

Pando

Boletín sobre el estado de situación social en el departamento | 2011

ESTADO DE SITUACIÓN

Información general	Bolivia	Pando
Número de personas en condición de pobreza extrema - 2001	3.323.307	18.506
Niños de 6 a 13 que no asisten a la escuela primaria - 2008	190.148	518
Alumnos que terminaron la primaria (8°) - 2008	175.643	1.110
Adolescentes de 14 a 17 años que no asisten a la escuela secundaria - 2008	397.678	3.700
Alumnos que terminaron la secundaria (4°) - 2008	120.440	537
Niños que mueren antes de cumplir un año - 2008	13.736	109
Niños menores de tres años con desnutrición crónica - 2008	158.899	704
Madres que no atendieron su parto en el sistema de salud - 2009	91.982	521

DATOS DE INTERÉS

- En el departamento de Pando, una de cada tres personas eran pobres extremos para el 2001.
- La cobertura a nivel primario en el departamento muestra un importante avance en cuanto al logro de la universalidad; para el 2008 la tasa de cobertura fue de 96,8%, cifra que sitúa a Pando con la mejor cobertura en la comparación departamental.
- La cobertura en el nivel secundario en Pando ha mostrado una tendencia creciente en el tiempo, aunque con valores que aun están lejos de los promedios nacionales; la tasa de cobertura neta llegó a 40,2% en 2008 en el departamento.
- En Pando, la mortalidad infantil para 2008 era de 47 niños por cada mil nacidos vivos. Esto significa, que en ese año murieron 109 niños antes de cumplir su primer año.
- Para el 2008 se estima que habían 704 niños menores de 3 años en condición de desnutrición crónica en Pando.
- En el departamento se atendieron institucionalmente 1.909 partos el 2009, lo que significa que el porcentaje de atención de parto atendido por personal de salud capacitado fue de 78,3%, una de las tasas más altas del país.

Los últimos años han sido un periodo muy importante para la mejora de las condiciones de vida de la población boliviana y pandina. La reducción sostenida de los índices de pobreza, el aumento de la cobertura en la educación primaria y secundaria, la disminución de las tasas de mortalidad infantil, la mejora en el estado nutricional de los niños, así como el aumento de la cobertura de partos institucionales son un claro ejemplo de este progreso.

Estos avances, en parte, tienen relación con la continuidad de políticas de Estado desarrolladas desde fines del siglo pasado, como con nuevas iniciativas orientadas al logro del ejercicio universal de derechos enunciados en la Constitución Política del Estado. Políticas tales como las transferencias condicionadas y no condicionadas, el nuevo modelo de salud, y la nueva ley educativa apuntan en este sentido.

De manera particular, el departamento de Pando, ha mostrado mejoras interesantes en el ámbito social, especialmente en la mejora de la salud materna, reducción de la desnutrición infantil y aumento de la cobertura en primaria. Sin embargo, indicadores relacionados con el abandono y deserción en primaria, así como las coberturas en la educación secundaria presentan cifras menos alentadoras, al igual que las de mortalidad infantil, que sólo alcanzan niveles similares a los promedios nacionales. Tanto para el total nacional como para el departamento, la evolución de varios de los indicadores de bienestar ha empezado a mostrar una desaceleración. Este fenómeno, no es un problema exclusivo de Pando o Bolivia, pues afecta o ha afectado a

países que alcanzaron notables mejoras en indicadores sociales. Ello revela la necesidad de nuevos mecanismos de política pública, mejores procesos participativos, atención sobre la calidad de los servicios públicos, nuevos marcos de coordinación institucional, tanto sectorial como territorial, así como nuevos mecanismos de control social.

Las brechas en el acceso a la educación y a la salud, la falta de calidad de los servicios públicos y, en general el rezago de ciertos grupos en el logro de mejores condiciones de vida son un tema central de la agenda pública, puesto que son problemas que atentan contra el cumplimiento de los preceptos básicos de la Nueva Constitución Política del Estado: el ejercicio universal de derechos tales como la educación, la salud, la no discriminación, los ingresos dignos y el trabajo.

En resumen, aún queda mucho trabajo por realizar para el logro de un ejercicio universal de derechos sociales y económicos, que permitan la profundización de la democracia y el ejercicio de una ciudadanía plena por parte de todos los bolivianos. Teniendo este objetivo en mente, UDAPE y el Sistema de Naciones Unidas en Bolivia presentan este boletín con el fin de informar y compartir conocimientos sobre el estado de situación social de Pando, de manera de promover la reflexión y discusión sobre las políticas públicas sociales en curso, así como la complementariedad de nuevas intervenciones que son necesarias para el logro concreto del ejercicio de derechos ciudadanos enunciados en la Nueva Constitución Política del Estado.



Niñas y niños de Cobija.

1 Reducir la extrema pobreza: MEJORES CONDICIONES MATERIALES PARA LA GENTE

En Bolivia, la pobreza extrema ha disminuido notablemente en los últimos años particularmente desde el año 2007. En el 2005, casi cuatro de cada diez personas eran extremadamente pobres; el 2009 sólo una de cuatro personas se hallaba en esa condición. En términos absolutos, el año 2009 existían 2,7 millones de personas que no lograron obtener ingresos para comprar una canasta alimentaria (pobreza extrema). Para ese mismo año se registró 5,2

millones de personas en condición de pobreza moderada.

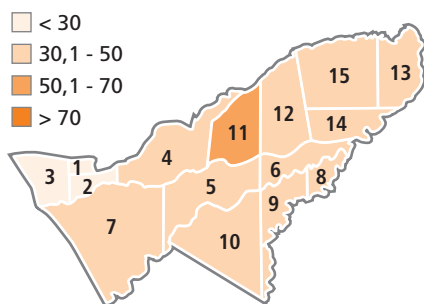
En Pando, los datos de 2001 revelan que el 34,7% de la población era pobre extremo, que equivale a 18.506 personas en condición de pobreza extrema en el departamento. Esta cifra era notablemente inferior al promedio nacional de 40,4% observado el año 2001.

En el departamento, únicamente el Municipio de Santa Rosa del Abuná mostraba un por-

centaje de pobreza extrema mayor a 50% para el año 2001 (ver mapa). En el otro extremo, Cobija (27,6%), Porvenir (26,2%) y Bolpebra (28,9%) fueron los municipios con porcentajes de pobreza extrema menores a 30% para ese mismo año.

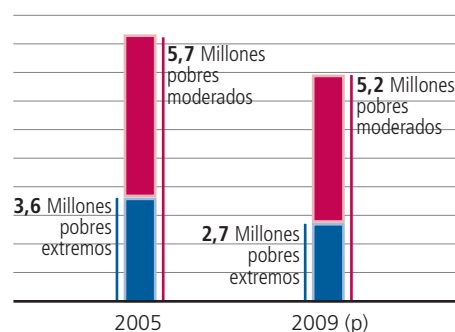
Las cifras de pobreza extrema tanto de Bolivia como de Pando son notablemente superiores a los promedios latinoamericanos (sólo 12,6% de pobreza extrema en el 2007).

INCIDENCIA DE POBREZA EXTREMA (%) - 2001



Fuente: Elaboración propia en base a UDAPE, (2010).
Nota: Datos municipales en la tabla de resumen de indicadores.

BOLIVIA: NÚMERO DE PERSONAS POBRES Y EXTREMADAMENTE POBRES



Fuente: UDAPE, (2010). (p): preliminar.



2 Educación Primaria: PARA TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS

El camino a la universalización de la educación primaria, medida por el mayor acceso de los niños a este nivel educativo, muestra importantes avances. El 2008 el 90% de los niños estaban matriculados en este nivel de educación. En el departamento de Pando, la cobertura de la educación primaria para el 2008 alcanzó a 96,8%, situando al departamento en el primer lugar en la comparación departamental.

De un total de 15.974 niños pandinos en edad de asistir al nivel primario, se inscribieron

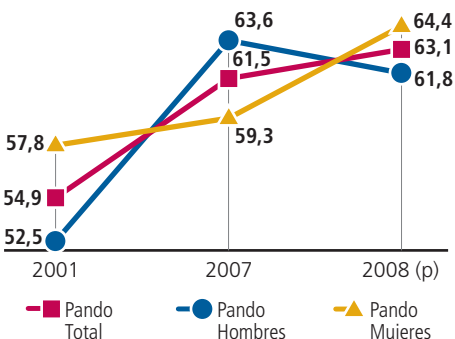
15.456, lo que significa que **existen aproximadamente 518 niños en el departamento entre 6 y 13 años de edad que no asistieron a primaria.**

La tasa de término a 8° de primaria mantiene una tendencia positiva en el departamento. Para el 2008 alcanzó a 63,1%; valor inferior al promedio nacional. Por otro lado, se observa que la brecha en las tasas de término entre varones y mujeres se ha ido cerrando en el tiempo. Mientras en 2001 la brecha era nota-

blemente favorable a las mujeres (más de cinco puntos), en 2008 la tasa de las mujeres sólo se situó a algo más de dos puntos por encima de la de varones (64,4% y 61,8%, respectivamente).

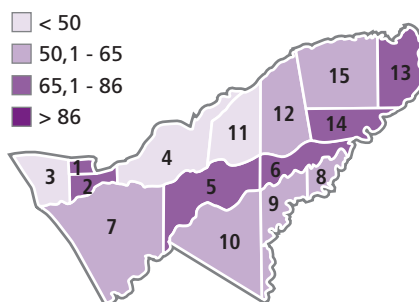
Del total de municipios del departamento de Pando, sólo dos tienen tasas de término a 8° de primaria menores al 40%: Bella Flor (37,8%) y Santa Rosa del Abuná (17%). En el otro extremo, los municipios de Porvenir (83,4%) y Nueva Esperanza (80,1%) presentaron tasas de término a 8° de primaria mayores al 80%.

TASA DE TÉRMINO A 8° DE PRIMARIA (%)



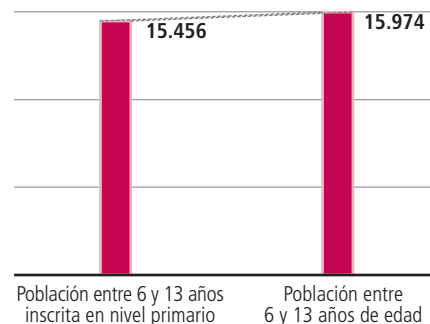
Fuente: SIE, (2010). (p): preliminar.

TASA DE TÉRMINO A 8° DE PRIMARIA POR MUNICIPIO (%) - 2008 (p)



Fuente: Elaboración propia en base a SIE, (2010). (p): preliminar.
Nota: Datos municipales en la tabla resumen de indicadores

ALUMNOS INSCRITOS EN EDAD DE PERTENECER AL NIVEL PRIMARIO EN PANDO, 2008 (p)

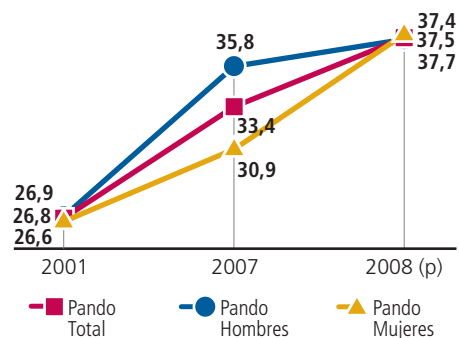


Fuente: SIE e INE para las proyecciones de población, (2010). (p): preliminar.

3 Educación Secundaria Universal: EL NUEVO RETO

En Bolivia, la cobertura y la tasa de término en el nivel secundario muestran una tendencia creciente, sin embargo son menores a las presentadas en el nivel primario. Para el 2008, el porcentaje de niños y adolescentes matriculados en secundaria fue de 55% y la tasa de término a 4° de secundaria fue de 56%. En el departamento de Pando, la cobertura en el nivel secundario se situó en valores notablemente inferiores al promedio nacional; la cobertura neta en secundaria llegó a 40,2% en 2008.

TASA DE TÉRMINO A 4° DE SECUNDARIA (%)

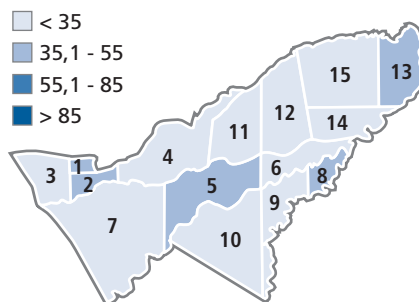


Fuente: SIE, (2010). (p): preliminar.

De un total de 6.188 adolescentes pandinos en edad de asistir al nivel de educación secundaria, se inscribieron 2.488 lo que significa que **existen 3.700 adolescentes entre 14 y 17 años (59,8%) que no asisten a la secundaria en el departamento.**

La tasa de término a 4° de secundaria en Pando mantiene una tendencia positiva, aunque por debajo del promedio nacional. Para el 2008 alcanzó a 37,5%. Asimismo, se observa que la brecha entre hombres y

TASA DE TÉRMINO A 4° DE SECUNDARIA POR MUNICIPIO - 2008 (p)

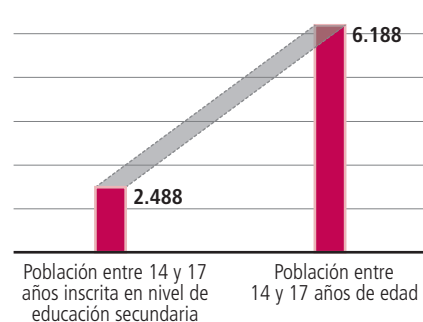


Fuente: Elaboración propia en base a SIE, (2010). (p): preliminar.
Nota: Datos municipales en la tabla resumen de indicadores

mujeres prácticamente se ha cerrado. Para el año 2008 la brecha de género se situó a 0,3 puntos de diferencia favorable a las mujeres (37,7% para mujeres y 37,4% para varones).

De los 15 municipios que posee el departamento de Pando, 7 tienen tasas de término a 4° de secundaria menores a 15%. Entre los municipios con tasas de término a 4° de secundaria mayores al 50% sólo se encuentran Nueva Esperanza (53,8%).

ALUMNOS INSCRITOS EN EDAD DE PERTENECER AL NIVEL SECUNDARIO EN PANDO, 2008 (p)



Fuente: SIE e INE para las proyecciones de población, (2010). (p): preliminar.

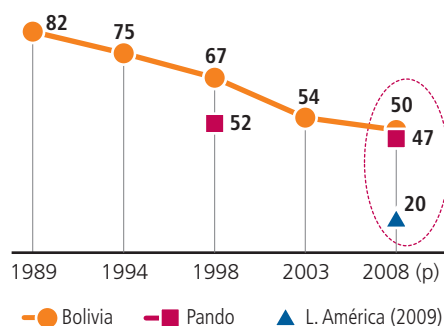
4 Evitar la Mortalidad Infantil: UNA OBLIGACIÓN DE TODOS

Si bien la mortalidad infantil se redujo de manera significativa en los últimos 20 años en el país, Bolivia sigue ocupando el penúltimo puesto en términos de mortalidad infantil en el continente, sólo por delante de Haití.

En 1989, a nivel nacional, morían 82 niños de mil que nacían antes de cumplir su primer

año. En 2008 esta cifra bajó a 50. Los departamentos con tasas de mortalidad más bajas son Santa Cruz (31 por cada mil nacidos vivos) y Tarija (37 por cada mil nacidos vivos). Por otro lado, el departamento que presenta la más alta tasa de mortalidad infantil es Potosí (101 por cada mil nacidos vivos).

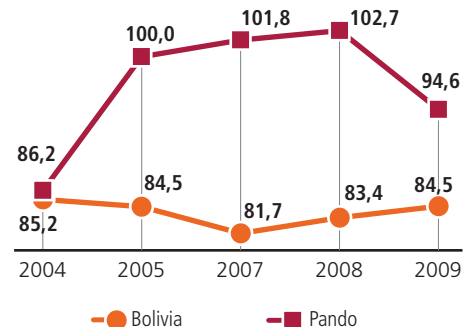
TASA DE MORTALIDAD INFANTIL (POR MIL NACIDOS VIVOS)



Fuente: INE, (2010). CEPAL, (2010). (p): preliminar.



COBERTURA DE 3ª DOSIS DE VACUNA PENTAVALENTE, (%)

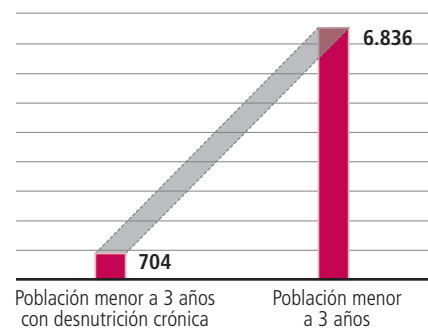


Fuente: UDAPE, (2010).

5 Desnutrición: LOGRAR UNA ADECUADA ALIMENTACIÓN ENTRE LOS NIÑOS

La condición nutricional de los niños en Bolivia ha mejorado en los últimos años. En 1989, 37,7 de cada 100 niños menores de tres años se hallaban en condiciones de desnutrición crónica, es decir que tenían una talla no adecuada a su edad. Para 2008 esta cifra disminuyó a 20 de cada 100. La desnutrición crónica es la más

▶ NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE TRES AÑOS CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN PANDO, 2008

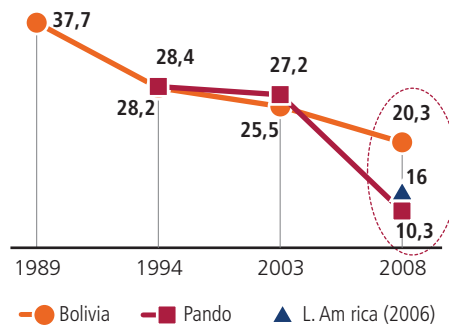


Fuente: UDAPE, (2010). INE, (2010).

grave pues afecta el futuro desarrollo físico y mental del niño.

En el departamento de Pando, para el 2008 se estima que habían 704 niños menores de 3 años en condición de desnutrición crónica. En términos porcentuales el departamento presenta una tasa de desnutrición de 10,3% para el año 2008, que representa la se-

▶ TASA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE TRES AÑOS (%)



Fuente: UDAPE, (2010). CEPAL, (2010).

gunda tasa de desnutrición crónica más baja del país, luego de Santa Cruz (7,1%).

Si se comparan estas cifras, podemos concluir que el departamento de Pando presenta índices de desnutrición crónica notablemente más bajos que el promedio nacional y, que incluso, se sitúa en niveles ligeramente inferiores a los promedios latinoamericanos (16% para el año 2008).



6 Salud Materna: PARA QUE TODAS LAS MADRES ESTÉN SANAS

En Bolivia por cada 100.000 nacidos vivos, murieron 229 madres a causa de complicaciones en el embarazo o parto, (según el último dato disponible del año 2003)¹. Estamos lejos de alcanzar los niveles de mortalidad de América Latina, el promedio regional en el 2005 fue de 130 madres fallecidas.

La atención de parto por personal calificado en Bolivia muestra una tendencia positiva y un

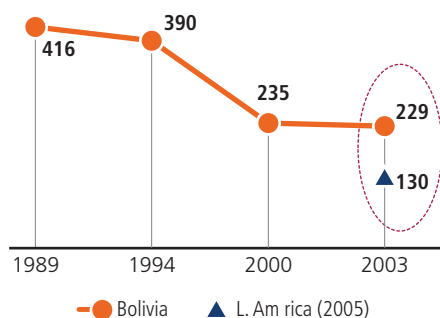
crecimiento de 2 puntos porcentuales en relación al año 2008, pasando de 65% a 67% entre el 2008 y el 2009 respectivamente.

En el departamento de Pando se atendieron 1.909 partos por personal de salud calificado (parto institucional) en el año 2009, que en términos porcentuales significó que el 78,3% de los nacimientos en Pando se atendieron institucionalmente. Esto implica que **aproximada-**

mente 521 madres pandinas no atendieron su parto en el sistema de salud.

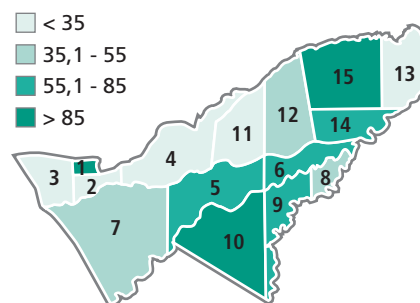
Del total de municipios del departamento de Pando, tres presentan tasas de cobertura de parto institucional menores al 25% en el año 2009: Bolpebra (14,9%), Bella Flor (17,1%) y Nueva Esperanza (20,1%). En el otro extremo, existen tres municipios que exhiben tasas de cobertura de parto institucional mayores al 90%: Cobija (101,3%), Sena (118,9%) y Santos Mercado (93%)².

▶ TASA DE MORTALIDAD MATERNA (POR 100.000 NACIDOS VIVOS)



Fuente: UDAPE, (2010). CEPAL, (2010).

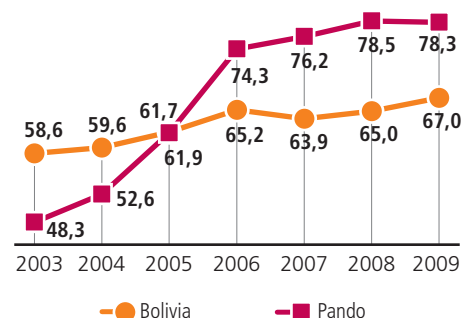
▶ COBERTURA DE PARTO INSTITUCIONAL POR MUNICIPIO - 2009



Fuente: Elaboración propia en base a UDAPE, (2010).

Nota: Datos municipales en la tabla resumen de indicadores

▶ COBERTURA DE PARTO INSTITUCIONAL (%)



Fuente: UDAPE, 2010.

1. La tasa de mortalidad materna para el 2008 se estimó en 310 por cada 100.000 nacidos vivos. Sin embargo, el dato ha sido observado por problemas de representatividad estadística de la Encuesta de Demografía y Salud del INE y el MSD.

2. Los porcentajes de parto institucional mayores al 100% pueden deberse a errores en la proyección de nacimientos a nivel municipal, a inmigraciones poblacionales en el municipio o al uso de servicios de salud por parte de personas no pertenecientes al municipio en cuestión.

RESUMEN NACIONAL DE INDICADORES SOCIALES

Indicador	Bolivia	Chuquisaca	La Paz	Cochabamba	Oruro	Potosí	Tarija	Santa Cruz	Beni	Pando
Porcentaje de extrema pobreza (%) - 2001	40,4	61,5	42,4	39,0	46,3	66,7	32,8	25,1	41,0	34,7
Cobertura neta en primaria (%) - 2008	90,0	84,3	90,1	92,0	93,5	90,3	85,3	88,9	96,3	96,8
Tasa de término a 8° de primaria (%) - 2008	77,3	57,5	87,8	73,6	88,9	66,1	74,8	77,8	74,4	63,1
Cobertura neta en secundaria (%) - 2008	54,7	36,5	63,4	52,5	70,1	45,9	51,1	53,5	52,9	40,2
Tasa de término a 4° de secundaria (%) - 2008	56,3	38,0	69,3	56,1	74,9	45,6	51,3	51,5	47,0	37,5
Tasa de mortalidad infantil por mil nacidos vivos (%) - 2008	50	42	63	63	56	101	37	31	39	47
Porcentaje de desnutrición crónica en menores de 3 años (%) - 2008	20,3	26,3	20,6	24,0	28,5	38,5	11,0	7,1	12,1	10,3
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos (%) - 2000	235	140	326	142	224	354	124	207	267	n.d.
Cobertura de parto institucional (%) - 2009	67,0	64,5	62,7	68,4	86,3	57,4	70,9	68,0	77,8	78,3

Fuente: UDAPE, (2010). SIE, (2010).

RESUMEN MUNICIPAL DE INDICADORES SOCIALES EN PANDO

Código mapa	Municipio	Incidencia de pobreza extrema - 2001	Cobertura neta en primaria 2008	Tasa de término a 8° de primaria 2008	Cobertura neta en secundaria 2008	Tasa de término a 4° de secundaria 2008	Tasa de mortalidad infantil 2001	Cobertura de parto institucional 2009
1	Sección Capital Cobija	27,6	89,9	66,6	54,2	47,4	51,0	101,3
2	Primera Sección Porvenir	26,2	133,7	83,4	42,7	45,0	57,4	28,2
3	Segunda Sección Bolpebra	28,9	122,3	42,2	19,6	28,2	74,9	14,9
4	Tercera Sección Bella Flor	42,5	103,4	37,8	0,0	0,0	56,8	17,1
5	Primera Sección Puerto Rico	38,9	107,8	79,8	48,0	45,7	82,8	57,9
6	Segunda Sección San Pedro	46,3	116,7	75,4	23,2	26,0	100,8	58,2
7	Tercera Sección Filadelfia	44,3	103,7	56,2	17,6	0,0	73,9	35,4
8	Primera Sección Puerto Gonzalo Moreno	45,7	75,4	56,2	29,2	42,9	73,1	48,2
9	Segunda Sección San Lorenzo	44,9	117,5	61,9	18,8	27,7	88,3	63,3
10	Tercera Sección Sena	44,3	116,2	51,8	23,4	10,9	100,3	118,9
11	Primera Sección Santa Rosa del Abuná	52,8	43,0	17,0	0,0	0,0	69,3	34,9
12	Segunda Sección Ingavi (Humaita)	37,0	127,7	51,9	0,0	0,0	57,3	38,1
13	Primera Sección Nueva Esperanza	38,6	61,9	80,1	18,1	53,8	97,1	20,1
14	Segunda Sección Villa Nueva (Loma Alta)	40,8	166,3	76,8	16,3	14,5	113,7	62,2
15	Tercera Sección Santos Mercado	34,6	88,5	51,5	14,1	0,0	87,7	93,0

Fuente: UDAPE, (2010). SIE, (2010).

¡Siempre hay un camino para el que sueña!



En el primer capítulo de la radionovela *La Otra Frontera*, el empresario castaño Víctor Guzmán se transforma por arte de magia en la activista de pollera Victoria Mamani. “Siempre quise inventar una historia en la que alguien se convierta en cholita”, explica el joven autor boliviano Juan Pablo Piñeiro, quien, a partir de esta metamorfosis inicial, plantea al país un cambio sustancial. Él nos invita a dejar atrás nuestro modo tradicional de explotar los recursos naturales a un altísimo costo social y ambiental, para apostar por el biocomercio, ecoturismo, manejo forestal y agricultura orgánica. De este modo sacaremos mejor provecho de las inmensas riquezas que nos ofrece la naturaleza boliviana, para así combatir la pobreza, reducir la desigualdad y proteger el medio ambiente.

Además de la originalidad y calidad dramática de su historia, otra fortaleza de la radionovela de 25 capítulos reside en su elenco. “¡Todos los actores son de una calidad interpretativa espectacular!”, pondera el editor Gustavo Navarre. Finalmente, *La Otra Frontera* se consolida como una radionovela musical, gracias a las composiciones del grupo *Con Fusión*. Cada capítulo comprende al menos una canción original que sirve “tal como en la ópera, para dar mayor profundidad a los mensajes y a los sentimientos”, explica Navarre.

Se puede escuchar la radionovela y sus canciones en:
<http://idh.pnud.bo>

REFERENCIAS

Pobreza extrema:

El indicador a nivel nacional se puede obtener con periodicidad a partir de las encuestas de hogares, sin embargo la representatividad de las estimaciones es insuficiente para desagregar indicadores hasta niveles geográficos menores tales como departamento, provincia y municipio.

El cálculo de este indicador para los niveles departamental y municipal fue realizado por UDAPE, INE, y Banco Mundial a partir de la estimación del gasto de consumo combinando el CENSO 2001 y tres encuestas de hogares (1999, 2000 y 2001). Esta metodología no es replicable anualmente y solo se tiene el dato para el año 2001.

Educación primaria y secundaria:

Los datos a nivel nacional, departamental y municipal se obtienen de los registros administrativos del Sistema de Información Educativa del Ministerio de Educación y las proyecciones poblacionales del Instituto Nacional de Estadística.

Mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil se estima a través de métodos directos e indirectos. El CNPV 2001 es una de las fuentes para la medición del indicador por método indirecto, en cambio la ENDSA proporciona información histórica de nacimientos para la estimación del indicador por método directo.

Desnutrición infantil

Este indicador se calcula a partir de la ENDSA, mide y reflejan las condiciones nutricionales de los niños menores de tres años, permitiendo tener una valoración más exacta de su condición.

Tasa de mortalidad materna y cobertura de parto institucional

El número de muertes maternas se lo calcula a partir del la ENDSA. Para la desagregación departamental se tomó en cuenta la Encuesta Post Censal de Mortalidad Materna realizada en el año 2002, pero recolecta información de muertes maternas ocurridas en el año 2000. Esta información no es comparable a la obtenida con la ENDSA.

Se denomina parto institucional al alumbramiento que se produce dentro de los servicios o fuera de ellos -en el domicilio-, pero que es atendido por personal de salud capacitado (médico, enfermera y/o auxiliar de enfermería). No incluye el parto domiciliario atendido por partera, aunque ésta haya sido capacitada por el personal de salud.

El presente boletín es un esfuerzo conjunto de la Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas (UDAPE) y del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) cuyo objetivo se centra en difundir información social que sirva para la promoción y agendamiento de temas de desarrollo. El fin último de esta iniciativa es la contribución al logro de la reducción de la pobreza, acceso a la educación y salud, equidad de género, servicios básicos y medio ambiente. Los datos contenidos en esta publicación se basan en información oficial del Gobierno de Bolivia y/o información de organismos internacionales en el caso de los datos comparativos de la región latinoamericana.

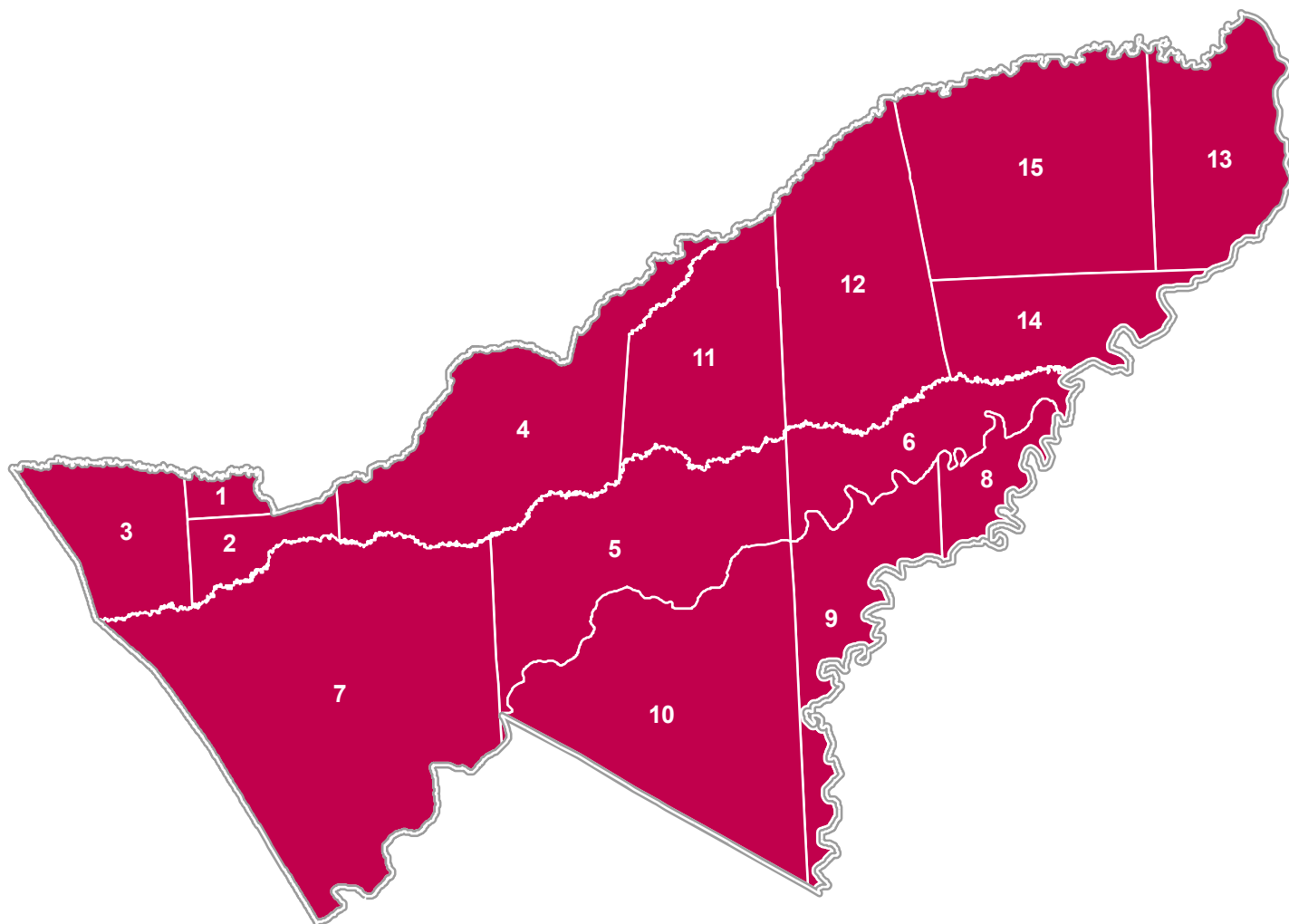


Sistema de las Naciones Unidas en Bolivia
Calle 14 esq. Av. Sánchez Bustamante
Edificio Metrobol II, Calacoto
Teléfono: 591 - 2 - 2795544
www.nu.org.bo
La Paz - Bolivia



Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas (UDAPE)
Av. Mariscal Santa Cruz
Edif. Centro de Comunicaciones La Paz, piso 18
Teléfono: 591 - 2 - 2375512
www.udape.gob.bo
La Paz - Bolivia

MAPA REFERENCIAL PANDO



Nota: Los límites de este mapa deben interpretarse como referenciales.
