4.1	100.0	65.8	8327
	Valle	48.7	.2	.5	16.6	.0	30.9	3.0	100.0	66.0	5865
	Llano	44.7	11.0	8.9	31.0	.0	1.8	2.5	100.0	95.7	4895
Area	Urbana	68.8	6.7	2.9	11.7	.4	6.7	2.8	100.0	90.1	12363
	Rural	8.9	1.0	1.9	31.2	.0	52.6	4.3	100.0	43.0	6724
Total		47.7	4.7	2.6	18.6	.3	22.9	3.4	100.0	73.5	19087

Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 5

Cuadro 16: Porcentaje de niños vivos por situación de lactancia, Bolivia, 2000.

		Lactancia exclusiva		Complementary feeding rate		Continued breastfeeding rate		Continued breastfeeding rate	
		Niños de 0-3 meses	Número de niños	Niños de 6-9 meses	Número de niños	Niños de 12-15 meses	Número de niños	Niños de 20-23 meses	Número de niños
Sexo	Hombres	48.7	104	73.6	98	74.0	119	35.5	108
	Mujeres	44.0	119	77.9	101	79.5	113	36.7	101
Región	Altiplano	55.2	92	82.5	73	82.6	103	50.7	92
	Valle	53.0	84	83.3	69	76.7	93	26.6	72
	Llano	17.0	48	58.3	58	59.1	34	21.4	45
Area	Urbana	33.6	138	77.2	130	75.2	132	34.9	133
	Rural	66.4	86	73.2	70	78.7	99	38.2	76
Nivel educativo de la madre	Sin instrucción	80.0	23	86.9	10	87.7	13	45.0	13
	Primaria	50.5	105	72.1	107	77.1	122	37.6	105
	Secundaria y más	33.5	92	77.9	78	75.9	94	33.3	90
	Otro	31.5	4	100.0	3	29.2	2	.0	1
	Missing/DK	.	0	100.0	2	.	0	.	0
Total		46.2	224	75.8	200	76.7	231	36.1	209

Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 16

Cuadro 16(A) : Porcentaje de niños por situación de lactancia, Bolivia, 2000.

		Breastfeeding status					Total	
		No están lactando	Lactancia exclusiva	Leche materna y agua solamente	Leche materna y líquidos solamente	Leche materna y alimentos sólidos	Total	Número de niños
Age	0-1	2.2	56.0	6.6	35.1	.1	100.0	85
	2-3	3.2	40.8	7.4	44.3	4.4	100.0	137
	4-5	4.0	25.5	5.4	24.5	40.7	100.0	121
	6-7	12.4	5.2	.0	11.4	71.0	100.0	96
	8-9	8.3	1.3	.8	7.0	82.5	100.0	100
	10-11	10.2	.9	1.3	6.8	80.8	100.0	126
	12-13	16.6	.3	.0	4.4	78.7	100.0	115
	14-15	27.2	1.0	.0	6.6	65.1	100.0	112
	16-17	26.2	.0	.0	5.9	67.9	100.0	100
	18-19	55.8	.0	.0	.9	43.3	100.0	93
	20-21	58.1	.0	.0	1.7	40.2	100.0	99
	22-23	67.5	.0	.0	1.1	31.4	100.0	105
	24-25	81.0	.0	.0	.3	18.7	100.0	122
	26-27	90.2	.0	.0	.0	9.8	100.0	95
	28-29	89.5	.0	.0	.0	10.5	100.0	111
	30-31	95.5	.0	.0	.0	4.5	100.0	100
32-33	93.2	.0	.0	1.6	5.2	100.0	91	
34-35	99.5	.0	.0	.0	.5	100.0	99	

Lactancia exclusiva incluye vitaminas y minerales suplementarios y otras medicinas.

Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 16

Cuadro 17: Porcentaje de hogares que consumen sal adecuadamente yodada, Bolivia, 2000.

		Porcentaje de hogares sin sal	Porcentaje de hogares donde la sal fue testeada	Resultado del test		Número de hogares entrevistados
				< 15 PPM	15+ PPM	Total
Región	Altiplano	2.2	94.9	36.5	63.5	1941
	Valle	1.1	97.8	45.1	54.9	1300
	Llano	3.7	95.0	18.4	81.6	1057
Área	Urbana	2.6	95.8	30.1	69.9	2838
	Rural	1.5	95.9	43.9	56.1	1460
Total		2.2	95.8	34.8	65.2	4298
<i>Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 14</i>						

Sal adecuadamente yodada se define como sal que contiene por lo menos 15 partes por millón de yodo.

La información sobre yodación de la sal proviene del cuestionario de hogar (YS1). El porcentaje de hogares con sal yodada se calcula dividiendo el número de hogares con sal adecuadamente yodada (YS1 = 3) por el número de hogares en los cuales se hizo la prueba de la sal (YS1 = 1, 2, 3).

Cuadro 18: Distribución porcentual de niños 6-59 meses según si han recibido una dosis alta de suplemento de Vitamina A en los últimos 6 meses, Bolivia, 2000.

		Recibió: en los últimos 6 meses	Recibió: antes de los últimos 6 meses	Recibió: no está segura cuándo	No está segura si recibió	No recibió	Total	Número de niños
Sexo	Hombres	34.9	18.6	2.7	1.1	42.6	100.0	1409
	Mujeres	34.2	16.2	3.8	1.6	44.2	100.0	1398
Región	Altiplano	35.7	15.0	4.5	1.0	43.8	100.0	1167
	Valle	34.3	19.2	1.8	2.0	42.7	100.0	1016
	Llano	32.8	19.1	3.5	.9	43.7	100.0	625
Area	Urbana	33.7	18.3	3.8	1.3	42.8	100.0	1708
	Rural	35.8	16.0	2.5	1.3	44.4	100.0	1100
Edad	6-11 meses	28.7	3.5	.2	.4	67.2	100.0	327
	12-23 meses	38.8	10.2	2.8	1.3	46.9	100.0	642
	24-35 meses	37.4	17.9	2.6	1.3	40.8	100.0	630
	36-47 meses	31.9	23.6	3.8	1.3	39.4	100.0	572
	48-59 meses	32.8	25.7	5.6	2.0	33.8	100.0	636
Nivel educativo de la madre	Sin instrucción	28.5	11.0	3.9	2.9	53.6	100.0	262
	Primaria	34.0	17.4	3.0	1.3	44.3	100.0	1455
	Secundaria y más	36.6	19.0	3.6	1.0	39.8	100.0	1057
	Otro	35.5	21.6	.0	.0	42.8	100.0	33
Total		34.5	17.4	3.3	1.3	43.4	100.0	2808

Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 15

Cuadro 19: Porcentaje de mujeres con un nacimiento en los últimos 12 meses según si recibieron una dosis alta de suplemento de Vitamina A antes que el niño tuviera 8 semanas, Bolivia, 2000.

		Recibió suplemento de Vitamina A	No está segura si recibió	Número de mujeres
Región	Altiplano	21.7	.0	338
	Valle	10.8	.2	326
	Llano	21.9	2.0	187
Area	Urbana	19.3	.4	512
	Rural	15.0	.7	339
Nivel educativo de las mujeres	Sin instrucción	10.2	2.6	68
	Primaria	17.3	.1	425
	Secundaria y más	19.1	.6	344
	Otro	26.0	.0	12
	Missing/DK	.0	.0	2
Total		17.6	.5	851
<i>Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 15</i>				

Cuadro 20: Distribución porcentual de nacidos vivos en los últimos 12 meses según su peso y talla al nacer, por características seleccionadas, Bolivia, 2000.

		Peso al nacer				Talla al nacer						Total	Número
		<2500	2500+	DK/Missing	No pesado al nacer	Muy grande	Más grande que el promedio	Promedio	Más pequeño que el promedio	Muy pequeño	DK		
Región	Altiplano	1.4	63.4	6.0	29.3	3.5	9.6	64.4	13.3	5.2	3.9	100.0	338
	Valle	5.1	63.8	3.8	27.3	2.2	17.0	58.5	14.1	8.0	.2	100.0	326
	Llano	3.5	88.6	2.0	5.8	3.8	13.0	64.8	11.0	5.4	2.0	100.0	187
Area	Urbana	4.8	83.6	3.4	8.2	3.9	13.7	60.9	13.2	7.3	1.0	100.0	512
	Rural	1.0	47.1	5.5	46.4	1.7	12.4	64.2	13.0	4.9	3.8	100.0	339
Nivel educativo de las mujeres	Sin instrucción	3.5	28.4	7.1	61.0	.7	2.0	61.2	17.7	8.9	9.5	100.0	68
	Primaria	2.5	57.3	5.9	34.3	1.3	13.9	64.3	13.2	5.4	1.9	100.0	425
	Secundaria y más	4.1	90.6	1.8	3.5	5.8	12.6	61.0	12.4	7.3	.9	100.0	344
	Otro	5.5	94.5	.0	.0	.0	55.1	39.4	5.5	.0	.0	100.0	12
	Missing/DK	.0	100.0	.0	.0	.0	100.0	.0	.0	.0	.0	100.0	2
Total		3.3	69.1	4.3	23.4	3.1	13.2	62.2	13.1	6.3	2.1	100.0	851

Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 12

Cuadro 21: Porcentaje de niños de 12 a 23 meses vacunados contra enfermedades de la niñez en cualquier momento y antes del primer cumpleaños, Bolivia, 2000

BCG	Con carné de vacunación	48.9
	Reporte de la madre	43.6
	No vacunado	7.5
DPT1	Con carné de vacunación	49.2
	Reporte de la madre	42.9
	No vacunado	7.9
DPT2	Con carné de vacunación	45.9
	Reporte de la madre	35.6
	No vacunado	18.4
DPT3	Con carné de vacunación	41.4
	Reporte de la madre	30.3
	No vacunado	28.3
Polio 0	Con carné de vacunación	42.9
	Reporte de la madre	29.6
	No vacunado	27.5
Polio 1	Con carné de vacunación	48.9
	Reporte de la madre	42.7
	No vacunado	8.4
Polio 2	Con carné de vacunación	45.8
	Reporte de la madre	34.7
	No vacunado	19.5
Polio 3	Con carné de vacunación	42.2

	Reporte de la madre	15.1
	No vacunado	42.7
Sarampión	Con carné de vacunación	41.6
	Reporte de la madre	37.3
	No vacunado	21.1
Todas las vacunas	Con carné de vacunación	34.7
	Reporte de la madre	15.2
	No recibió todas las vacunas	50.1
Ninguna vacuna	Reporte de la madre	3.1
	Ha recibido algunas vacunas	96.9
TOTAL	Número de niños	642.2
<i>Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 22</i>		

Cuadro 21(A): Porcentaje de niños de 12 a 23 meses vacunados contra enfermedades de la niñez en cualquier momento y antes del primer cumpleaños, para niños que tenían la información completa en su carné de vacunación, Bolivia, 2000.

BCG	96.7
DPT 1	95.3
DPT 2	93.7
DPT 3	92.2
Polio 0	97.9
Polio 1	95.9
Polio 2	94.7
Polio 3	91.4
Sarampión	74.5
Todas las vacunas	64.8
Ninguna vacuna	.0
<i>Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 22</i>	

Cuadro 22: Porcentaje de niños de 12-23 meses, vacunados en cualquier momento contra enfermedades de la niñez, Bolivia, 2000.

		BCG	DPT 1	DPT 2	DPT 3	Polio 0	Polio 1	Polio 2	Polio 3	II. Sarampión	todas l	Ningun	% con carné de salud	Número de niños
Sexo	Male	91.8	91.9	80.5	71.9	73.0	90.9	80.5	54.4	78.2	47.3	2.8	52.7	330
	Female	93.2	92.5	82.7	71.5	71.9	92.3	80.5	60.3	79.7	52.5	3.4	56.3	312
Región	Altiplano	91.9	92.2	84.0	75.5	71.6	92.4	81.9	57.2	76.4	48.1	3.4	55.2	269
	Valle	93.6	93.7	79.8	66.3	69.8	91.4	77.6	55.0	78.4	48.8	3.7	49.9	250
	Llano	91.5	88.7	79.9	74.4	79.8	90.1	83.1	61.9	85.2	55.8	1.2	62.0	124
Area	Urbana	96.8	93.7	85.1	75.5	84.8	94.5	83.4	58.2	82.7	52.9	1.8	57.7	401
	Rural	85.2	89.6	75.6	65.5	51.9	86.7	75.6	55.7	72.6	44.9	5.3	49.0	241
Nivel educativo de la madre	Sin instrucción	80.2	84.6	70.2	63.7	48.1	83.4	74.6	47.5	74.9	38.0	11.8	40.4	48
	Primaria	89.4	90.1	75.1	62.9	61.5	88.6	74.5	53.7	73.9	44.8	4.0	51.9	320
	Secundaria y más	98.2	95.7	90.8	83.0	89.3	96.5	88.2	64.1	85.9	58.9	.5	60.8	267
	Otro	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	28.4	67.6	18.9	.0	28.4	7
Total		92.5	92.1	81.6	71.7	72.5	91.6	80.5	57.3	78.9	49.9	3.1	54.4	642
<i>Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 22</i>														

Cuadro 23: Distribución porcentual de niños menores de cinco años con diarrea en las dos últimas semanas, por tipo de tratamiento y características seleccionadas, Bolivia, 2000.

		Tuvo diarrea en las dos últimas semanas	Número de niños menores de 5	Lactando	Papilla	Suero casero recomendado	Paquetes de SRO	Otra leche o fórmula infantil	Agua con los alimentos	Cualquier tratamiento recomendado	Ningún tratamiento	Número de niños con diarrea 1.00
Sexo	Hombres	22.2	1586	37.9	76.6	67.5	23.7	31.7	77.6	99.4	.6	352
	Mujeres	18.6	1570	43.2	74.1	66.7	25.8	28.2	73.7	99.0	1.0	293
Región	Altiplano	17.4	1312	41.3	81.3	65.6	27.9	28.2	70.2	99.0	1.0	228
	Valle	24.3	1145	41.9	69.2	67.2	19.0	31.4	78.9	99.1	.9	279
	Llano	19.8	698	35.3	78.6	69.6	30.7	30.7	78.8	100.0	.0	138
Area	Urbana	18.0	1932	43.1	75.0	65.9	26.1	38.1	76.8	99.9	.1	348
	Rural	24.2	1223	37.1	76.1	68.6	22.9	20.6	74.6	98.5	1.5	296
Edad	< 6 meses	15.6	348	81.7	28.1	43.8	10.8	25.6	17.8	95.6	4.4	54
	6-11 meses	27.9	327	86.9	74.6	52.4	24.3	23.2	64.8	98.9	1.1	91
	12-23 meses	31.7	642	59.9	84.5	71.1	26.5	37.1	80.0	100.0	.0	204
	24-35 meses	20.4	630	11.0	82.4	73.7	24.0	30.5	80.2	99.6	.4	129
	36-47 meses	15.9	572	.0	76.3	75.8	22.4	26.1	91.7	98.9	1.1	91
	48-59 meses	11.9	636	.0	73.9	69.6	33.9	27.1	93.0	100.0	.0	76
Nivel educativo de la madre	Ninguna	22.7	295	36.1	72.9	61.6	17.5	12.9	79.6	100.0	.0	67
	Primaria	24.6	1608	38.0	74.1	68.8	22.2	29.6	74.1	98.9	1.1	395
	Secundaria y	14.9	1211	46.1	80.6	66.4	31.7	38.1	79.2	99.7	.3	180
	Otro	6.0	39	100.0	.0	.0	100.0	.0	.0	100.0	.0	2
Total		20.4	3155	40.3	75.5	67.1	24.6	30.1	75.8	99.2	.8	645

Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 23

Cuadro 24: Distribución porcentual de menores de cinco años con diarrea en las dos últimas semanas, a quienes se les aumentó los líquidos y que continuaron siendo alimentados durante el episodio, Bolivia, 2000.

		Tuvo diarrea en las dos últimas semanas	Número de niños menores de 5	Bebieron durante el episodio de diarrea			Total	Comieron durante el episodio de diarrea			Total	Recibió más líquidos y siguió comiendo	Número de niños con diarrea
				Más	Lo mismo o menos	Missing/DK		Algo menos, lo mismo o más	Mucho, menos o nada	Missing/DK			1.00
Sexo	Hombres	22.2	1586	56.0	43.1	.9	100.0	69.7	30.0	.3	100.0	41.4	352
	Mujeres	18.6	1570	49.5	49.2	1.3	100.0	68.4	30.9	.7	100.0	37.5	293
Región	Altiplano	17.4	1312	45.3	53.3	1.4	100.0	67.2	32.4	.4	100.0	30.5	228
	Valle	24.3	1145	58.3	40.3	1.3	100.0	71.5	27.8	.7	100.0	45.6	279
	Llano	19.8	698	55.1	44.9	.0	100.0	67.5	32.5	.0	100.0	42.6	138
Area	Urbana	18.0	1932	56.1	43.4	.5	100.0	73.1	26.7	.1	100.0	43.1	348
	Rural	24.2	1223	49.5	48.8	1.7	100.0	64.4	34.8	.8	100.0	35.5	296
Edad	< 6 meses	15.6	348	23.8	71.2	5.0	100.0	31.1	67.1	1.7	100.0	9.8	54
	6-11 meses	27.9	327	47.8	50.0	2.2	100.0	69.1	29.8	1.1	100.0	35.9	91
	12-23 meses	31.7	642	49.7	49.9	.4	100.0	69.6	30.4	.0	100.0	35.6	204
	24-35 meses	20.4	630	60.5	38.8	.7	100.0	72.4	27.3	.4	100.0	43.9	129
	36-47 meses	15.9	572	60.9	38.6	.5	100.0	77.1	22.5	.5	100.0	51.3	91
	48-59 meses	11.9	636	67.2	32.8	.0	100.0	80.1	19.9	.0	100.0	55.1	76
Nivel educativo de la madre	Sin instrucción	22.7	295	37.5	61.1	1.4	100.0	65.2	33.4	1.4	100.0	28.7	67
	Primaria	24.6	1608	55.5	43.5	1.0	100.0	66.7	32.8	.5	100.0	41.8	395
	Secundaria y +	14.9	1211	52.9	46.1	1.0	100.0	76.9	23.1	.0	100.0	39.4	180

	Otro	6.0	39	100.0	.0	.0	100.0	.0	100.0	.0	100.0	.0	2
	Missing/DK	.0	2	.0	.0	.0	.0	.0	.0	.0	.0	.	0
Total		20.4	3155	53.0	45.9	1.1	100.0	69.1	30.4	.4	100.0	39.6	645
<i>Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 23</i>													

Cuadro 25: Distribución porcentual de niños menores de cinco años con enfermedades respiratorias agudas (ERA) en las dos últimas semanas y con tratamiento por proveedores de salud, Bolivia, 2000.

		Tenía infección respiratoria aguda	Número de niños menores de 5	Hospital	Centro de salud	Dispensario	Trabajador local de salud	Clínica del Estado	Médico particular	Curandero Tradicional	Otro	Cualquier proveedor apropiado	Número de niños con ERA
		1.00											
Sexo	Hombres	11.9	1586	13.4	8.5	18.2	1.4	4.6	9.8	.0	4.7	54.3	188
	Mujeres	10.9	1570	16.2	9.8	18.1	.6	3.7	5.5	.3	6.4	52.7	171
Región	Altiplano	7.2	1312	9.2	5.9	16.1	3.3	1.2	.8	.0	8.7	35.8	94
	Valle	12.3	1145	13.2	9.7	12.6	.4	5.4	8.5	.3	4.8	49.4	140
	Llano	17.8	698	20.7	10.9	25.9	.0	5.0	12.1	.0	4.0	71.5	125
Area	Urbana	11.1	1932	17.1	11.2	19.1	.0	5.4	10.7	.0	7.2	61.2	215
	Rural	11.8	1223	11.2	6.0	16.8	2.5	2.2	3.3	.3	3.0	42.1	144
Edad	< 6 meses	7.5	348	23.8	11.6	15.3	.0	2.8	7.8	.0	7.1	61.3	26
	6-11 meses	12.6	327	7.0	5.8	20.7	2.9	5.5	7.2	.0	6.9	48.0	41
	12-23 meses	10.7	642	26.5	7.3	17.9	1.4	4.3	10.1	.0	1.0	63.4	69
	24-35 meses	12.2	630	17.5	9.3	22.5	.8	2.2	11.9	.0	4.6	61.4	77
	36-47 meses	13.0	572	6.9	10.7	15.0	1.3	3.8	3.7	.0	12.5	41.3	74
	48-59 meses	11.3	636	9.8	10.2	16.7	.0	6.2	5.6	.6	2.2	48.5	72
Nivel educativo de la madre	Sin instrucción	12.1	295	20.2	4.3	19.3	1.6	.0	.0	.0	.0	45.5	36
	Primaria	12.4	1608	12.5	6.9	18.2	1.5	2.8	4.8	.0	4.9	45.5	200
	Secundaria y +	10.1	1211	16.9	14.2	16.9	.0	7.5	14.9	.4	8.2	68.4	123
	Otro	3.0	39	.0	.0	100.0	.0	.0	.0	.0	.0	100.0	1

	Missing/DK	.0	2	0	
Total		11.4	3155	14.8	9.1	18.2	1.0	4.2	7.8	.1	5.5	53.5	359

Cuadro 26: Distribución porcentual de niños de 0 a 59 meses que estuvieron enfermos en las dos últimas semanas por tipo de tratamiento alimentario que recibieron, Bolivia, 2000.

		Enfermos en las dos últimas semanas	Número de niños menores de 5	Bebieron durante la enfermedad			Total	Comieron durante la enfermedad			Total	Tomaron más líquidos y continuaron comiendo	Número de niños enfermos
				Más	Lo mismo o menos	Missing /DK		Algo menos, lo mismo o más	Mucho menos o nada	Missing /DK			1.00
Sexo	Hombres	50.1	1586	24.8	19.1	56.0	100.0	30.9	13.3	55.8	100.0	18.4	794
	Mujeres	45.7	1570	20.2	20.1	59.8	100.0	27.9	12.6	59.5	100.0	15.3	718
Región	Altiplano	41.0	1312	19.2	22.6	58.2	100.0	28.5	13.7	57.8	100.0	12.9	538
	Valle	53.0	1145	26.8	18.5	54.7	100.0	32.9	12.8	54.4	100.0	21.0	607
	Llano	52.7	698	20.7	16.9	62.4	100.0	25.4	12.2	62.4	100.0	16.0	368
Area	Urbana	48.8	1932	20.7	16.1	63.2	100.0	27.0	9.9	63.1	100.0	16.0	942
	Rural	46.6	1223	25.7	25.4	48.9	100.0	33.5	18.1	48.4	100.0	18.5	570
Edad	< 6 meses	38.0	348	9.8	29.3	60.9	100.0	12.8	27.6	59.6	100.0	4.0	132
	6-11 meses	53.0	327	25.2	26.4	48.4	100.0	36.4	15.7	47.9	100.0	19.0	173
	12-23 meses	56.2	642	28.0	28.1	43.9	100.0	39.3	17.1	43.6	100.0	20.1	361
	24-35 meses	50.1	630	24.7	15.8	59.5	100.0	29.5	11.1	59.4	100.0	17.9	316
	36-47 meses	44.9	572	21.6	13.7	64.8	100.0	27.3	7.9	64.8	100.0	18.1	257
	48-59 meses	42.9	636	18.6	9.1	72.3	100.0	22.2	5.5	72.3	100.0	15.3	273
Nivel educativo	Sin instrucción	44.9	295	18.9	30.9	50.2	100.0	32.9	16.9	50.2	100.0	14.5	133

educativo de la madre	Primaria	49.6	1608	27.5	21.5	51.0	100.0	33.0	16.3	50.7	100.0	20.7	798
	Secundaria y +	47.0	1211	16.8	14.6	68.7	100.0	24.3	7.3	68.3	100.0	12.5	570
	Otro	29.7	39	20.2	.0	79.8	100.0	.0	20.2	79.8	100.0	.0	12
	Missing/DK	19.7	2	.0	.0	100.0	100.0	.0	.0	100.0	100.0	.0	0
Total		47.9	3155	22.6	19.6	57.8	100.0	29.5	13.0	57.5	100.0	16.9	1512

Indicador para monitorear el Manejo Integrado de las Enfermedades en la Niñez (MIEN).

Cuadro 27: Distribución porcentual de madres/cuidadoras de niños de 0 a 59 meses que conocen por lo menos dos síntomas para buscar atención inmediatamente, Bolivia, 2000.

		No es capaz de beber ni lactar	Se pone más enfermo	Aparece con fiebre	Tiene respiración agitada	Tiene dificultad para respirar	Tiene sangre en las deposiciones	Tiene dificultad para beber	Conoce por lo menos dos síntomas *	Número de madres o cuidadoras
Región	Altiplano	1.1	23.8	56.5	1.2	3.1	4.3	.5	13.1	1312
	Valle	1.0	14.2	64.7	.6	3.0	4.2	.8	13.2	1145
	Llano	.3	10.3	57.0	1.5	2.9	.2	.1	2.7	698
Area	Urbana	.9	15.1	65.4	1.2	3.7	3.7	.3	11.1	1932
	Rural	.9	20.8	50.3	.8	1.9	2.9	.7	10.3	1223
Nivel educativo de la madre	Sin instrucción	1.5	30.7	49.3	.6	1.2	2.0	.4	12.7	295
	Primaria	.8	18.9	55.3	1.2	2.3	3.6	.5	10.6	1608
	Secundaria y +	.8	12.4	67.0	.8	4.1	3.3	.5	10.3	1211
	Otro	4.2	5.7	84.2	1.8	13.2	7.0	.0	21.5	39
	Missing/DK	.0	.0	19.7	.0	.0	.0	.0	.0	2
Total		.9	17.3	59.6	1.0	3.0	3.4	.5	10.8	3155

* Indicador para monitorear el Manejo Integrado de las Enfermedades en la Niñez (MIEN).

Cuadro 30: Distribución porcentual de mujeres de 15.49 años por conocimiento de las principales formas de prevención de la transmisión del VIH, Bolivia, 2000.

		Ha oído hablar del SIDA	Teniendo sólo un compañero sexual no infectado	Utilizando condón cada vez	Abstinencia sexual	Conoce las tres formas *	Conoce por lo menos una forma	No conoce ninguna forma	Número de mujeres	
										1.00
Región	Altiplano	68.7	55.9	49.1	44.1	36.4	59.0	41.0	2030	
	Valle	75.1	59.1	50.4	44.0	36.8	62.1	37.9	1312	
	Llano	88.8	66.7	64.3	52.5	41.1	76.3	23.7	1192	
Area	Urbana	90.9	74.1	67.8	58.3	47.7	80.4	19.6	3239	
	Rural	38.1	23.5	17.6	16.2	12.9	24.4	75.6	1294	
Edad	15-19	76.4	60.9	54.0	50.1	40.4	65.6	34.4	920	
	20-24	79.7	64.3	58.9	49.9	41.6	69.2	30.8	891	
	25-29	79.5	63.5	56.0	48.1	40.1	67.7	32.3	759	
	30-34	79.9	64.2	58.0	48.7	40.4	68.8	31.2	629	
	35-39	71.6	53.8	49.8	43.5	35.1	59.6	40.4	556	
	40-44	68.2	49.2	42.8	36.0	27.2	54.5	45.5	429	
	45-49	65.4	50.3	43.4	35.4	28.5	54.3	45.7	350	
Nivel educativo de las mujeres	Sin instrucción	23.9	13.4	7.5	8.2	5.2	13.4	86.6	305	
	Primaria	60.2	38.5	33.0	30.3	22.5	43.0	57.0	1889	
	Secundaria y +	95.3	82.8	75.9	64.3	54.2	88.6	11.4	2246	
	Otro	98.9	89.5	82.9	64.6	60.7	91.5	8.5	84	
	Missing/DK	56.5	23.2	36.1	23.2	23.2	36.1	63.9	9	
Total		75.9	59.7	53.5	46.3	37.8	64.4	35.6	4533	

Cuadro 31: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años que identifican correctamente ideas preconcebidas sobre VIH/SIDA, Bolivia, 2000.

		Ha oído hablar de SIDA	El SIDA puede ser transmitido por:		Una persona que luce saludable puede estar infectada	Conoce las tres ideas preconcebidas *	Conoce por lo menos una idea preconcebida	No identifica correctamente ninguna de las ideas preconcebidas	Número de mujeres
			Medios sobrenaturales	Picadura de mosquito					1.00
Región	Altiplano	68.7	56.5	37.7	46.2	26.1	62.0	38.0	2030
	Valle	75.1	56.8	31.9	49.5	22.8	66.4	33.6	1312
	Llano	88.8	69.1	35.1	70.0	27.4	81.5	18.5	1192
Área	Urbana	90.9	75.6	45.7	68.0	33.7	85.1	14.9	3239
	Rural	38.1	20.4	9.4	17.0	4.8	26.7	73.3	1294
Edad	15-19	76.4	60.9	39.1	52.8	25.8	70.2	29.8	920
	20-24	79.7	65.6	39.9	56.3	29.0	73.2	26.8	891
	25-29	79.5	65.2	38.9	57.0	28.9	73.1	26.9	759
	30-34	79.9	63.2	33.8	60.0	24.8	73.0	27.0	629
	35-39	71.6	53.6	30.5	50.5	24.1	62.6	37.4	556
	40-44	68.2	49.9	27.5	47.0	21.4	58.9	41.1	429
	45-49	65.4	47.1	26.1	41.1	16.5	53.9	46.1	350
Nivel educativo de las mujeres	Sin instrucción	23.9	9.3	5.2	8.8	2.2	14.7	85.3	305
	Primaria	60.2	36.2	18.4	31.8	9.4	47.4	52.6	1889
	Secundaria y +	95.3	85.5	52.7	76.5	41.0	92.4	7.6	2246
	Otro	98.9	96.1	60.8	89.7	55.9	98.9	1.1	84
	Missing/DK	56.5	23.2	23.2	23.2	23.2	23.2	76.8	9
Total		75.9	59.9	35.3	53.4	25.5	68.4	31.6	4533

* Indicador para monitorear VIH/SIDA.

Cuadro 32: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años que identifican correctamente formas de transmisión de VIH/SIDA de la madre al niño, Bolivia, 2000.

		Sabe que el SIDA se puede transmitir de la madre al hijo	Porcentaje que sabe que el SIDA se puede transmitir:					Número de mujeres
			Durante el embarazo	Durante el parto	Mediante la leche materna	De las tres maneras*	No sabe ninguna forma específica	1.00
Región	Altiplano	51.9	48.8	40.9	34.9	28.2	49.0	2030
	Valle	65.1	60.4	52.6	41.3	34.9	36.5	1312
	Llano	71.1	67.2	58.9	46.7	40.5	30.6	1192
Area	Urbana	74.3	69.9	59.9	47.7	40.0	27.4	3239
	Rural	27.0	24.5	21.8	20.3	16.8	73.5	1294
Edad	15-19	55.1	51.0	40.4	35.7	27.8	46.1	920
	20-24	64.6	60.1	51.6	41.2	33.8	37.3	891
	25-29	70.4	66.6	55.6	45.1	36.6	30.7	759
	30-34	66.3	62.2	56.0	45.4	39.0	34.5	629
	35-39	57.9	55.1	49.0	38.5	34.1	43.4	556
	40-44	53.5	51.4	45.9	36.3	32.8	47.8	429
	45-49	48.4	44.2	42.1	33.1	29.1	53.3	350
Nivel educativo de las mujeres	Sin instrucción	14.3	14.0	12.6	13.1	11.5	85.7	305
	Primaria	45.6	41.1	37.5	35.6	29.5	56.1	1889
	Secundaria y +	78.9	75.3	63.1	47.0	39.6	22.4	2246
	Otro	88.1	84.7	68.1	45.7	34.2	11.9	84
	Missing/DK	43.6	24.9	12.1	30.8	12.1	56.4	9

Total	60.8	57.0	49.0	39.9	33.4	40.6	4533
--------------	------	------	------	------	------	------	------

** Indicador para monitorear VIH/SIDA*

Cuadro 33: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años que expresan una actitud discriminatoria hacia personas con VIH/SIDA, Bolivia, 2000.

		Creen que un maestro con VIH no debe seguir dando clases	No comprarían comida de una persona con VIH/SIDA	Estarían de acuerdo con por lo menos una afirmación discriminatoria *	No están de acuerdo con ninguna afirmación discriminatoria	Número de mujeres 1.00
Región	Altiplano	29.7	19.9	32.9	67.1	2030
	Valle	31.3	20.4	34.5	65.5	1312
	Llano	42.2	26.2	45.1	54.9	1192
Area	Urbana	43.8	28.0	47.5	52.5	3239
	Rural	7.5	6.1	9.1	90.9	1294
Edad	15-19	33.5	19.7	35.4	64.6	920
	20-24	39.9	25.0	43.1	56.9	891
	25-29	38.7	26.3	42.6	57.4	759
	30-34	33.2	24.2	38.1	61.9	629
	35-39	28.5	19.6	31.3	68.7	556
	40-44	24.4	16.5	26.5	73.5	429
	45-49	24.9	14.0	27.7	72.3	350

Nivel educativo de las mujeres	Sin instrucción	4.0	2.9	4.7	95.3	305
	Primaria	12.8	9.8	16.0	84.0	1889
	Secundaria y +	53.3	33.5	56.7	43.3	2246
	Otro	75.9	40.9	77.4	22.6	84
	Missing/DK	31.5	31.5	31.5	68.5	9
Total		33.5	21.7	36.6	63.4	4533
<i>* Indicador para monitorear VIH/SIDA</i>						

Cuadro 34: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años que tienen un conocimiento suficiente de la transmisión de VIH/SIDA, Bolivia, 2000.

		Ha oído hablar de SIDA	Conoce tres formas de prevenir la transmisión de VIH	Identifica correctamente tres ideas preconcebidas sobre la transmisión de VIH	Tiene suficiente conocimiento	Número de mujeres	
							1.00
Región	Altiplano	68.7	36.4	26.1	16.0	2030	
	Valle	75.1	36.8	22.8	14.6	1312	
	Llano	88.8	41.1	27.4	16.9	1192	
Área	Urbana	90.9	47.7	33.7	20.9	3239	
	Rural	38.1	12.9	4.8	3.1	1294	
Edad	15-19	76.4	40.4	25.8	16.8	920	
	20-24	79.7	41.6	29.0	17.9	891	
	25-29	79.5	40.1	28.9	17.0	759	
	30-34	79.9	40.4	24.8	16.7	629	
	35-39	71.6	35.1	24.1	16.2	556	
	40-44	68.2	27.2	21.4	11.6	429	
	45-49	65.4	28.5	16.5	8.8	350	
Nivel educativo de las mujeres	Sin instrucción	23.9	5.2	2.2	1.9	305	
	Primaria	60.2	22.5	9.4	5.2	1889	
	Secundaria y +	95.3	54.2	41.0	25.8	2246	
	Otro	98.9	60.7	55.9	38.0	84	
	Missing/DK	56.5	23.2	23.2	23.2	9	
Total		75.9	37.8	25.5	15.8	4533	

Indicador para monitorear VIH/SIDA

Cuadro 35: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años que saben donde hacerse la prueba del VIH/SIDA, y que se han hecho la prueba, Bolivia, 2000.

		Sabe de un sitio donde puede hacerse la prueba	Se ha hecho la prueba*	Se ha hecho la prueba y ha conocido el resultado	Número de mujeres
					1.00
Región	Altiplano	23.7	1.6	77.3	2030
	Valle	30.9	3.9	95.3	1312
	Llano	41.9	9.1	89.1	1192
Area	Urbana	39.3	5.5	88.9	3239
	Rural	8.7	1.1	87.7	1294
Edad	15-19	26.7	1.0	58.9	920
	20-24	32.7	4.7	86.3	891
	25-29	36.6	6.7	96.5	759
	30-34	34.3	5.3	94.0	629
	35-39	28.6	4.5	70.5	556
	40-44	25.9	4.2	96.2	429
	45-49	24.2	3.8	100.0	350
Nivel educativo de las mujeres	Sin instrucción	5.0	.6	21.7	305
	Primaria	15.4	2.0	95.6	1889
	Secundaria y +	45.8	6.5	87.4	2246
	Otro	55.8	5.2	100.0	84
	Missing/DK	39.0	18.7	100.0	9
Total		30.6	4.2	88.8	4533

**Indicador para monitorear VIH/SIDA*

Cuadro 36: Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años en unión, que están usando (o el compañero está usando) un método anticonceptivo, Bolivia, 2000.

		Método en uso										Total	Total modernos	Total tradicionales	Cualquier método	Número de mujeres
		Ningún método	Esterilización femenina	Píldora	DIU	Inyección	Condón	MELA	Abstinencia periódica	Retiro	Otros					1.00
Region	Altiplano	46.3	1.9	1.0	13.3	2.8	3.6	4.8	23.9	1.0	1.3	100.0	22.6	31.1	53.7	1225
	Valle	51.7	3.4	3.0	12.2	2.5	3.2	2.8	19.2	.3	1.6	100.0	24.4	24.0	48.3	874
	Llano	40.6	9.9	9.7	12.1	4.7	2.9	.8	19.2	.0	.2	100.0	39.1	20.2	59.4	703
Area	Urbana	40.1	5.2	4.8	16.4	3.5	4.6	2.3	21.7	.5	1.1	100.0	34.3	25.6	59.9	1896
	Rural	60.1	2.6	1.9	4.8	2.6	.7	5.1	20.4	.7	1.2	100.0	12.6	27.3	39.9	907
Edad	15-19	65.5	.7	2.4	6.6	1.8	2.4	5.6	15.0	.0	.1	100.0	13.8	20.7	34.5	141
	20-24	50.1	.2	5.8	11.7	3.5	3.0	6.5	18.1	.6	.5	100.0	24.2	25.7	49.9	478
	25-49	44.6	5.5	3.5	13.2	3.2	3.4	2.3	22.3	.6	1.4	100.0	28.9	26.6	55.4	2184
Nivel educativo de las mujeres	Sin instrucción	72.2	1.9	1.0	3.7	1.2	.7	2.8	15.0	.2	1.3	100.0	8.6	19.3	27.8	252
	Primary	50.4	4.0	2.5	7.8	2.6	2.1	3.5	24.5	.9	1.7	100.0	19.0	30.6	49.6	1327
	Secondary +	36.8	5.1	6.1	19.8	4.1	5.2	3.1	19.2	.3	.4	100.0	40.2	23.0	63.2	1178
	Otro	43.4	5.4	.0	20.4	8.0	7.2	.0	14.0	.0	1.6	100.0	41.0	15.6	56.6	42
	Missing/DK	72.5	17.1	.0	.0	.0	.0	.0	10.4	.0	.0	100.0	17.1	10.4	27.5	4
Total		46.6	4.3	3.8	12.6	3.2	3.3	3.2	21.3	.5	1.1	100.0	27.3	26.1	53.4	2803

Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 10

Cuadro 37: Distribución porcentual de madres con un nacimiento en los últimos 12 meses protegido contra el tétanos neonatal, Bolivia, 2000.

		Porcentaje de mujeres con un nacimiento en los últimos 12 meses y que además:				Número de mujeres
		Recibieron por lo menos 2 dosis, la última en los últimos 3 años	Recibieron por lo menos 3 dosis, la última en los últimos 10 años	Recibieron por lo menos 5 dosis en toda la vida	Están protegidas contra el tétano	1.00
Región	Altiplano	48.0	.6	.0	48.5	338
	Valle	53.3	2.8	.0	56.1	326
	Llano	66.2	1.9	.0	68.0	187
Área	Urbana	59.5	2.2	.0	61.6	512
	Rural	45.7	.9	.0	46.7	339
Nivel educativo de las mujeres	Sin instrucción	38.1	1.4	.0	39.5	68
	Primaria	49.9	1.0	.0	50.9	425
	Secundaria y +	61.8	2.5	.0	64.3	344
	Otro	58.3	5.5	.0	63.8	12
	Missing/DK	100.0	.0	.0	100.0	2
Total		54.0	1.7	.0	55.7	851

Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 22

Cuadro 38: Distribución porcentual de madres con un nacimiento en el último año por tipo de atención prenatal, Bolivia, 2000.

		Personal que proporcionó la atención prenatal						Total	Total que recibió (de cualquier personal)	Número de mujeres 1.00
		Medico	Enfermera	Enfermera auxiliar	Partera tradicional *	Otros sin información	No recibió atención prenatal			
Región	Altiplano	61.0	7.4	6.0	1.0	2.4	22.2	100.0	74.5	338
	Valle	74.8	4.9	4.2	.4	.0	15.7	100.0	83.9	326
	Llano	94.8	.4	.0	.5	.5	3.9	100.0	95.2	187
Area	Urbana	91.5	.9	.3	.2	.7	6.5	100.0	92.6	512
	Rural	46.8	11.0	9.7	1.3	1.7	29.5	100.0	67.5	339
Nivel educativo de las mujeres	Sin instrucción	33.8	7.7	8.2	1.7	1.9	46.5	100.0	49.8	68
	Primaria	62.5	7.4	6.1	.7	1.4	21.8	100.0	76.0	425
	Secundaria y +	94.3	1.5	.8	.3	.5	2.6	100.0	96.6	344
	Otro	100.0	.0	.0	.0	.0	.0	100.0	100.0	12
	Missing/DK	100.0	.0	.0	.0	.0	.0	100.0	100.0	2
Total		73.7	4.9	4.0	.6	1.1	15.7	100.0	82.6	851

* Metas de la Cumbre Mundial de la Infancia = Números 9 y 11

Cuadro 39: Distribución porcentual de madres con un nacimiento en el último año por tipo de personal que atendió el parto, Bolivia, 2000.

		Personal que atendió el parto							Total	Total que recibió de personal calificado *	Número de mujeres 1.00
		Medico	Enfermera	Enfermera auxiliar	Partera tradicional	Familiar o amiga	Otros/sin información	No recibió atención en el parto			
Región	Altiplano	53.9	3.6	1.7	2.5	36.6	.6	1.1	100.0	59.1	338
	Valle	61.3	2.8	1.7	6.0	26.9	.2	1.1	100.0	65.9	326
	Llano	89.2	1.3	.9	1.7	6.0	.0	.9	100.0	91.4	187
Area	Urbana	86.6	1.7	.2	2.1	9.2	.1	.1	100.0	88.4	512
	Rural	31.0	4.4	3.6	6.0	51.8	.6	2.5	100.0	39.1	339
Nivel educativo de las mujeres	Sin instrucción	14.4	.9	1.4	7.6	68.2	.0	7.6	100.0	16.6	68
	Primaria	48.8	3.8	2.5	5.0	38.4	.6	.9	100.0	55.1	425
	Secundaria y +	92.3	2.0	.5	1.4	3.8	.0	.0	100.0	94.8	344
	Otro	100.0	.0	.0	.0	.0	.0	.0	100.0	100.0	12
	Missing/DK	100.0	.0	.0	.0	.0	.0	.0	100.0	100.0	2
Total		64.5	2.8	1.5	3.7	26.2	.3	1.1	100.0	68.8	851

* Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia = Número 11

Cuadro 40: Distribución porcentual de niños de 0-59 meses según si el nacimiento fue registrado o no, por razones para el “no registro”, Bolivia, 2000.

		Situación de registro y motivos de “no registro”							
		El nacimiento fue registrado *	Cuesta demasiado	Debe ir muy lejos	No sabía que se debía registrar	No sabía donde registrar	Otro	Total	Número de niños
Sexo	Hombres	82.5	2.8	.6	.0	.0	13.3	100.0	1586
	Mujeres	80.6	3.1	.7	.1	.1	14.2	100.0	1570
Región	Altiplano	85.8	2.9	.8	.1	.1	9.4	100.0	1312
	Valle	80.8	2.4	.8	.0	.0	15.1	100.0	1145
	Llano	74.8	4.1	.1	.0	.2	19.6	100.0	698
Area	Urbana	83.0	2.2	.2	.0	.1	13.5	100.0	1932
	Rural	79.2	4.2	1.4	.2	.1	14.0	100.0	1223
Edad	< 6 meses	41.0	6.4	2.8	.0	.1	46.7	100.0	348
	6-11 meses	57.8	9.6	1.7	.0	.3	29.4	100.0	327
	12-23 meses	82.2	3.0	.6	.1	.1	12.9	100.0	642
	24-35 meses	89.8	1.9	.1	.0	.0	7.4	100.0	630
	36-47 meses	93.9	.8	.2	.2	.1	4.8	100.0	572
	48-59 meses	96.1	.8	.0	.0	.0	2.6	100.0	636
Nivel educativo de la madre	Sin instrucción	80.4	6.5	1.8	.6	.5	9.8	100.0	295
	Primaria	78.0	3.5	.7	.0	.1	16.4	100.0	1608
	Secundaria y +	86.4	1.5	.3	.0	.0	11.4	100.0	1211
	Otro	87.5	.0	4.2	.0	.0	6.0	100.0	39
	Missing/DK	100.0	.0	.0	.0	.0	.0	100.0	2
Total		81.6	3.0	.7	.1	.1	13.7	100.0	3155

* *Indicador para monitorear los Derechos del Niño.*

Cuadro 41: Distribución porcentual de niños de 0-14 años en hogares donde no vive uno de los padres biológicos, Bolivia, 2000.

		Condición de residencia										Total	No vive con un padre biológico *	Uno o ambos padres muertos *	Número de niños
		Viven con ambos padres	Viven con ninguno de los padres				Viven sólo con la madre		Viven sólo con el padre						
			Sólo el padre está vivo	Sólo la madre está viva	Los dos están vivos	Los dos están muertos	El padre vivo	El padre muerto	La madre viva	La madre muerta	Imposible determinar				
Sexo	Hombres	80.8	.2	.2	3.0	.2	10.8	2.0	1.1	1.2	.4	100.0	3.6	3.9	4045
	Mujeres	80.2	.3	.1	3.2	.4	10.8	2.4	1.0	1.2	.4	100.0	4.0	4.3	4042
Región	Altiplano	81.7	.1	.1	2.2	.2	9.6	3.1	.8	1.8	.4	100.0	2.6	5.3	3442
	Valle	79.8	.3	.2	3.2	.6	11.7	1.9	1.2	.7	.4	100.0	4.3	3.8	2618
	Llano	79.5	.4	.2	4.6	.0	11.7	1.1	1.4	.8	.3	100.0	5.1	2.5	2026
Área	Urban	78.9	.2	.1	3.5	.1	12.7	1.9	1.6	.6	.4	100.0	3.9	3.0	4866
	Rural	82.9	.2	.2	2.5	.6	7.9	2.7	.4	2.1	.5	100.0	3.6	5.8	3220
Edad	0-4 años	83.8	.1	.0	2.1	.3	11.4	1.0	.3	.6	.3	100.0	2.5	2.0	3174
	5-9 años	81.0	.3	.2	3.3	.2	10.0	2.0	1.4	1.0	.5	100.0	4.1	3.9	2618
	10-14 años	75.5	.4	.2	4.3	.3	10.9	4.0	1.8	2.3	.3	100.0	5.2	7.3	2295
Total		80.5	.2	.1	3.1	.3	10.8	2.2	1.1	1.2	.4	100.0	3.8	4.1	8086

* *Indicador para monitorear los Derechos del Niño*

Cuadro 42: Distribución porcentual de niños de 0-14 años que trabajan en la actualidad, Bolivia, 2000.

		Trabaja por paga	Trabaja sin paga	Trabajo doméstico por menos de cuatro horas /día	Trabajo doméstico por más de cuatro horas /día	Trabajo familiar en comercio o parcela	Trabaja actualmente *	Número de niños
Sexo	Hombres	3.3	.5	74.6	2.5	22.86	27.1	2451
	Mujeres	1.3	.2	77.2	5.2	20.52	25.7	2461
Región	Altiplano	2.2	.6	73.9	2.1	29.89	32.4	2122
	Valle	1.7	.1	80.1	7.5	21.60	28.7	1472
	Llano	3.2	.2	74.4	2.6	8.59	14.1	1319
Área	Urbana	2.3	.2	74.1	1.9	6.91	10.8	2924
	Rural	2.3	.5	78.5	6.8	43.41	49.3	1989
Edad	5-9 años	.4	.2	70.5	1.6	15.88	17.6	2618
	10-14 años	4.5	.5	82.1	6.5	28.31	36.4	2295
Total		2.3	.3	75.9	3.9	21.69	26.4	4913

* *Indicador para monitorear los Derechos del Niño*