

Bolivia - Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008

Ministerio de Salud y Deportes, Instituto Nacional de Estadística

Report generated on: June 16, 2017

Visit our data catalog at: <http://microdata.worldbank.org>

Sampling

Sampling Procedure

INTRODUCCION

Para la aplicacin del cuestionario de hogar en la ENDSA 2008 se decidi seleccionar una muestra de 20,000 hogares y dentro de cada uno de ellos aplicar el cuestionario individual a la poblacin de mujeres elegibles (15-49 aos). Por otro lado, uno de cada tres de esos hogares se seleccion para implementar el cuestionario individual de hombres (15-64 aos).

OBJETIVOS DEL DISEO MUESTRAL

Al igual que para encuestas anteriores, el principal objetivo de la ENDSA 2008 es de producir estimaciones de los diversos indicadores con niveles de confianza aceptables, tales como la fecundidad, la mortalidad infantil, la planificacin familiar y la salud para los diversos dominios de inters. Los principales dominios de anlisis son cada departamento (nueve en total), cada una de las 3 regiones naturales (El Altiplano, El Valle y El Llano), las 2 reas de residencia (urbana y rural), y finalmente para el total del pas. Con relacin a la mortalidad materna, la estimacin con el tamao asignado de 20,000 hogares slo se presenta para el total del pas y an en este caso se considera relativamente imprecisa.

MARCO MUESTRAL

Bolivia est dividida en 9 departamentos. Cada departamento est dividido en provincias y cada provincia en secciones municipales. Durante el ltimo censo de poblacin y vivienda (2001) el pas fue dividido en segmentos censales respetndose los lmites de las diversas unidades jerrquicoadministrativas.

Con la informacin censal se cre un archivo con 16,790 unidades denominadas Unidades Primarias de Muestreo (UPM), con un promedio de 80 a 150 viviendas en reas amanzanadas y entre 150 y 350 viviendas en reas dispersas. Este archivo de UPMs fue estratificado dentro de cada departamento en categoras de tamaos de poblados: ciudad capital, poblados grandes (10,000 y ms habitantes), poblados menores (entre 2,000 y 10,000), poblados pequeos (250 a 2,000) y rea dispersa (menos de 250). Este archivo se utiliz como el marco de muestreo de la ENDSA 2008, del cual se seleccion aleatoriamente 1,000 UPMs. Cada UPM tiene una completa identificacin mediante un nmero que contiene cdigos de departamento, provincia, seccin y de divisiones menores donde se encuentra localizada. Cada UPM posee adems un mapa cartogrfico perfectamente delimitado.

ESTRATIFICACION

En cada departamento, las UPMs del marco muestral fueron estratificadas de acuerdo a la categorizacin de los tamaos de los poblados. El rea de residencia urbana est definida como todos los poblados de 2,000 habitantes y ms y el rea de residencia rural se define como todo poblado menor de 2,000 habitantes. La estratificacin definida en el marco muestral tambin se aplica implcitamente a la ENDSA 2008.

MNIMO TAMAÑO DE MUESTRA PARA CADA DOMINIO

En general, el diseo de la muestra para una encuesta del tipo de la ENDSA 2008 es estratificado, por conglomerado y en dos etapas. El error muestral para este diseo tiene dos componentes: el primero corresponde a la variacin entre las UPMs y el segundo a la variacin de los hogares dentro de las UPMs. La variabilidad entre UPMs es mucho mayor para las reas urbanas que para las reas rurales, pero en general la variabilidad dentro de las UPMs seleccionadas es menor en lo urbano que en lo rural. Por lo tanto, un importante factor para controlar el error muestral es la reduccin del mayor componente de variabilidad (que es la variacin entre UPMs) y el cual es inversamente proporcional al nmero de UPMs (especialmente en el rea urbana). La poltica del proyecto de encuestas DHS es la de recomendar seleccionar un mnimo de alrededor de 35 UPMs por dominio de estudio para el anlisis adecuado de la informacin. Tambin es bien conocido que un aumento del nmero de UPMs en la muestra reduce el error muestral pero no en razn proporcional al incremento de ese nmero. Especficamente, si se doblara el nmero de UPMs el error muestral no se reduce a la mitad, sino slo a un 30 por ciento del valor original.

ASIGNACION DE LA MUESTRA

Se consider un total de 20,000 hogares a seleccionar y se utiliz informacin de la encuesta ENDSA 2003 como un instrumento de ayuda para estimar el nmero esperado de entrevistas completas para la ENDSA 2008. En la ENDSA 2003 se seleccionaron 19,942 hogares para conseguir un total aproximado de 17,654 entrevistas completas de mujeres. Se esperara entonces obtener un total aproximado de 17,705 entrevistas completas en la ENDSA 2008. El total de viviendas seleccionadas fue distribuido por departamento pero no proporcionalmente a su tamao poblacional sino de tal modo de poder cumplir con los

objetivos requeridos de la encuesta de tener un tamaño adecuado para cada departamento. Por esta razón la muestra no es autoponderada. El número asignado de hogares y de unidades primarias de muestreo (UPM) se detalla en el Cuadro A.1 por departamento y tamaño de la localidad. Las localidades de menos de 2,000 habitantes constituyen el área rural (poblados de 250 a 2,000 y poblados de menos de 250 habitantes).

SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La selección de la muestra para la ENDSA 2008 se implementa en cada grupo de tipo de poblado dentro de cada departamento, en dos etapas: la primera etapa consiste de una selección sistemática de UPMs con probabilidad proporcional a su tamaño, siendo el tamaño el número de hogares. En una segunda etapa, un número fijo de 20 hogares fueron seleccionados dentro de cada UPM. Cuando para muchos indicadores el número óptimo es alrededor de 10 hogares por UPM, por razones de implementación en el campo y de costo, el programa de las Encuestas Demográficas y de Salud recomienda una muestra de 15 a 30 hogares por UPM. La pérdida en la precisión de los indicadores es mínima, no mayor del 10 por ciento dependiendo del indicador.

Deviations from Sample Design

Para la ENDSA 2008 un total de 20,003 hogares fueron seleccionados. De este total, 19,795 fueron encontrados y en 19,564 se logró realizar la entrevista completa. Esta cantidad de hogares entrevistados representa una tasa de respuesta de 99 por ciento, luego de excluir del ciclo las viviendas desocupadas, destruidas y no encontradas.

De un total de 17,655 mujeres elegibles, es decir mujeres de 15 a 49 años, se logró entrevistar 16,939, obteniéndose una tasa de respuesta de 96 por ciento. Ambas tasas de respuesta, la de hogares y la de mujeres, son bastante satisfactorias para este tipo de encuestas, considerando las difíciles condiciones que presenta Bolivia para el trabajo de campo.

Para la muestra de hombres se encontraron 6,684 hombres elegibles y se entrevistaron 6,054, de donde resulta una tasa de respuesta de 91 por ciento.

Response Rate

De los 20,003 hogares que fueron seleccionados para la entrevista individual de mujeres (Cuadro A.2), 19,795 fueron encontrados y en 19,564 se logró realizar la entrevista completa, para una tasa de respuesta del 99 por ciento al excluir del ciclo los hogares ausentes, las viviendas desocupadas o destruidas y las no encontradas. De un total de 17,655 mujeres elegibles se logró entrevistar 16,939 obteniéndose una tasa de respuesta de 96 por ciento. La tasa de respuesta combinada fue del 95 por ciento, bastante satisfactoria para este tipo de encuesta, sobre todo tomando en cuenta las difíciles condiciones que presentan ciertas áreas de Bolivia para el trabajo de campo. A nivel departamental, la menor tasa de respuesta se obtuvo en Cochabamba (94 por ciento), mientras las mayores se registran en los departamentos de Potosí, Beni y Pando (98 por ciento, en los tres casos). Para la muestra de hombres se seleccionaron 6,977 hogares de los mismos 20,003 de la muestra básica para mujeres. Fueron encontrados 6,684 hogares y en 6,054 se pudo realizar entrevistas, logrando una tasa de respuesta del 91 por ciento. La tasa de respuesta combinada de hogares entrevistados y hombres con entrevista completa fue del 90 por ciento.

Questionnaires

Overview

Para la recolección de información en la ENDSA 2008 se utilizaron tres cuestionarios, basados en los cuestionarios modelos diseñados para la quinta ronda por el Programa MEASURE DHS, pero muy similares a los utilizados en la ENDSA 2003:

- a) Un cuestionario de hogar aplicado en la muestra total de hogares.
- b) Un cuestionario individual para mujeres de 15 a 49 años de edad en esos hogares.
- c) Un cuestionario individual para hombres de 15 a 64 años de edad en una submuestra de esos hogares.

a) Cuestionario de hogar

El cuestionario de hogar fue completado en 19,564 hogares y comprende los siguientes temas:

- Residentes habituales y visitantes del hogar
- Relación de parentesco, sexo y edad de cada miembro del hogar
- Supervivencia de los padres de los miembros menores de 18 años
- Asistencia a establecimientos preescolares o de aprendizaje temprano (niños de 3 a 5 años)
- Educación de la población de 6 y más años
- Problemas de salud de la población de 5 a 19 años
- Seguro de salud para la población de 60 años y más (SSPAM)
- Características de la vivienda y del hogar
- Características demográficas de la población de 5 años y más
- Peso y talla de los niños y mujeres
- Prueba de anemia en niños y mujeres.

b) Cuestionario Individual de Mujeres

El cuestionario individual de mujeres fue aplicado de manera completa en 16,939 mujeres y comprende los siguientes grandes temas:

- Antecedentes de la mujer entrevistada
- Reproducción e historia de nacimientos
- Anticoncepción
- Embarazo y lactancia para los hijos menores de 5 años
- Vacunación y salud para los hijos menores de 5 años
- Seguro de salud (SUMI)
- Nupcialidad y actividad sexual
- Preferencias de fecundidad
- Antecedentes del marido y trabajo de la mujer
- VIH/SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual
- Violencia contra la mujer y los niños
- Mortalidad materna
- Calendario de Eventos (nacimientos, terminaciones, uso de métodos).

c) Cuestionario Individual de Hombres

El cuestionario individual de hombres fue aplicado de manera completa a 6,054 hombres y comprende los siguientes temas:

- Antecedentes de los entrevistados
- Reproducción
- Anticoncepción
- Nupcialidad y actividad sexual
- Preferencias de fecundidad
- Participación en el cuidado de la salud de los hijos
- VIH/SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual
- Violencia contra el hombre.

Data Collection

Data Collection Dates

Start	End	Cycle
2008-02	2008-06	N/A

Data Collection Mode

Face-to-face

DATA COLLECTION NOTES

ENTRENAMIENTO DEL PERSONAL DE CAMPO

El curso de capacitación al personal de campo -encuestadoras y encuestadores- tuvo una duración de cuatro semanas, del 7 de enero al 2 de febrero de 2008, tiempo suficiente para garantizar el dominio total de los cuestionarios y proporcionar elementos complementarios requeridos para un ptimo desempeño.

A la convocatoria a nivel nacional de requerimiento de personal de campo se presentaron 339 candidatas y 206 candidatos, de los que se preseleccionaron un total de 360 candidatas y candidatos para participar en el curso de capacitación realizado en la ciudad de La Paz. Debido al gran número de participantes fue necesario organizar el curso en cinco sesiones simultneas. El curso fue conducido por el equipo técnico de la ENDSA con el apoyo del INE y de MEASURE DHS. También se contó con la participación de profesionales de las diferentes Unidades del Ministerio de Salud y Deportes. Para el entrenamiento, previamente se adaptaron al contexto nacional los cuestionarios y manuales preparados por el Programa MEASURE DHS. También se diseñó un juego de formularios de control para la entrega y recepción de asignaciones de trabajo y para el monitoreo diario de rendimiento del personal capacitado.

En el entrenamiento se incluyeron disertaciones sobre salud infantil y adolescente, interculturalidad en salud, anticoncepción, embarazo, parto y puerperio, nutrición, seguro universal materno-infantil, VIH/SIDA e infecciones transmitidas sexualmente, salud y mortalidad materna y violencia intrafamiliar, disertaciones que estuvieron a cargo de profesionales especializados en estas temáticas del Ministerio de Salud y Deportes. También se incluyó la capacitación en el análisis de nivel de hemoglobina en una muestra de sangre y en la medición de peso y talla en mujeres y niños menores de cinco años a encuestadores que desempeñan estas funciones. La estandarización de los encuestadores en las mediciones de peso y talla se llevó a cabo en diferentes centros de atención a la niñez. Concluida la parte teórica de la capacitación se hicieron ejercicios prácticos en aula, para lo cual se invitaron a mujeres en edad fértil con al menos un hijo menor de cinco años. En cada aula se nombró una entrevistadora con buen desempeño para que hiciera la entrevista y todos los participantes hicieran el registro en sus respectivos cuestionarios. Una vez finalizadas las entrevistas, se procedió a hacer discusiones sobre los problemas observados, tales como: mala formulación de preguntas, errores en la interpretación de algunas respuestas, falta de sondeo, registro de respuestas y manejo del calendario. Al finalizar la capacitación se realizó una prueba piloto con el propósito de evaluar el desempeño práctico del personal. La evaluación en el área rural fue realizada en distintas comunidades del departamento de La Paz (Laja, Guaqui, Patamanta, Palcoco, Villa Remedios, Huajchilla, Valencia y Mecapaca) el día 25 de enero de 2008 y en el área urbana en barrios de las zonas de Achachicala, Matadero y Kamirpata de la ciudad de La Paz el día 26 de enero.

Luego de la evaluación se conformaron 40 grupos o brigadas de encuestadores. Cada brigada estaba constituida por un supervisor(a), un editor(a), tres entrevistadoras a mujeres en edad fértil, un entrevistador a hombres de 15 a 64 años que también realizaba la prueba de anemia y una entrevistadora para medicina de peso y talla. Antes del inicio del trabajo de campo se realizó una jornada de entrenamiento adicional con las editoras y supervisoras para reforzar sus habilidades de crítica e instruirles en el manejo de los formularios de control.

TRABAJO DE CAMPO

El trabajo de campo de la ENDSA 2008 se inició el 13 de febrero en siete departamentos, en los otros dos departamentos comenzó el 25 de febrero (en Pando) y el 28 de febrero (en Beni), y se extendió hasta el día 15 de junio del mismo año. Una etapa de visitas a hogares para incremento de coberturas y algunos casos de revisión de respuestas sobre indicadores clave como mortalidad infantil, mortalidad materna y vacunas se realizó entre el 15 y el 25 de junio de 2008. Cada uno de los 40 grupos de encuestadores conformados para la ejecución del trabajo de campo contó con un vehículo de uso exclusivo y un chofer. También se designaron como coordinadores en cada departamento a los jefes departamentales del Programa Reforma de Salud, quienes apoyaron fundamentalmente en el seguimiento y supervisión del trabajo de campo. Durante todo el operativo de campo se supervisó el trabajo de los 40 grupos de encuestadores. Frecuentemente se realizaron reuniones de retroalimentación con los grupos de trabajo, en terreno, para compartir las observaciones resultantes de las constantes supervisiones realizadas por el equipo técnico, el cual estuvo conformado por los técnicos de la ENDSA, consultores de

MEASURE DHS, personal del Proyecto Reforma de Salud dedicado exclusivamente a apoyar la ENDSA y profesionales de diferentes Unidades del Ministerio de Salud y Deportes.

Data Collectors

Name	Abbreviation	Affiliation
Instituto Nacional de Estadística	INE	

SUPERVISION

se designaron como coordinadores en cada departamento a los jefes departamentales del Programa Reforma de Salud, quienes apoyaron fundamentalmente en el seguimiento y supervisión del trabajo de campo. Durante todo el operativo de campo se supervisó el trabajo de los 40 grupos de encuestadores. Frecuentemente se realizaron reuniones de retroalimentación con los grupos de trabajo, en terreno, para compartir las observaciones resultantes de las constantes supervisiones realizadas por el equipo técnico, el cual estuvo conformado por los técnicos de la ENDSA, consultores de MEASURE DHS, personal del Proyecto Reforma de Salud dedicado exclusivamente a apoyar la ENDSA y profesionales de diferentes Unidades del Ministerio de Salud y Deportes.

Data Processing

Data Editing

DIGITACION, CRITICA Y TABULACION

La primera etapa del procesamiento de la información se implementó en terreno, donde las(os) supervisoras(es) y editoras(es) verificaron la consistencia de los cuestionarios. Una vez recibidos los cuestionarios en oficina central estos fueron codificados, digitados y verificados para proceder con la crítica mediante microcomputadoras. Para este procesamiento se utilizó el programa interactivo CSPro, versión para Windows del original programa ISSA (Sistema Integrado para Análisis de Encuestas).

CSPro es un programa avanzado para microcomputadoras diseñado por Macro Internacional, la Oficina de Censos de Estados Unidos y la compañía SERPRO de Chile, específicamente para encuestas complejas como la ENDSA 2008, que permite agilizar el ingreso de información, crítica, corrección y elaboración de tabulaciones, lo que hace posible la presentación de resultados al poco tiempo de término del trabajo de campo. El programa también se utiliza para preparar periódicamente, durante el trabajo de campo, tabulaciones especiales con el objeto de realizar evaluaciones de la calidad de la información a partir de los primeros días de trabajo de campo, con retroalimentación a las(os) supervisoras(es) y editoras(es). Las tabulaciones permiten igualmente hacer seguimiento al rendimiento de las(os) entrevistadoras(es) y mejorar las tasas de respuesta si fuese necesario. El ingreso de datos se realizó mediante una red bajo el sistema operativo Windows XP para el almacenamiento interactivo de datos y se efectuó doble digitación en el 100 por ciento de los cuestionarios. La digitación y verificación computarizada fue realizada por 31 digitadores agrupados en dos turnos de ocho horas bajo la supervisión de 1 persona por turno, con el apoyo de 26 codificadores también agrupados en dos turnos y un supervisor por turno. El trabajo de digitación se inició el 10 de marzo y concluyó el 15 de julio de 2008. La etapa de generación de la base de datos se completó el 31 de julio.

Data Appraisal

Estimates of Sampling Error

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. Al igual que para las encuestas anteriores de 1989, 1994, 1998 y 2003, para la ENDSA 2008 se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada, como son: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, intensa capacitación de las entrevistadoras, supervisión intensa y permanente del trabajo de campo, revisión de los cuestionarios en el campo por parte de las editoras/los editores, supervisión apropiada en la etapa de codificación, y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo con retroalimentación a las supervisoras, críticas y entrevistadoras a partir de los cuadros de control de calidad. Los elementos de juicio disponibles sealan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la ENDSA 2008. En lo que sigue no se hará más referencia a los errores ajenos al muestreo sino únicamente a los llamados errores de muestreo.

La muestra de hogares visitados para la ENDSA 2008 no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra usada. La variabilidad que se observara entre todas las muestras posibles constituye el error de muestreo, el cual no se conoce pero puede ser estimado a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada. El error de muestreo se mide por medio del error estándar. El error estándar de un promedio, porcentaje, diferencia o cualquier otra estadística calculada con los datos de la muestra se define como la raíz cuadrada de la varianza de la estadística y es una medida de su variación en todas las muestras posibles. En consecuencia, el error estándar mide el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El error estándar puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentra el valor poblacional. Así, si se toma cierta estadística calculada de la muestra (un porcentaje, por ejemplo) y se le suma y resta dos veces su error estándar, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene, en este caso, el porcentaje poblacional.

Si las personas entrevistadas en la ENDSA 2008 hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo del error estándar y de los límites de confianza y para la realización de pruebas de hipótesis. Sin embargo, como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar fórmulas especiales que consideran los efectos de la estratificación y la conglomeración.

El programa DHS ha incorporado en sus programas computarizados la metodología apropiada para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la ENDSA 2008. Este subprograma maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística $r = y/x$, en donde el numerador (y) representa el valor total en la muestra de la variable Y, mientras el denominador (x) representa el número total de casos en el grupo o subgrupo bajo consideración.

Vase el informe para más detalles.

Other forms of Data Appraisal

Los cuadros en Apéndice C del Informe Final están referidos más bien a posibles errores no muestrales: preferencia de dígitos y redondeo en la declaración de edades o fechas; olvido de acontecimientos en el pasado; el esfuerzo deliberado de algunas entrevistadoras de distorsionar algunos datos con el objeto de aligerar la carga de trabajo; la falta de colaboración de algunas mujeres en facilitar ciertos datos o su rechazo a la medicina antropométrica, etc. En este apéndice se incluyen los cuadros básicos con el detalle de la magnitud de estos errores no muestrales.

Related Materials

Questionnaires

Cuestionario Individual de Mujeres

Title	Cuestionario Individual de Mujeres
Author(s)	Instituto Nacional de Estadística
Date	2008-01-01
Country	Bolivia
Language	Spanish
Contributor(s)	Macro International Inc.
Description	<p>El cuestionario individual de mujeres fue aplicado de manera completa en 16,939 mujeres y comprende los siguientes grandes temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes de la mujer entrevistada - Reproducción e historia de nacimientos - Anticoncepción - Embarazo y lactancia para los hijos menores de 5 años - Vacunación y salud para los hijos menores de 5 años <p>- Seguro de salud (SUMI)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nupcialidad y actividad sexual - Preferencias de fecundidad - Antecedentes del marido y trabajo de la mujer - VIH/SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual - Violencia contra la mujer y los niños - Mortalidad materna - Calendario de Eventos (nacimientos, terminaciones, uso de métodos).
Filename	Bolivia_DHS_2008_Questionnaire_Woman_Es.pdf

Cuestionario De Hogar

Title	Cuestionario De Hogar
Author(s)	Instituto Nacional de Estadística
Date	2008-01-01
Country	Bolivia
Language	Spanish
Contributor(s)	Macro International Inc.
Description	<p>El cuestionario de hogar fue completado en 19,564 hogares y comprende los siguientes temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Residentes habituales y visitantes del hogar - Relación de parentesco, sexo y edad de cada miembro del hogar - Supervivencia de los padres de los miembros menores de 18 años - Asistencia a establecimientos preescolares o de aprendizaje temprano (niños de 3 a 5 años) <p>- Educación de la población de 6 y más años</p> <ul style="list-style-type: none"> - Problemas de salud de la población de 5 a 19 años - Seguro de salud para la población de 60 años y más (SSPAM) - Características de la vivienda y del hogar - Características demográficas de la población de 5 años y más - Peso y talla de los niños y mujeres - Prueba de anemia en niños y mujeres.es a cinco años
Filename	Bolivia_DHS_2008_Questionnaire_Household_Es.pdf

El Cuestionario Individual de Hombres

Title	El Cuestionario Individual de Hombres
-------	---------------------------------------

Author(s)	Instituto Nacional de Estadística
Date	2008-01-01
Country	Bolivia
Language	Spanish
Contributor(s)	Macro International Inc.
Description	<p>El cuestionario individual de hombres fue aplicado de manera completa a 6,054 hombres y comprende los siguientes temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes de los entrevistados - Reproducción - Anticoncepción - Nupcialidad y actividad sexual - Preferencias de fecundidad - Participación en el cuidado de la salud de los hijos - VIH/SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual - Violencia contra el hombre.
Filename	Bolivia_DHS_2008_Questionnaire_Man_Es.pdf

Reports

Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - ENDSA 2008

Title	Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - ENDSA 2008
Author(s)	Ministerio de Salud y Deportes, Instituto Nacional de Estadística, La Paz, Bolivia and Macro International Inc. Calverton, Maryland, USA
Date	2009-10-01
Country	Bolivia
Language	Spanish
Contributor(s)	Macro International Inc.
Description	<p>En este informe se hace una presentación de Los resultados de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDSA 2008) realizada en Bolivia por el Instituto Nacionalde Estadística (INE), dentro del marco del programa mundial de Encuestas de Demografía y Salud (DHS) desarroUado por Macro International Inc. Con financiamiento proveniente de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), el programa MEASURE DHS+ es implementado por ORC Macro con sede en Maryland, USA. Los objetivos de este programa son a) proporcionar bases de datos y análisis a los organismos ejecutivos en el campo de la población para facilitar la consideración de alternativas y la toma de decisiones bien informadas; b) expandir la base internacional de datos en los campos de población y salud materno-infantil; c) aportar avances en la metodología de encuestas por muestreo; d) consolidar la capacidad técnica y los recursos para la realización de encuestas demográficas complejas en los países participantes.</p>
Filename	http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/FR228/FR228[08Feb2010].pdf