



**SEREMI**  
Región del Bío Bío

Ministerio de  
Salud

# Diagnóstico San Pedro de la Paz



Región del  
BioBío

## **AUTORES**

*Daniela Guíñez Cabezas*

*Catalina Gaete Vásquez*

*Unidad de Epidemiología*

*Departamento de Salud Pública y Planificación Sanitaria*

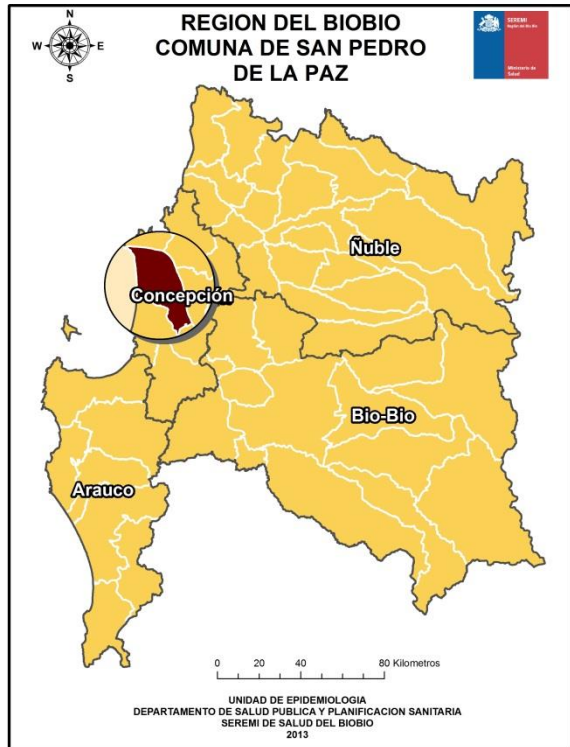
**SEREMI DE SALUD REGIÓN DEL BIOBÍO**

2013

*El Diagnóstico Comunal de Alto Biobío, posee la información más actualizada y procesada hasta el momento. Sus principales fuentes son Proyecciones de Población INE 2013, CASEN 2009, Datos de DEIS MINSAL, 2010. Se excluyeron datos CENSO 2012, dado que se encuentra auditado para el momento de esta edición y CASEN 2011, pues no se encuentran procesados los datos para las variables que considera el presente diagnóstico.*

El presente diagnóstico comunal, se realiza bajo la mirada de los Determinantes Sociales en Salud, una propuesta impulsada por la OMS a través de la Comisión Mundial de Determinante Sociales, cuyo objetivo es reducir la *inequidad sanitaria*, con la certeza de que “En todos los países, con independencia de su nivel de ingresos, la salud y la enfermedad siguen un gradiente social: cuanto más baja es la situación socioeconómica, peor es el estado de salud.(...)Para la comisión reducir las desigualdades sanitarias es un imperativo ético.”<sup>1</sup> El Ministerio de Salud, acogiendo esta idea, busca por medio de este análisis entregar herramientas para dirigir políticas públicas que contribuyan a eliminar la *inequidad en salud*.

La presentación de datos, se realiza comparativamente a través de una metodología que el MINSAL, ha denominado semáforo, donde por posición frente a un indicador se califican dentro de la mejor, intermedia o peor posición.



## SAN PEDRO DE LA PAZ

### Demografía.

San Pedro de la Paz, es una de las cincuenta y cuatro comunas que integran la Región del Biobío. Corresponde a la Provincia de Concepción. Limita al Norte con la Comuna de Hualpén, al Oeste con el Océano Pacífico, al Sur con la comuna de Coronel y al Este con las Comunas de Concepción y Chiguayante. Su superficie asciende a 112,5 kms<sup>2</sup>. La población comunal proyectada para el año 2013 es de 100.336 habitantes, lo que representa un 4,83% de la población regional<sup>5</sup>. Al año 2020 se estima que la población aumentará a 109.474 personas, equivalente al 5,08% del total regional. La densidad poblacional del año 2013<sup>6</sup> es de 892hab/kms<sup>2</sup>.

La comuna de San Pedro de la Paz no presenta ruralidad, mientras que el valor regional alcanza el 16,5%.

El índice de masculinidad es de 91,7 hombres cada 100 mujeres.

El índice de vejez o renovación es de 35,5 mayores de 64 años por cada 100 menores de 15 años. El índice de dependencia alcanza 44,7 menores de 15 y mayores de 64 años, por cada 100 personas en edad activa (entre 15 y 64 años).

La población étnica según la CASEN 2009 es del 4,3% del total de la población de la comuna.

### DATOS POBLACIONALES

Indicador	Valor comunal	Valor región	Mayor valor comunal
% Hombres 2013 <sup>6</sup>	47,8%	49,25%	72,04%
% Mujeres 2013 <sup>6</sup>	52,2%	50,75%	53,31%
% 0 a 14 años 2013 <sup>6</sup>	22,8%	21,2%	27,4%
% 15 a 64 años 2013 <sup>6</sup>	69,1%	68,8%	78,1%
% 65 años y más 2013 <sup>6</sup>	8,1%	10,0%	18,7%
Índice de masculinidad 2013 <sup>6</sup>	91,7	97,0	142,2
Índice de dependencia <sup>2</sup> 2011 <sup>6</sup>	44,7	45,34	59,01
Índice de renovación <sup>3</sup> 2011 <sup>6</sup>	35,5	47,5	103,2
% Ruralidad 2009 (CASEN) <sup>4</sup>	0%	16,5%	93,2%
% Población étnica 2009 (CASEN) <sup>4</sup>	4,3%	4,1%	74,1%

## **Determinantes Sociales.**

### **I. Índices Generales de Desarrollo y Desigualdad**

En el Índice de Desarrollo Humano 2003 (IDH, donde 0 corresponde a ningún desarrollo y 1 al completo desarrollo)<sup>7</sup>, es la comuna con el puntaje más alto 0,787, mayor al valor regional que registra 0,686. El puntaje más bajo corresponde a Trehuaco 0,562.

Para el Índice Territorial de Género 2009 (ITG, 0 corresponde a la completa inequidad y 1 a la completa equidad)<sup>8</sup>, arroja un puntaje comunal de 0,805, valor que a nivel regional es de 0,802. Los puntajes extremos son 0,697 (Alto Biobío) y 0,823 (Penco). Cuarenta y ocho comunas tienen puntajes más bajos que el promedio regional.

En el Índice de Territorios Aislados<sup>9</sup> 2008, (0 corresponde a ningún aislamiento y 1 al completo aislamiento), la comuna no cuenta con datos (tampoco Concepción, Talcahuano, Hualpén, Chiguayante y Penco); mientras de las comunas registradas la más aislada corresponde a Trehuaco (0,541) y la menos aislada a Chillán (0,139).

En cuanto al Índice de Vulnerabilidad social y condiciones de vida (IV, donde 0 corresponde a la completa vulnerabilidad y 1 ninguna vulnerabilidad)<sup>10</sup>, es la comunal con mejor índice de vulnerabilidad social 0,7740, mientras que el regional es de 0,7261. Once comunas se ubican sobre este promedio y cuarenta y uno presentan valores inferiores (no fue calculado para Alto Biobío y Hualpén). El puntaje más bajo corresponde a Ninhue (0,6082) y el más alto a San Pedro de la Paz (0,7740).

### **II. Determinantes Sociales Estructurales**

Según la comisión de Determinantes sociales de la salud (OMS)<sup>1</sup>, mejorar las condiciones de vida, favorecer el desarrollo de la primera infancia y la educación, mejorar las condiciones de trabajo, formular políticas de protección social, y crear las condiciones que permitan envejecer bien, son imperativas para generar Equidad Sanitaria, desde este enfoque se muestran diferentes indicadores, teniendo 4 ejes principales, Educación, Ingreso, Ocupación y Vivienda.

**Educación** *“La Educación, aparece como una de las variables de mayor incidencia en explicar la desigualdad y sus cambios”. (Contreras, 1998).<sup>11</sup>*

San Pedro de la Paz, presenta un alfabetismo total de 97%, sobre el promedio regional de 94,8% y la comuna con el mejor indicador es Chiguayante con 98%. Con respecto a los años de estudio la comuna tiene en promedio 11,1 años, mientras que la región registra un promedio de 9,9 años y la mejor comuna 11,4 años<sup>6</sup> que es Concepción. La cobertura educacional<sup>12</sup> total es de 76,2%, mientras que en la región es de un 76,6% y en la mejor comuna, Concepción, esta cifra asciende a un 83,5%.

**Ingreso** *“En todos los países, independiente de su nivel de Ingresos, la Salud y la Enfermedad siguen una gradiente social: Cuanto más baja es la situación socioeconómica, peor es el Estado de Salud”. (OMS, 2008).<sup>1</sup>*

El 11,5% de la población de San Pedro de la Paz se encuentra en situación de pobreza, de los cuales un 2% corresponde a Indigentes. A modo de comparación en la región existe un 21% de población bajo la línea de la pobreza<sup>13</sup> y de ellos un 5,2% corresponde a población pobre indigente. En contraste la comuna que presenta el menor porcentaje de pobreza en la región es Ñiquén con un 8,8% de pobreza y un 0,3% de indigencia.<sup>4</sup>

La Jefatura de mujeres en el Hogar (entendido como los hogares que dependen de un solo ingreso, por lo que tienen más dificultades para superar la pobreza e incluso tiene un riesgo mayor de volver a caer en ella)<sup>14</sup>, en la comuna alcanzan un 18,4%. En la región el promedio llega a 17,4%, mientras que la comuna que presenta esta situación en menor porcentaje es Negrete con un 9,3%.

Con respecto al ingreso Monetario per cápita<sup>15</sup> (ingreso autónomo más subsidios estatales en efectivo), la comuna registra \$233.535, siendo el mejor ingreso en la región. Mientras que el promedio regional asciende a \$153.732 y la comuna con el menor indicador es Alto Biobío \$71.030.

En relación a la medida de desigualdad de ingresos, Coeficiente de Gini<sup>16</sup>, la comuna presenta 0,42 ubicada dentro del tercio intermedio en cuanto a desigualdad, mientras la menor desigualdad se encuentra en la comuna de Lebu (0,33), es importante considerar que la desigualdad en territorios como Lebu, con altos índices de pobreza señala una homologación entre la pobreza que se vive.

<b>DATOS DETERMINANTES SOCIALES</b>			
<b>Indicador</b>	<b>Valor comunal</b>	<b>Valor región</b>	<b>Mayor valor comunal</b>
<b>EDUCACIÓN</b>			
% Alfabetismo 25 años y más <sup>2</sup>	96,4%	93,4%	97,4%
Años de escolaridad 25 años y más <sup>2</sup>	11	9,4	11,2
<b>INGRESO</b>			
Ingreso Autónomo Total <sup>15</sup>	934.230	517.696	934.231
Ingreso Monetario Total <sup>15</sup>	951.879	519.684	951.880
<b>OCUPACIÓN</b>			
% Sector Primario	6,2%	--	62%
% Sector Secundario	14,3%	--	28,1%
% Sector Terciario	79,5%	--	84,6%
<b>VIVIENDA</b>			
% Hacinamiento crítico <sup>21</sup>	0,3%	0,8%	0
% Saneamiento deficitario <sup>22</sup>	0,4%	9,2%	0,4%

**Ocupación** “La precariedad laboral que percibe el trabajador tiene importantes efectos perjudiciales para su salud física y mental”. (OMS, 2008).<sup>1</sup>

La ocupación principal de la comuna se encuentra en el sector económico terciario 79,5%, secundario con 14,3% y primario 6,2%. El porcentaje de población sin contrato alcanza un 20,7%. La tasa de participación laboral<sup>17</sup> en la comuna de San Pedro de la Paz corresponde a 56,3 por 100 habitantes. A nivel regional se registra una tasa de 50,8 por cien personas y la comuna que presenta la mayor tasa es Chiguayante con 59,4 por cien habitantes. La tasa de cesantía comunal corresponde a 2,8 por 100 habitantes. La tasa regional corresponde a 5,5 (por 100 personas), y la comuna que presenta la menor tasa es Bulnes con 2 personas cesantes cada cien habitantes.<sup>4</sup>

**Vivienda** “El acceso a una vivienda y un alojamiento de calidad, a agua salubre y a servicios de saneamiento es un derecho de todo ser humano y una condición indispensable para una vida sana”. (OMS, 2008).<sup>1</sup>

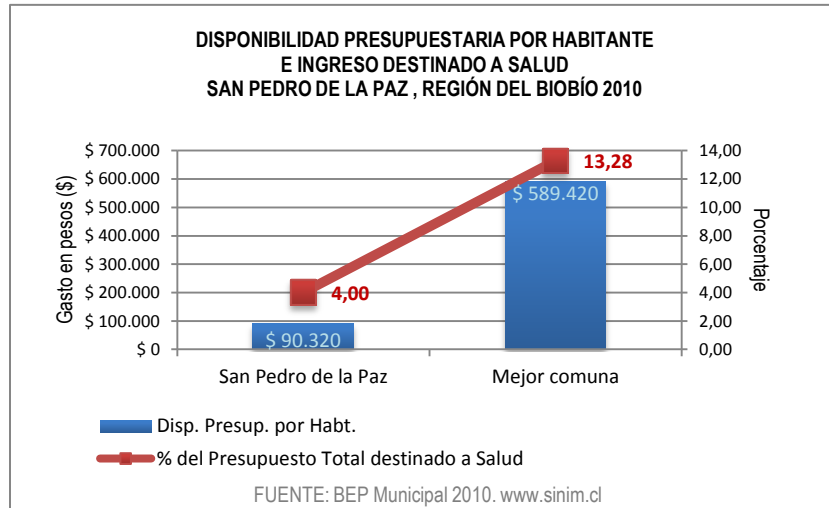
En cuanto a la calidad de la vivienda, en la comuna el 0% presenta construcciones con materialidad irrecuperable<sup>18</sup>, el valor regional es de 0,7%; y se encuentra dentro de las 17 comunas de la región que no tienen ningún material no recuperable en la vivienda. Con respecto a la cantidad de personas que comparten el hogar, San Pedro de la Paz registra un hacinamiento crítico<sup>19</sup> del 0,3% de las viviendas, el promedio regional que registra un 0,8%. Son 17 las comunas que no presentan hacinamiento crítico.

Con respecto al saneamiento en la comuna, ésta presenta un 0,4% de agua potable o servicio higiénico deficitario<sup>20</sup>, porcentaje correspondiente al doble del promedio regional que es 9,2%. Es la comuna con mejor valor para este indicador.<sup>4</sup>

### III. Sistema de Salud

En cuanto al sistema previsional de salud de la población, el 77,2% de los habitantes de la comuna utiliza la previsión del sistema público, siendo el promedio regional de un 86,5%, y Ninhue la comuna con mayor cobertura de FONASA, llegando a un 98,7%.

La distancia entre la comuna y su hospital de referencia, base o emergencia es de 6 kilómetros, mientras que 6 comunas (Concepción, Lota, Arauco, Curanilahue, Los Ángeles y San Carlos) tienen un hospital a 1 kilómetro de distancia.



Según datos de los Boletines Presupuestarios Municipales (BEP), el aporte municipal destinado al área salud respecto del total del ingreso, es el 4%, mientras que San Ignacio constituye el mayor aporte comunal presupuestario para salud en la región con un 13,3%.<sup>21</sup>

San Pedro de la Paz, tiene un monto disponible por habitante de \$ 90.320, mientras que la comuna que dispone de más recursos por habitante es Portezuelo con \$589.420. En relación al gasto anual en Salud por habitante inscrito validado, la comuna consume \$62.000 por habitante, en tanto Antuco se desprende de \$119.000 al año, convirtiéndose en la comuna con el mayor gasto en salud por habitante de la región<sup>21</sup>.

El 12,9% de los habitantes de San Pedro de la Paz, declaró haber tenido un problema de Salud en los últimos 30 días antes de realizada la encuesta, y de ellos el 16,2% no consultó o no recibió atención<sup>22</sup>. Como promedio regional, se registra que un 15,7% de la población tuvo alguna complicación de Salud y el 18,8% no materializó ninguna consulta. Al evaluar la comuna con menor problema de salud, se tiene a Pinto con un 6,5% y un 15,6% de población que no consulta.<sup>4</sup>

Se registra un porcentaje de 79,8% de menores de 6 años en control en el sistema público de salud 2010<sup>23</sup> (en porcentaje sobre la población comunal total de esa edad), valor que a nivel región alcanza un 76,2% y cuyo mayor valor se encuentra en 9 comunas con coberturas completas en el sistema público, para este indicador (Quilaco, Quillón, Quirihue, Quilleco, Ránquil, Laja, Antuco, Contulmo, Lota, Curanilahue). Dentro de este grupo, el 26,48% de los menores está en control por sobrepeso, en la región el 23,81% y la comuna que presenta el menor porcentaje de control de sobrepeso en menores de 6 años es Ñiquén con 15,1%.

En relación a los mayores de 65 años, se obtiene que en la comuna un 53,3% se controla en el sistema público<sup>23</sup> (en relación a la población comunal total para esa edad), el promedio regional corresponde a 54,8% y la comuna que destaca es Ninhue con un 93,9%.

Con respecto a las mujeres mayores de 25 años, solo el 51,1% afirma haberse realizado el PAP en los últimos 3 años, en tanto el promedio regional asciende a 68,2% y la mejor comuna tiene un 70% de población femenina con el PAP al día<sup>6</sup>. En cuanto a las adolescentes de 15 a 19 años, se registra un embarazo del 19,97%, valor superior al promedio regional que llega a 18,8% y lejano al mejor valor comunal que corresponde a Ninhue con un 3,3%.

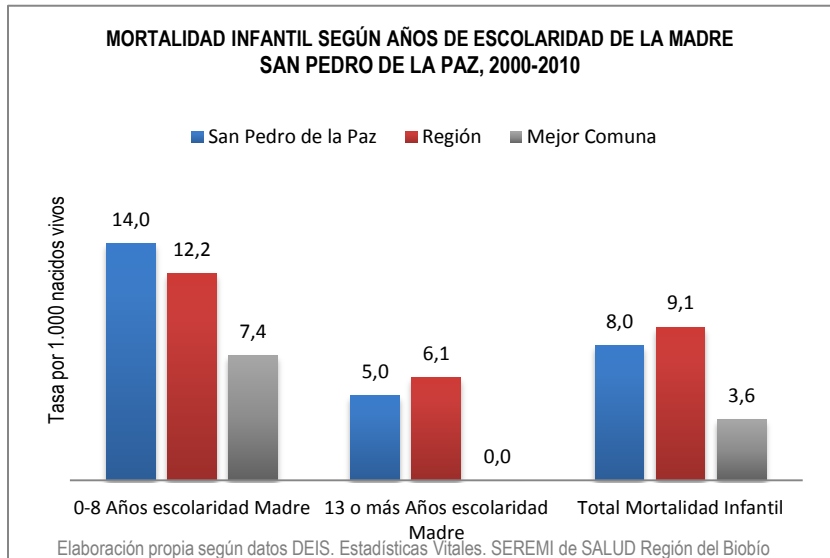
## Daño e Inequidades en Salud.

### I. Mortalidad

Para el análisis de la mortalidad comunal se calcularon las tasas para el periodo 2000 – 2010, las que fueron ajustadas considerando la población del año 2001 de la región, con el objetivo de permitir la comparabilidad entre las distintas comunas que la integran.

#### Mortalidad Infantil

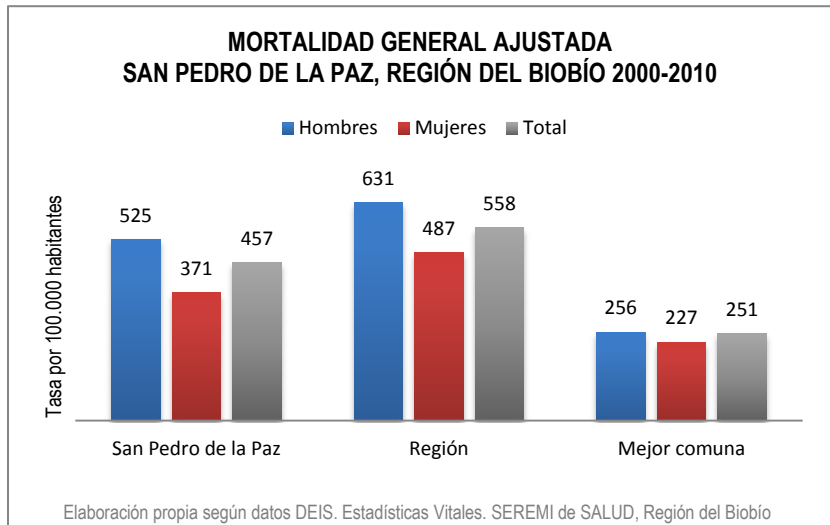
La tasa comunal ajustada de mortalidad total infantil del periodo 2000 – 2010, es de 8,0 muertes por cada 1.000 nacidos vivos (nv). A nivel regional se registran 9,1 muertes por esta causa, y la comuna que presenta las menores defunciones para este indicador, es Antuco con 3,6 cada 1.000 nv. Tanto en la región, como en las comunas, se observa un gradiente, disminuyendo la tasa de mortalidad infantil al aumentar la escolaridad materna. En San Pedro de la Paz, la brecha de mortalidad infantil entre mujeres que poseen menor o mayor años de escolaridad es de 9 muertes cada 1.000 nv. más menores cuyas madres poseían menos años de estudio.



#### Mortalidad General

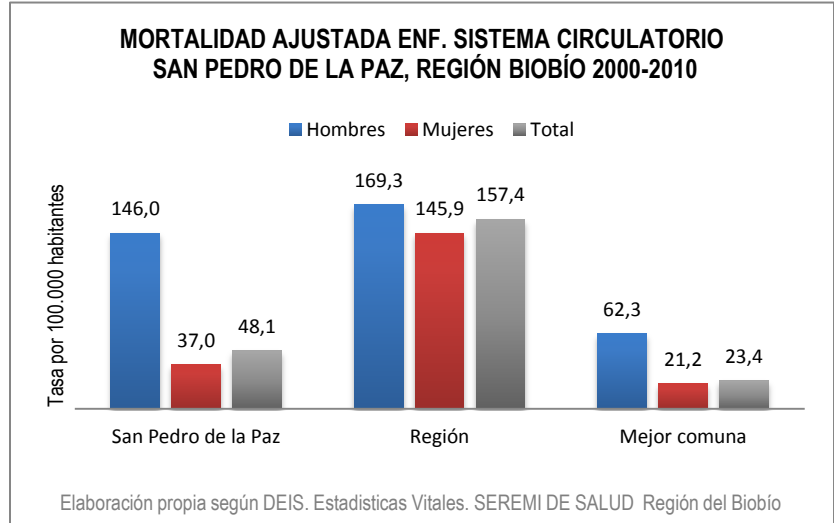
La tasa ajustada de mortalidad general para San Pedro de la Paz, en el periodo 2000 – 2010 es de 457 muertes cada 100.000 habitantes, superior a la que presenta la región para el mismo periodo.

La comuna presenta diferencias al comparar la mortalidad por sexo, registrando una brecha de 154 muertes más cada 100.000 hombres que en el mismo número de mujeres, mientras que en la región esta brecha alcanza 144 muertes más en hombres; y al comparar San Pedro de la Paz con la mejor comuna, existe una brecha de 206 muertes cada 100.000 hab.



## Mortalidad Enfermedades Circulatorias

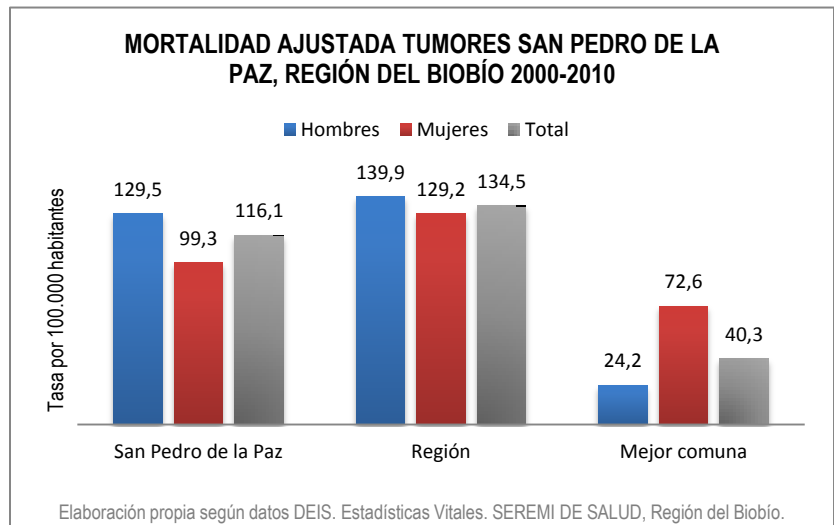
La tasa de mortalidad general ajustada para Enfermedades del Sistema Circulatorio, periodo 2000 – 2010 en la comuna es de 48,1 por 100.000 habitantes. Presenta una brecha entre hombres y mujeres de 109 muertes más en hombres que en mujeres, cada 100.000 habitantes, falleciendo más del doble de hombres que mujeres a causa de enfermedades circulatorias. Esta tendencia se da, tanto en San Pedro de la Paz, como en la comuna que presenta la menor mortalidad por esta causa (Cobquecura). A nivel regional, esta diferencia es mucho menor 23,4 muertes por 100.000 más en hombres que en mujeres y San Pedro de la Paz se encuentra muy por debajo de la tasa regional.



## Mortalidad por Tumores

La tasa ajustada de mortalidad por neoplasias, que presenta la comuna es menor al promedio regional. San Pedro de la Paz presenta 30,2 muertes más en hombres que en mujeres, cada 100.000 habitantes.

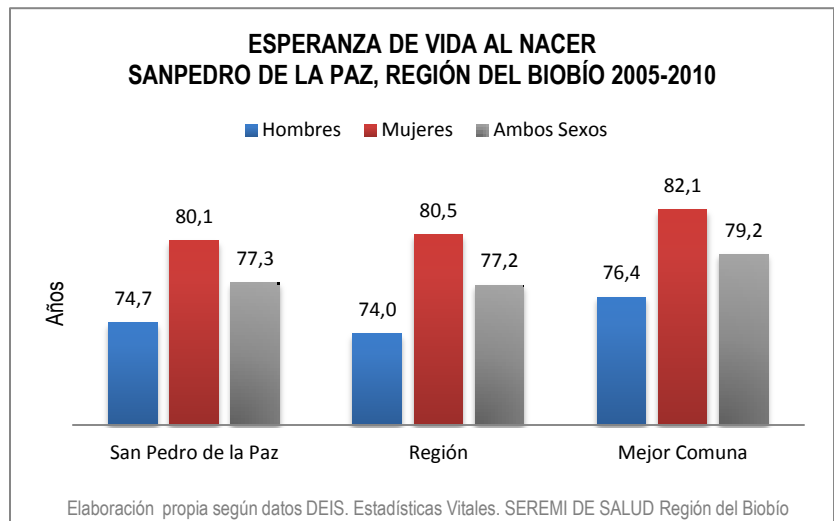
La diferencia entre la comuna con tasa regional es de 18,4. En la mejor comuna, también se presenta una brecha de 49 muertes más en mujeres que en hombres cada 100.000 habitantes, en lo que refiere a mortalidad por tumores.



## II. Esperanza de Vida

La esperanza de vida al nacer de la comuna alcanza los 77,3 años para el periodo 2005 – 2010, siendo similar al promedio de la región y cercano a la mejor comuna.

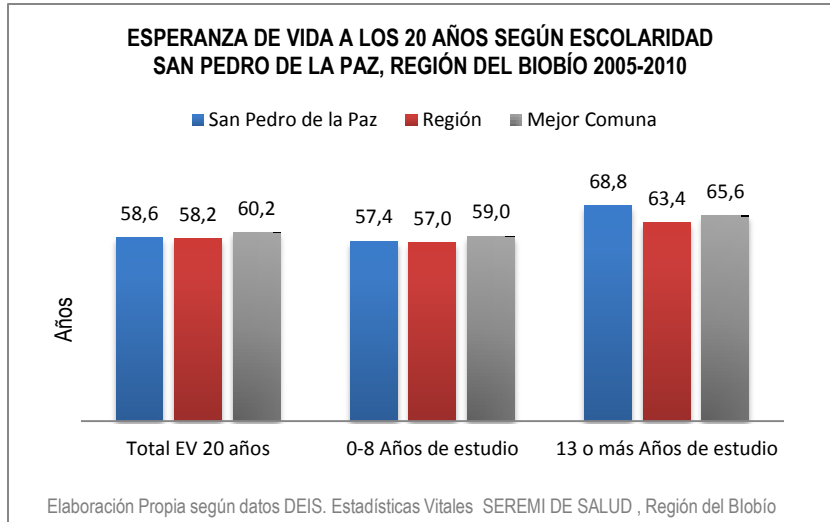
Al analizar por sexo, la brecha en San Pedro de la Paz, llega a 5,4 años a favor de la esperanza de vida de las mujeres, muy cercana a 5,7 de diferencia entre hombres y mujeres en la mejor comuna.





Al analizar los datos según los años de escolaridad, se registra una gradiente, aumentando la esperanza de vida temporaria al incrementarse los años de estudio. A nivel comunal se observa una brecha de 11,4 años de esperanza de vida temporaria al comparar el grupo con 13 o más años de escolaridad y aquel que tiene entre 0 y 8 años de educación.

Al comparar San Pedro de la Paz, con la mejor comuna, se obtiene una diferencia de 1,6 años en el total de esperanza de vida temporaria.



---

<sup>1</sup> OMS, Comisión de Determinantes sociales de la Salud. (2008). Primer Resumen analítico del informe final: "Subsanar las desigualdades de una generación".

<sup>2</sup> N° de menores de 15 y mayores de 64 por cada 100 personas de 15 a 64 años.

<sup>3</sup> N° de mayores de 64 por cada 100 menores de 15 años.

<sup>4</sup> Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN) 2009, MIDEPLAN.

<sup>5</sup> Instituto Nacional de Estadística (INE). Proyecciones de población, año 2013.

<sup>6</sup> Dato calculado a partir de proyecciones de población. INE

<sup>7</sup> El Índice de Desarrollo humano, fue elaborado el 2003 por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo y MIDEPLAN, considerando tres dimensiones: salud (AVPP), educación (alfabetización, promedio de años de escolaridad y cobertura educacional en adultos) e ingresos (promedio de ingreso autónomo e ingreso ajustado a pobreza y por el Coeficiente de Gini). Utiliza una escala de 0 (ningún desarrollo) a 1 (completo desarrollo).

<sup>8</sup> El Índice Territorial de Género fue elaborado por MIDEPLAN, SERNAMEC y la Asociación Chilena de Municipalidades, siendo presentado el 2009. Considera cinco dimensiones: familias (tipo de familia, ingreso autónomo y dependencia familiar), Educación (alfabetismo, años de escolaridad y cobertura educacional), Empleo (participación, ocupación, afiliación a sistema previsional e ingreso por ocupación), Salud (AVPP, cotización en el sistema de salud y consultas por enfermedad) y Pobreza (personas no pobres e ingreso del hogar). Utiliza una escala de 0 (completa inequidad) a 1 (completa equidad).

<sup>9</sup> El Índice de Territorios aislados, fue elaborado por la subsecretaría de desarrollo regional y administrativo (SUBDERE) del ministerio del Interior y se encuentra actualizado al año 2008, incluyendo resultados para 299 comunas. Considera indicadores de 5 dimensiones: Físicos (tipo de clima), Demográficos (dispersión y población indígena), Económicos (Dependencia de fondos externos y actividad económica), Acceso a servicios (Integración comunicacional, cobertura educacional, cobertura en salud, acceso a servicios del estado e infraestructura de transportes) y Político administrativos (jerarquía administrativa comunal). Utiliza una escala 0 (ningún aislamiento) a 1 (completo aislamiento).

<sup>10</sup> El Índice de Vulnerabilidad social y Condiciones de vida fue elaborado para los Diagnósticos Regionales de salud con enfoque en DSS, a partir de los datos de la encuesta CASEN 2009. Considera cuatro dimensiones (educación, ingresos, ocupación y vivienda) y utiliza una metodología adaptada del Índice de Desarrollo Humano 2003. El Índice busca determinar el grado de vulnerabilidad que las regiones presentan en cuanto al nivel educacional (alfabetismo y promedio de años de escolaridad en personas de 25 años y más), cobertura educacional, nivel de ingresos monetarios, población en situación de pobreza, desigualdad en la distribución de los ingresos (coeficiente de Gini 2003), ocupación, situación contractual de los asalariados, saneamiento, calidad de la materialidad de las viviendas y grado de hacinamiento de los hogares. Utiliza una escala de 0 (completa vulnerabilidad) a 1 (ninguna vulnerabilidad).

<sup>11</sup> Contreras, D. (1998). Distribución del Ingreso en Chile. Nueve hechos y algunos mitos. *Perspectivas*, 2(2), vol 2 no 2, pag 311-332.

<sup>12</sup> Porcentaje de cobertura educacional total en población de 4 a 25 años 2009. CASEN 2009, MIDEPLAN.

<sup>13</sup> Línea de pobreza corresponde a 2 veces el valor de una canasta básica de alimentos, en la zona urbana, y a 1,75 veces, en la zona rural.

<sup>14</sup> Ministerio de Desarrollo social. Mujeres, pobreza y trabajo, CASEN 2009.

<sup>15</sup> Suma del ingreso autónomo y los subsidios monetarios. Ingreso Autónomo: Ingreso por concepto de sueldos y salarios, ganancias provenientes del trabajo independiente, autoprovisión de bienes producidos por el hogar, bonificaciones, gratificaciones, rentas, intereses, así como jubilaciones, pensiones, montepíos y transferencias entre privados; Subsidios Monetarios: Aportes en efectivo que distribuye el Estado a las personas y los hogares a través de sus programas sociales. En particular, la Encuesta CASEN 2009 registró los subsidios percibidos por los hogares por concepto de Pensión Básica Solidaria de Vejez y de Invalidez, Aporte Previsional Solidario de Vejez e Invalidez, Subsidio Único Familiar, Subsidio a la Discapacidad Mental, Bonos de Protección Familiar y Bono de Egreso de Chile Solidario, Bonos Extraordinarios de Apoyo a la Familia Marzo / Agosto, Subsidio al Pago del Consumo de Agua Potable, Alcantarillado y Tratamiento de Aguas Servidas SAP, Subsidio Eléctrico, Subsidio de Cesantía y Asignación Familiar.

<sup>16</sup> El Coeficiente de Gini es una medida de desigualdad, donde 0 es la perfecta igualdad y 1 es la completa desigualdad. Para el cálculo de este coeficiente a nivel comunal se utilizó la encuesta CASEN 2009, ajustándose los datos según el Censo del 2002, de acuerdo a la metodología explicada por Agostini y Brown.

<sup>17</sup> Fuerza de trabajo o población económicamente activa (ocupados y desocupados) de 15 años y más, con respecto a la población total.

<sup>18</sup> Al menos un indicador irrecuperable (muro, piso o techo).

En [<http://www.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/casen/definiciones/vivienda.html>]

<sup>19</sup> El hacinamiento crítico, se refiere a que 5 o más personas comparten una habitación. En

[<http://www.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/casen/definiciones/vivienda.html>]

<sup>20</sup> Disponibilidad agua deficitaria o Servicio higiénico deficitario. En porcentaje. Según indicador de saneamiento elaborado por MIDEPLAN, solo hogares deficitarios. MIDEPLAN, CASEN 2009.

<sup>21</sup> Boletín Presupuestario Municipal (BEP) 2010. Disponible en [www.sinim.cl](http://www.sinim.cl)

<sup>22</sup> La no atención considera a quienes no consultaron, perdieron la hora o no obtuvieron hora.

<sup>23</sup> MINSAL. DEIS. REM., 2010