

Conocer para poder decidir



En cualquier emprendimiento existen dos hitos muy importantes. El establecimiento de la línea de base y de los indicadores de evaluación. La línea de base proporciona los elementos de situación actual, es decir lo que se quiere cambiar. Los indicadores de evaluación permiten saber si se han alcanzado los objetivos propuestos; en este proceso es de vital importancia la información. En el caso de las políticas públicas los hitos señalados son proporcionados por el INE. Uno de sus componentes: la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, en su cuarta versión.

Las pasadas fiestas de fin de año han mostrado uno de los lados más duros de la pobreza existente en Bolivia. Miles de rostros infantiles deambulaban por las calles admirando escaparates luminosos llenos de juguetes que se encontraban lejos del alcance de sus manos. En muchas poblaciones rurales el eco de la Navidad llegó como un sonido remoto, dichos lugares apenas cuentan con

agua potable y alcantarillado. La energía eléctrica es algo desconocido y los medios de comunicación brillan por su ausencia. Muchos niños ni siquiera alcanzaron a conocer el significado del festejo. Sus vidas junto con la de sus madres fueron sesgadas en el momento de nacer, debido a la mala salud que tenían las mismas durante el periodo de gestación. Tal la situación de buena parte de la población que habita el

¿Quiénes utilizarán la información brindada por la ENDSA 2003?

Después del Censo de Población y Vivienda 2001 se considera que este es uno de los emprendimientos más grandes llevados adelante por la institución. Por lo tanto la información obtenida será de mucha utilidad para todas las instituciones que trabajan bajo la égida de la Estrategia Boliviana de Reducción de la Pobreza (EBRP) como el Ministerio de Salud y Deportes y la Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas (UDAPE), entre las principales.

Asimismo, la cooperación internacional contará con un valioso instrumento que le permita evaluar si el dinero que generosamente otorgó a Bolivia para mejorar los indicadores de salud, ha tenido los impactos esperados.



territorio boliviano.

¿Cuántos?, ¿Dónde están?, ¿Qué se puede hacer por ellos?. Son preguntas de difícil respuesta y sin duda, es el Estado el que debe llevar la batuta en su ayuda. Dentro de sus funciones se encuentra socorrer a los sectores menos protegidos, en especial a las mujeres y niños. En este camino un proceso que debe ser continuo es el de disponer información fidedigna; continuo, porque toda política pública comienza por definir con claridad la situación existente. Llevadas a cabo las acciones emprendidas para resolver los problemas identificados se necesita contar con indicadores que permitan verificar si se han alcanzado los objetivos propuestos.

ENDSA 2003

Bolivia, actualmente se encuentra buscando el camino del desarrollo y lo hace en una situación difícil. Escasos recursos es lo que tiene el Estado frente a múltiples necesidades, razón por la cual las

inversiones que realice para sacar a millones de personas de la pobreza deben ser realizadas con mucho cuidado y seleccionando áreas que tengan el mayor impacto posible en este emprendimiento.

Para tal efecto es vital contar con información fidedigna acerca de la población, que muestre la situación en la que se encuentran, los avances obtenidos y las áreas que deben priorizarse para obtener los mejores resultados. El Instituto Nacional de Estadística (INE) ha tomado estas tareas con la mayor seriedad, organizando la cuarta versión de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDSA 2003).

La ejecución de las ENSDA's en Bolivia se remonta a 1989, la segunda y tercera versión se realizó en 1994 y 1998, respectivamente, con resultados ampliamente utilizados en la toma de decisiones en salud pública en general, y en derechos reproductivos en particular. Esta encuesta representa uno de los mayores aportes a las Encuestas Mundial de Fertilidad y de Prevalencia de Anticonceptivos que se han llevado a cabo y que se continuarán haciendo para actualizar la información y patrones de análisis sobre reproducción, mortalidad,

salud y fecundidad en al ámbito nacional y mundial.

La información que se obtiene de la ENSDA desde 1989 a la fecha, ha permitido la redefinición de los programas de salud y educación, particularmente sobre el nivel educativo de la madre relacionado con las formas de atención de la salud de sus niños. El aporte de los datos de las encuestas ayudó a ratificar las tendencias observadas a partir de 1976 en las encuestas demográficas de 1975 y 1980, la Encuesta de Población y Vivienda 1988 y principalmente el Censo de Población y Vivienda de 1992, respecto a la mortalidad infantil y materna, tasas de fecundidad, estructura de los hogares y otras que fueron insumos para la aplicación de los modelos demográficos, que posibilitaron contar con proyecciones de la población con fines de planificación del desarrollo y para la obtención de indicadores sociales que requieren como denominador la población del grupo de referencia.

¿Qué pasos se están siguiendo?

Siete son los pasos que se están siguiendo para recopilar los datos. El primero denominado "Diseño de la muestra" que

Walter Castillo
Director ENSDA 2003

"Pedimos a la población que colabore con los encuestadores"



"La clave del éxito de esta encuesta se encuentra en manos de los ciudadanos bolivianos. Les pedimos a los pobladores, en especial a las personas que habitan el área rural, que abran sus puertas a nuestro personal. Ellos están debidamente entrenados para recabar la información que necesitamos. La veracidad de los datos que recojamos depende de la voluntad de los individuos. Hay algunas preguntas que van a ser difíciles de ser contestadas, especialmente las referidas a la sexualidad de las personas. Para tales casos nuestro personal tiene los procedimientos necesarios para manejar esto temas con el debido tacto"



¿Cuántos?, ¿Dónde están?, ¿Qué se puede hacer por ellos?. Son preguntas de difícil respuesta y sin duda, es el Estado el que debe llevar la batuta en su ayuda. Dentro de sus funciones se encuentra socorrer a los sectores menos protegidos, en especial a las mujeres y niños.

arrancó el 16 de mayo de 2003. Tras su conclusión se estableció que se encuestarían alrededor de 20.000 hogares; se pusieron a trabajar 282 personas (aparte de las 13 en la unidad central) preparándose mediante los cursos de “Capacitación” formando el segundo paso del plan de la ENDSA 2003. El tercero, que actualmente se lleva adelante, es el “operativo de campo” que a su vez está dividido en dos etapas: La urbana, que incluye a las 9 capitales de departamento más la ciudad de El Alto y la rural conformada por todas

las localidades con menos de 200 habitantes.

Los encargados de llevar adelante la ENDSA 2003 desean que los datos proporcionados pasen sucesivos controles de calidad que garanticen la óptima calidad de los productos ofrecidos. En vista de esto el quinto paso “Procesamiento de datos” tiene una actividad anterior denominada “Crítica y codificación” que busca filtrar aquellos datos no consistentes y establece códigos de trabajo.

Finalmente, se presentarán los informes con los datos de la encuesta. Tal entrega se la tiene programada para mayo de 2004.

Algunos problemas a ser superados

La desconfianza en algunos sectores de la población es una de las mayores dificultades con las que han tropezado los encuestadores del INE. Mucha gente cree que es peligroso revelar información personal. Para solucionar este problema los investigadores de la institución han diseñado métodos que permiten ganarse la confianza de los pobladores y así lograr recabar los datos buscados.

La situación existente durante los bloqueos de octubre incidió negativamente en el cronograma de la encuesta, porque muchas poblaciones del altiplano no permitieron el ingreso de personas ajenas a las comunidades. Para superar esto los miembros del equipo están redoblando sus esfuerzos para que el retraso sea mínimo.

¿Qué busca la ENDSA 2003?

Proveer información sobre los niveles actuales de fecundidad, mortalidad, conocimiento, uso y fuentes de obtención de métodos de planificación familiar, salud materno-infantil, morbilidad materna, nutrición, violencia de pareja, educación y vivienda, así como encontrar la razón de mortalidad materna.

Para lograr este objetivo central, los investigadores del INE se han trazado alcanzar los siguientes objetivos específicos:

- Suministrar información actualizada sobre salud reproductiva e infantil, prevalencia anticonceptiva, fecundidad, salud y mortalidad infantil y materna.
- Proporcionar la información básica para el estudio de tendencias y cambios en salud materna e infantil, anticoncepción

y fecundidad en los últimos años.

- Proveer indicadores para el seguimiento y monitoreo de los programas de salud reproductiva y planificación familiar.
- Proporcionar información sobre los factores que influyen en los niveles de fecundidad en la población boliviana, que permita efectuar comparaciones a nivel internacional.
- Suministrar información sobre la salud infantil en Bolivia, a través de mediciones de peso y talla de niños(as) menores de cinco años.
- Medir la prevalencia de anemia en Bolivia en los siguientes segmentos de la población: niños (as) de 2 años, niños (as) en edad preescolar (2 a 5 años), mujeres embarazadas y mujeres adolescentes (15 a 18 años).

