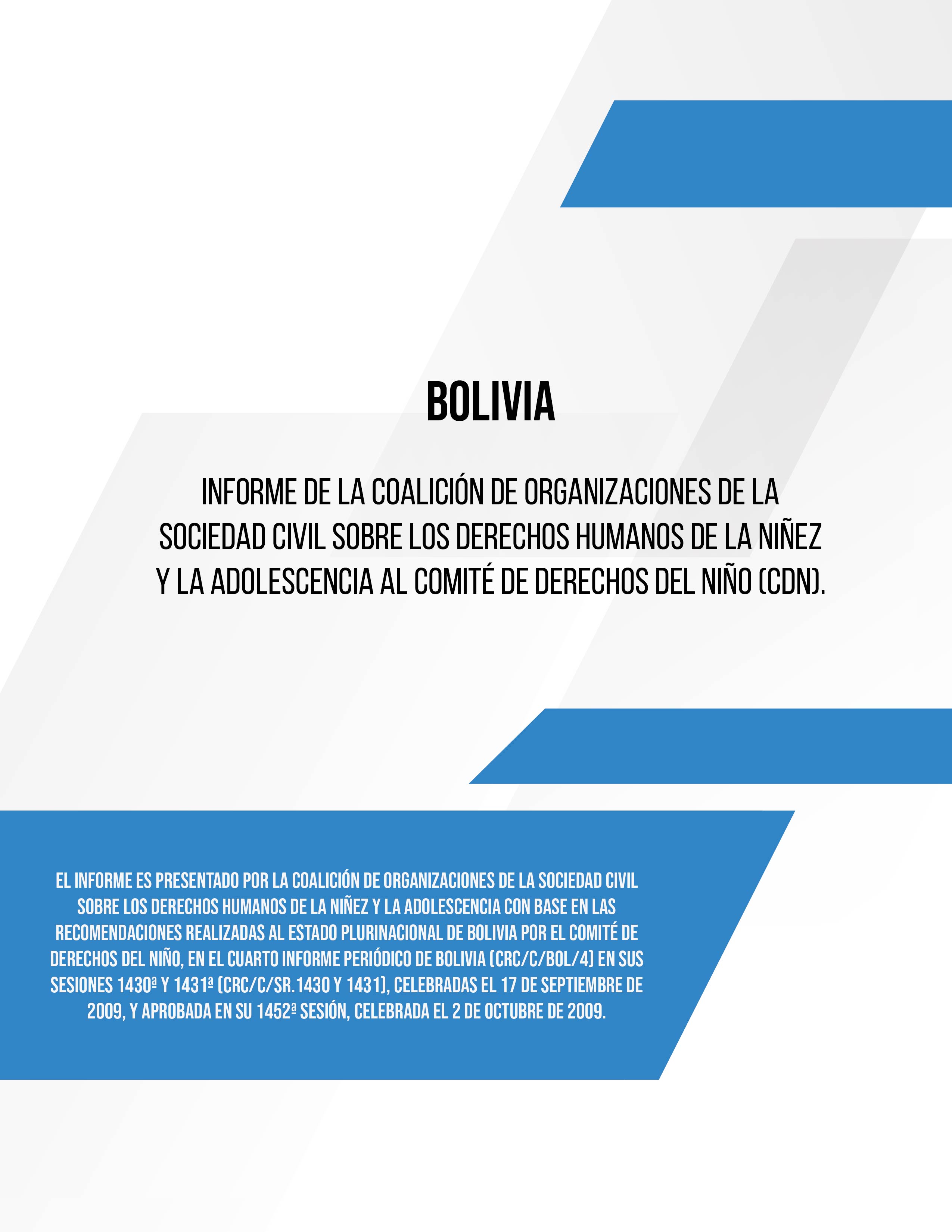
****

**BOLIVIA**

**Informe de la Coalición de Organizaciones de la Sociedad Civil sobre los Derechos Humanos de la Niñez y la Adolescencia al Comité de Derechos del Niño (CDN)**

El informe es presentado por la *COALICIÓN DE ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL SOBRE LOS DERECHOS HUMANOS DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA* con base en las recomendaciones realizadas al Estado Plurinacional de Bolivia por el Comité de Derechos del Niño, en el cuarto informe periódico de Bolivia (CRC/C/BOL/4) en sus sesiones 1430ª y 1431ª (CRC/C/SR.1430 y 1431), celebradas el 17 de septiembre de 2009, y aprobada en su 1452ª sesión, celebrada el 2 de octubre de 2009.

**LISTA DE ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL QUE CONFORMAN LA COALICIÓN Y PRESENTAN EL INFORME**

* Aldeas Infantiles SOS
* Asociación de padres, madres de niños, niñas y jóvenes con discapacidad “Jach´a Uru”
* Asociación PSINERGIA
* Asociación de Familias Adoptivas Cochabamba
* ASONGS Red de Organizaciones que trabajan en Salud
* Casa de la Mujer
* Centro de Capacitación e Investigación de la Mujer Campesina de Tarija-CCIMCAT
* Centro intercultural transdisciplinario restaurativo Yachay Wasi
* Consejo de Niñas, Niños y Adolescentes Trabajadores Organizados de Potosí - CONNAT'SOP
* CEINDES - Centro de Investigación para el Desarrollo Socioeconómico
* Coalición Boliviana por los Derechos de las Niñas, Niños y Adolecentes
* Comunidad de Derechos Humanos -CDH
* ECO JOVENES Bolivia
* Familias Saludables “FAMISAL
* Fundación Alalay
* Fundación COMPA
* Fundación La Paz
* Fundación Levántate Mujer
* Fundación Machaq Amauta
* La Linterna
* **Líderes y lideresas niñas, niños y adolescentes de los municipios de Calamarca, Sica Sica, Porongo, San Ramón, San Xavier, Distrito 6, Incahuasi, El Puente, Tarabuco y Zudáñez (Proyecto Enfócate)**
* Observatorio de Derechos Humanos - Chuquisaca
* ONG Realidades
* Pastoral Social Caritas Potosí- PASOCAP
* Plan International
* Plataforma Boliviana de Adolescentes y Jóvenes por los Derechos Sexuales, Derechos Reproductivos
* Red por mi Derecho a Tener una Familia (Cochabamba)
* Sociedad Católica San José
* Terre des Hommes Suisse
* Visión Mundial

**INFORME DE LA COALICIÓN DE ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL SOBRE LOS DERECHOS HUMANOS DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA AL COMITÉ DE DERECHOS DEL NIÑO (CDN)**

**MARCO LEGISLATIVO (Recomendación párr. 8)**

1. Se ha promulgado la Ley Nº 548 de 17 de Julio de 2014, Código Niña, Niño y Adolescente (CNNA) que fue reglamentada mediante el Decreto Supremo N° 2377. Este código incluye a autoridades de naciones y pueblos indígenas originarios campesinos como parte del Sistema Plurinacional de Protección Integral de la Niña, Niño y Adolescente, además de contener varios artículos para compatibilizar la jurisdicción indígena con la ordinaria. La jurisdicción indígena originaria y campesina no incluye los delitos cometidos en contra de la integridad corporal de niños, niñas y adolescentes (NNA), los delitos de violación, asesinato u homicidio, por lo que las autoridades naturales tienen la obligación remitir las denuncias sobre violencia contra NNA a la justicia ordinaria.
2. Existe poca concordancia en las normas internas que definen los grupos etarios, la Ley de Juventud define que son jóvenes desde los 16 hasta los 28 años, mientras que el Código Niña, Niño y Adolescente (CNNA) considera adolescencia desde los 12 hasta los 18 años cumplidos, lo que significa que la persona entre los 16 y 18 años, es joven y adolescente. La Ley 1139 de 20 de diciembre de 2018 establece la edad para el ejercicio y desempeño laboral a partir de los 14 años. El mismo año el (Instituto Nacional de Estadística) INE reportó más 396 mil niños en situación laboral. Según datos de UNICEF y el Ministerio de Trabajo, el 2017 la cifra de niños, niñas y adolescentes que trabajaban en alguna actividad laboral fue de 848 mil y casi la mitad de ellos/as se encontraban por debajo de la edad mínima permitida en el mundo, 14 años[[1]](#footnote-2). En 2019, la unidad de Derechos Fundamentales del Ministerio de Trabajo informó que en Bolivia existen alrededor de 154 mil niños trabajadores[[2]](#footnote-3).

***Recomendaciones:***

1. Evaluar la implementación de las normativas, políticas públicas y la asignación presupuestaria en favor de los NNA y garantizar la asignación de los recursos suficientes al gobierno central, los gobiernos departamentales y municipales para el trabajo integral en las áreas de prevención, promoción, protección y atención de los derechos de los NNA; priorizando a NNA en mayor riesgo o vulnerabilidad.
2. Fortalecer el Sistema de Información de Niños Niñas y Adolescentes (SINNA)incluyendo el registro de datos integrales y completos de los NNA, además de implementar un sistema de monitoreo y seguimiento al ejercicio de derechos de esta población en base a indicadores de calidad.
3. Establecer los mecanismos para garantizar que la niñez en las comunidades indígenas acceda al ejercicio pleno de sus derechos en el marco de la correcta aplicación de las normas nacionales vigentes y la CDN.

**DESARROLLO INSTITUCIONAL (Recomendación párr. 10)**

1. Se ha creado el Sistema Plurinacional de Protección Integral de la Niña, Niño y Adolescente (SIPPROINA)[[3]](#footnote-4), conjunto articulado de órganos, instancias, instituciones, organizaciones, entidades y servicios, que funciona en todos los niveles del Estado, a través de acciones intersectoriales de interés público y desarrolladas por entidades públicas y privadas, para garantizar que los NNA ejerzan plenamente sus derechos.
2. No se cuenta con un diagnóstico sobre el estado de implementación del SIPPROINA. El Ministerio de Justicia cuenta actualmente con una Dirección de la Niñez y del Adulto Mayor, siendo que antes se contaba con una Dirección de la Niñez específica y exclusiva. No se ha mejorado el nivel de competencias y recursos necesarios para que la citada Dirección trabaje la temática de Niñez. Las Defensorías Municipales de la Niñez y Adolescencia tienen cobertura en aproximadamente 200 de 340 municipios de todo el país y no cuentan con los suficientes recursos humanos, financieros y técnicos necesarios para la atención adecuada de casos.

***Recomendaciones:***

1. Se debe crear y consolidar un Ministerio, Viceministerio o Dirección de la Niñez y Adolescencia.
2. Garantizar la participación de la sociedad civil en la evaluación del modelo de protección de la niñez y adolescencia a través de las DEFENSORÍAS DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA, garantizar los recursos humanos, financieros y técnicos para la atención adecuada de casos en las DEFENSORÍAS DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA y garantizar los mecanismos de selección y evaluación del personal que trabaja en las DEFENSORÍAS DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA para que brinden un servicio adecuado.

**PLAN DE ACCIÓN NACIONAL (Recomendación párr. 12)**

1. En abril de 2017 fue aprobado el Plan Plurinacional de la Niña, Niño y Adolescente 2016-2021, durante el Primer Congreso de Niñas, Niños y Adolescentes de Bolivia. No se cuenta con información sobre la implementación de este Plan. Tampoco se conoce una evaluación del cumplimiento de los objetivos y la implementación del Plan de Acción del Programa del País 2013 – 2017. Es necesario ajustar la asignación presupuestaria que municipios, gobernaciones y, sobre todo, el Gobierno central, destinan a la atención de NNA tomando en cuenta las competencias asignadas a cada entidad.

***Recomendaciones:***

1. Brindar información sobre el estado de implementación del Plan Plurinacional de NNA y socializar el mismo, garantizar una adecuada asignación de recursos para la implementación de planes y políticas en favor de la niñez y evaluar y acompañar los procesos de creación e implementación de los planes departamentales y municipales de la niñez y adolescencia.

**CREACIÓN DEL DEFENSOR DE LA NIÑEZ (Recomendación párr. 14)**

1. En 2017, la Defensoría del Pueblo implementó una Delegación Especial de alcance nacional en materia de niñez y adolescencia con el objetivo de ayudar a fortalecer la labor municipal en defensa de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, en materia de situación de calle y consumo de sustancias controladas; trabajo infantil; explotación infantil; trata y tráfico; y adolescentes en situación de conflicto con la ley penal.
2. No se creó la figura de un Defensor o Defensora del Niño, no existe una institucionalidad específica e independiente que cuente con los recursos necesarios, capacidades técnicas y presupuestarias para la defensa de los derechos de la niñez.

***Recomendaciones:***

1. El Estado debe establecer un Defensor de la Niñez como entidad nacional, independiente, accesible y transparente, elegido con la participación de NNA, que promueva y defienda sus derechos y que cuente con los medios y recursos necesarios. Su elección debe contar con participación activa de NNA.
2. La Defensoría del Pueblo debe reforzar sus acciones a nivel nacional y departamental para promover los derechos de NNA.

**ASIGNACIÓN DE RECURSOS (Recomendación párr. 16)**

1. Según datos del Ministerio de Economía, el presupuesto para la niñez y adolescencia en Bolivia se ha incrementado en 549%. El gasto dirigido a la niñez y adolescencia como porcentaje del producto interno bruto (PIB) llegaba a 3,5% en 2005 y en 2015 llega a 7,8%. El 79% del presupuesto corresponde a salud y educación. Al comparar el total del gasto para la niñez y adolescencia como porcentaje del presupuesto del Gobierno General, muestra que para 2005 se asignaba el 7,1% del Presupuesto General de la Nación (PGN) a la niñez, en cambio para 2015 dicho indicador sube a 13,6%.[[4]](#footnote-5)
2. El incremento presupuestario a favor de la niñez y adolescencia no es real, toda vez que los cálculos realizados están inmersos en presupuestos que no necesariamente son específicos, por ejemplo, la atención en salud no solo está orientada a NNA, sino a toda persona, por tanto, el incremento presupuestario no puedes ser cuantificado. No existe participación de la niñez y adolescencia en la elaboración de presupuestos y rendiciones de cuentas en las instancias estatales de los diferentes niveles.

***Recomendaciones:***

1. Se debe evaluar la cantidad de recursos invertidos real, exclusiva y efectivamente en la niñez y adolescencia, a fin de establecer las falencias y subsanar las carencias que dificultan una adecuada implementación de las políticas y planes. Se debe conocer de forma cierta y específica el presupuesto para la niñez y adolescencia en todos los niveles del Estado, a fin de conocer a cabalidad si existen los recursos necesarios para la correcta implantación de planes y políticas.
2. El Estado debe aplicar la Recomendación No 19 del Comité de los Derechos del Niño, sobre la elaboración de presupuestos públicos para hacer efectivos los derechos del niño.

**SISTEMA DE INFORMACIÓN (Recomendación párr. 20)**

1. El SINNA, contiene información sobre las denuncias de violencia, abandono y otros que registren las defensorías de todo el país. La Encuesta de Demografía y Salud (EDSA) 2016[[5]](#footnote-6), realizada por el INE y el Ministerio de Salud[[6]](#footnote-7), contiene información disgregada por sexo y edad.
2. No se cuenta con un sistema que compile o sistematice toda la información sobre los NNA en los criterios de sexo, edad, origen étnico y otras características pertinentes y circunstancias vitales. En relación a la Niñez y Adolescencia con discapacidad, no existen datos confiables ni en el Ministerio de Salud ni en el Ministerio de Educación, situación que impide la real atención a sus necesidades; generar políticas antidiscriminatorias y su inclusión en la agenda pública.

***Recomendaciones:***

1. Generar datos específicos y desagregados sobre la situación de NNA en el marco de sus derechos y garantías constitucionales y convencionales.
2. Establecer mecanismos que permitan la actualización permanente de datos e información sobre NNA en general, además de incluir NNA con discapacidad, los que viven en situación de calle y los que tienen enfermedades terminales crónicas, VIH/Sida, incluyendo enfermedades mentales.
3. Rendición de cuentas sobre las políticas públicas adoptadas por el Estado en materia de NNA.

**DIFUSIÓN, CAPACITACIÓN Y CONCIENCIACIÓN (Recomendación párr. 22)**

1. El CNNA garantiza el derecho a la protección de la imagen y de la confidencialidad de NNA, además de establecer que las y los servidores públicos deben contar con los conocimientos necesarios y específicos para garantizar los derechos de esta población.
2. La falta de información y difusión de las normas aprobadas respecto a la protección de la imagen y de la confidencialidad de NNA se constituye en un obstáculo para su exigibilidad e implementación. No se cuenta con personal especializado ni adecuadamente capacitado en todas las instancias del SIPPROINA.

***Recomendaciones:***

1. Garantizar que los funcionarios del sistema de protección de la niñez y adolescencia tengan una especialidad en la temática y presenten certificados que acrediten que no tienen antecedes penales al momento de su contratación, renovando anualmente los mismos.
2. Garantizar que el sistema educativo en todos sus niveles incluya la enseñanza sobre derechos de la niñez y que los medios de comunicación no emitan contenidos que atentan contra los derechos y la sensibilidad de la niñez.

**PARTICIPACION DE LA SOCIEDAD CIVIL (Recomendación párr. 25)**

1. El CNNA crea los Comités de Niñas, Niños y Adolescentes[[7]](#footnote-8), hasta el 2018 se han conformaron 9 Comités Departamentales y 43 Municipales como instancias de participación social, en los niveles central, departamental, municipal e indígena originario campesino. Una de sus principales atribuciones es participar en la elaboración de las políticas y planes que en materia de NNA y realizar el seguimiento y monitoreo de su cumplimiento.
2. Las organizaciones de la sociedad civil en general, las de NNA, así como los Comités Niñas, Niños y Adolescentes no forman parte de manera efectiva en la elaboración de políticas, planes, leyes y normas en la esfera de los derechos de la niñez y tampoco realizan el seguimiento y monitoreo del cumplimiento de las mismas.

***Recomendaciones:***

1. Constituir los comités de NNA faltantes en todos los niveles del Estado y garantizar su funcionamiento, asimismo, garantizar la participación efectiva de NNA y las organizaciones de la sociedad civil en la elaboración, ejecución, monitoreo y evaluación de planes, políticas y normas que involucren sus derechos.
2. El Estado debe generar espacios y mecanismos de coordinación con las organizaciones de la sociedad civil para el fortalecimiento de los consejos, comisiones y comités vinculados a la niñez y adolescencia.

**RESPETO POR LAS OPINIONES DEL NIÑO (Recomendación párr. 33)**

1. El derecho a participar y ser escuchado está establecido en la Constitución Política del Estado (Art. 58), asimismo, el CNNA señala la participación como principio (Art. 12) y señala los derechos a opinar, participar y pedir (Art. 122, 123 y 124). Para viabilizar estos derechos se prescribe la conformación de Comités de NNA. El Plan Multisectorial de Desarrollo integral Para Vivir Bien y el Plan Plurinacional de la Niña, Niño y Adolescente 2016-2020[[8]](#footnote-9) establecen que la niñez y la adolescencia son actores sociales y políticos que se deben involucrar en los procesos de decisiones que les conciernen. Se cuenta también, con un protocolo de participación de NNA en procesos judiciales.[[9]](#footnote-10)
2. Los NNA no tienen las oportunidades ni los mecanismos efectivos para expresar sus pensamientos y ser escuchados genuina y efectivamente en temas y situaciones que les competen directamente, libres de influencia, manipulación y presión, peor aún si se trata de NNA con discapacidad. Se utiliza indiscriminadamente la imagen de NNA para campañas políticas, pagos de bonos, entrega de obras y otras actividades limitando su derecho a formarse un juicio propio y ejercerlo.

***Recomendaciones:***

1. El Estado, en cooperación con la sociedad civil, tiene la obligación de coadyuvar a la efectividad del derecho de los NNA a ser escuchados y que sus opiniones sean tomadas en cuenta en todos los ámbitos, para tal efecto, es importante que el Estado defina un porcentaje claro del presupuesto asignado en los diferentes niveles de gobierno para garantizar el cumplimiento del derecho a la participación. Asimismo, se debe promover la constitución de Gobiernos Escolares en Unidades Educativas de primaria.

**INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTOS (Recomendación párr. 35)**

1. El CNNA (art. 114) así como el Reglamento para Inscripción de Nacimientos del Tribunal Supremo Electoral del Servicio de Registro de Servicio Cívico (art. 6) garantiza la inscripción y a recibir el primer certificado de forma gratuita. Se han implementado brigadas móviles de registro cívico gratuito en zonas rurales.
2. La Resolución No. 616/2004 del Servicio de Registro Cívico Nacional establece requisitos que no son posibles de cumplir por los NNA en situación de calle, vulnerándose su derecho a la identidad, por tanto, el derecho a la salud y a la educación; tampoco pueden acceder a certificados duplicados gratuitos.

***Recomendaciones:***

1. De acuerdo a la Observación General número 21 del CDN, el Servicio de Registro Cívico (SERECÍ) debe implementar un procedimiento especial para el registro de niñas y niños de la calle y el Servicio General de Identificación Personal (SEGIP) debería implementar un mecanismo de identificación excepcional para aquellos casos que estén en proceso de regularización. Asimismo, se debe garantizar la inscripción de niñas y niños con discapacidad.
2. Se debe contar con información sobre la cantidad de niñas y niños que no cuentan con el certificado de nacimiento e implementar el registro de niñas y niños de forma permanente, sostenible e indefinida.

**ACCESO A LA INFORMACIÓN PERTINENTE (Recomendación párr. 37)**

1. El CNNA (art. 119) garantiza el derecho a NNA a la información acorde a su desarrollo. El Decreto Supremo 3461 de 18 de enero de 2018, establece la difusión obligatoria y gratuita en los medios de comunicación radiales, televisivos, escritos y digitales de mensajes de amor, cariño, respeto, valoración y dignidad a las NNA y en contra de la violencia.
2. No se cuenta con una legislación específica para proteger al niño contra información y todo material perjudicial para su bienestar. La mayoría de los canales de televisión no cuentan con programas educativos apropiados, por el contrario, emiten programas con contenidos banales, violentos y que cosifican la imagen de las niñas y la mujer y que por consiguiente limitan el desarrollo de un pensamiento crítico frente a la realidad.

***Recomendaciones:***

1. Aprobar una legislación específica para proteger a NNA contra toda información y material comunicacional perjudicial para su bienestar, además de monitorear y controlar el horario de protección a la niñez.

**TORTURA Y OTROS TRATOS O PENAS CRUELES, INHUMANOS O DEGRADANTES Recomendación párr. 39)**

1. Se creó el Servicio para la Prevención de la Tortura (SEPRET)[[10]](#footnote-11) y el SIPPROINA[[11]](#footnote-12). Se cuenta con el Protocolo y la Ruta Crítica de Prevención, Atención y Sanción a toda Forma de Vulneración a la Integridad Sexual y el Protocolo para la Prevención y Atención a NNA en situación de calle.
2. En Bolivia, muchos de los casos de matrimonios y uniones tempranas forzadas de niñas y adolescentes ocurren debido al embarazo de éstas, es frecuente que las familias acuerden el matrimonio inclusive en casos de violación y estupro. Es necesario puntualizar que el obligar a niñas y adolescentes a unirse a su agresor y mantener un embarazo no deseado constituye una forma de e tortura. En el Informe sobre el Estudio de niñas y adolescentes en matrimonios y uniones forzadas a temprana edad, en municipios seleccionados de Bolivia presentado por Plan International Bolivia y el UNFPA en julio de 2018, se evidencia que para el año 2012, del total de niñas adolescentes (15 a 19 años), el 11,6% declaran que estaban unidas. La proporción de casadas y unidas por edades simples da cuenta que el 4,0% de niñas menores de 15 años ya estaban unidas. Este porcentaje va incrementando con la edad: en las menores de 18 años, el 16,0 %, ya no son solteras. El volumen de las niñas unidas podría ser mayor, existen evidencias que la prevalencia de matrimonios tempranos es elevada en el país. Se estima para el año 2016 que se casaron o unieron antes de los 15 años, el 3% de la población en este grupo etario y el 22% de niñas, adolescentes se casaron o unieron antes de los 18 años. La prevalencia de las uniones – matrimonios en las niñas de 15 a 19 años por área de residencia es diferencial. En los contextos rurales, se concentra una mayor proporción de niñas y adolescente unidas/ casadas: antes de los 15 años, el 5,6% ya están unidas y a la edad de 18 años, son 1 de cada 5 niñas.
3. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en Bolivia[[12]](#footnote-13), con datos del Ministerio de Salud, informó que, en 2019 se registraron 2.632 embarazos en niñas menores de 15 años. Y en 2020, de enero a mayo, en los cinco primeros meses del año en medio de la Pandemia por la COVID - 19, 663 embarazos en este mismo segmento poblacional. Lo que significa casi cuatro embarazos de niñas por día. Y estos registros corresponden a las consultas de prenatal que realizaron en el centro de salud. Si consideramos el contexto de la pandemia, de seguro hay un subregistro mayor de los casos de niñas que no asistieron a un control prenatal. Si se suman los embarazos en adolescentes hasta los 19 años, de enero a mayo de 2020, suman más de 13 mil embarazos, es decir, 89 embarazos en niñas y adolescentes por día.
4. Se desconoce que el Estado haya realizado procesos de socialización y capacitación sobre la aplicación del Protocolo para la Prevención y Atención a NNA en situación de calle.

***Recomendaciones:***

1. Desarrollar acciones de prevención y erradicación de matrimonios y uniones tempranas forzadas de niños, niñas y adolescentes, particularmente con menores niveles de ingreso y escolaridad, y mayor nivel de pobreza, con enfoque de interseccionalidad. Asimismo, garantizar el cumplimiento de la Sentencia Constitucional Plurinacional 206/2014 sobre el aborto seguro y gratuito de niñas y adolescentes, que hayan sido víctimas de violencia sexual.
2. El Estado debe garantizar procesos legales ágiles y gratuitos, bajo el enfoque del “interés superior del niño”, que permita el acceso a la justicia de las niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual, de embarazos no deseados y de abortos clandestinos que ponen en riesgo su vida.
3. El Estado debería establecer un programa de rehabilitación integral a los NNA víctimas de la tortura u otras formas de maltrato tanto en el área urbana como rural. Se debe garantizar la implementación del Protocolo para la Prevención y Atención a NNA en situación de calle.

**CASTIGOS CORPORALES (Recomendación párr. 41)**

1. El CNNA prohíbe todo tipo de castigo físico tanto en la familia como en el ámbito escolar. Los Decretos Supremos N° 1302 y N° 1320 establecen mecanismos para la erradicación de la violencia, maltrato y abuso que atenten contra la vida e integridad física, psicológica y/o sexual de NNA en el ámbito educativo, incluyendo la obligación de denunciar y en acompañamiento en todo el proceso penal.
2. En el 80 % de los hogares bolivianos se practican métodos violentos de disciplina, estas formas de crianza basadas en la violencia se transmiten de generación en generación[[13]](#footnote-14). El maltrato esta naturalizado a partir de estereotipos que incluso abogan de que la educación a través del golpe es la más efectiva. No se cuenta con datos reales a nivel nacional y departamental de la situación de la violencia a NNA y tampoco sobre violencia hacia la niñez con discapacidad.

***Recomendaciones:***

1. Las Defensorías de la Niñez, Policía, Fiscalía y Juzgados deben realizar acciones coordinadas concretas y efectivas para promover, investigar y sancionar los castigos corporales en NNA e implementar acciones para prevenir de manera efectiva éstos, particularmente en zonas periurbanos y área rural.
2. Se debe contar con información actualizada sobre casos de castigos corporales y los procedimientos para evaluar las políticas de prevención y sanción de los delitos.

**ENTORNO FAMILIAR (Recomendación párrs. 44 y 46)**

1. El CNNA (art. 35) referido al derecho a la familia, instituye que los NNA tienen derecho a vivir, desarrollarse y educarse en un ambiente de afecto y seguridad en su familia de origen, por su parte el (art. 37) establece que los NNA por ningún motivo deben ser separados de su madre o padre, salvo las previsiones legales. La falta o carencia de recursos materiales y económicos no puede interpretarse como violencia.
2. De acuerdo al estudio “Cada Niño y Niña cuenta”[[14]](#footnote-15) se han identificado causas de la desintegración familiar que ponen en situación de vulnerabilidad a NNA, ya que debido es este fenómeno los niños y niñas son remitidos a centros de acogida. En Bolivia en 2015 existían 8.369 NNA que vivían en instituciones de acogimiento[[15]](#footnote-16), casi el 80% contaba con familia directa o extendida, sin embargo, no se realizaron las acciones necesarias que permitan agilizar la reinserción familiar en condiciones favorables y seguras para lo NNA, el estudio también revela que 1.730 niños y niñas menores de 6 años permanecen por largos periodos en centros de acogida. Una de las dificultades más recurrentes para la reintegración familiar es la falta recursos económicos por parte de las familias extendidas para iniciar los procesos legales e institucionales de reintegración familiar. No se conocen programas estatales de apoyo a las familias, particularmente a las madres de niñas y niños con discapacidad.

***Recomendaciones:***

1. Implementar un Plan Nacional para promover un entorno familiar favorable que aborde la problemática del cuidado y abandono de manera integral, que involucre a todos los niveles del Estado y que cuente con recursos suficientes para su aplicación y mecanismos periódicos de evaluación.
2. Se debe tener un sistema de registro integral (base de datos Digital) de NNA en centros de acogida con información cuantitativa y cualitativa, así como la situación social y legal en la que se encuentran.
3. Se debe contar con una política de reinserción familiar que realce un abordaje integral con el fin de garantizar que la niñez no se exponga a un trato que vulnera su dignidad y limita sus posibilidades de desarrollo e implementar en los centros de acogida del Estado el Modelo familiar que fomenta el desarrollo integral. Esta política debe considerar que en el proceso de reinserción familiar de NNA víctimas por el feminicidio de sus madres a manos de los padres, no se vulneren los derechos de la niñez y adolescencia en aras de los derechos de los imputados y/o acusados de feminicidio.

**ADOPCIÓN (Recomendación párr. 48)**

1. El CNNA y su reglamento instituyen la figura de adopción y su procedimiento, por su parte, los Servicios Departamentales de Gestión Social (SEDEGES) deben desarrollar programas que promuevan la cultura de la adopción.
2. Los procesos de adopción son burocráticos debido a que los juzgados públicos en materia de niñez y adolescencia demoran en establecer la inexistencia de filiación y/o la extinción de la autoridad paterna y materna. Una de las causas de esta tardanza es que las DEFENSORÍAS DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA y los técnicos de los SEDEGES, permanecen periodos cortos en sus funciones. No se cuenta con programas de familia sustituta o programas alternativos de cuidado parental que brinde al niño y niña una atención individualizada y otorgue seguridad.

***Recomendaciones:***

1. Promover la cultura de la adopción de NNA desde las instancias públicas nacionales, departamentales y municipales y garantizar que los procedimientos sean ágiles y eficaces en observancia al interés superior del niño/a, además de establecer sanciones a padres y madres adoptantes que devuelvan a niños y niñas.

**MALOS TRATOS Y DESCUIDO (Recomendación párr. 50)**

1. El CNNA establece en sus artículos 145 al 157 las directrices para la atención, prevención y sanción de la violencia contra NNA.
2. En 2017 se produjeron 84 infanticidios en Bolivia, en 2018 se registraron 78 y el 2019 un total de 66 casos según datos dela Fiscalía General del Estado[[16]](#footnote-17). El estudio “Bolivia. Determinantes de la violencia contra la niñez y adolescencia”[[17]](#footnote-18), elaborado por la Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas (UDAPE), muestra que a mayor cantidad de hijos existe una mayor probabilidad que se genere maltrato físico o psicológico contra éstos, una posible explicación de este resultado puede ser el elevado nivel de estrés generado por el hacinamiento. Otro dato revelador es que ser más pobre y vivir en la zona rural aumenta la probabilidad de maltrato físico. De acuerdo con un estudio realizado en julio de 2014 por el Ministerio de Educación en 252 unidades educativas rurales y urbanas de Bolivia, cinco de cada 10 estudiantes han sido víctimas de algún tipo de violencia dentro de la comunidad educativa[[18]](#footnote-19). La violencia se agrava con relación a NNA con diversa identidad sexual o con algún tipo de discapacidad.
3. En relación a los hechos de violencia sexual se observa un promedio de nueve (9) hechos de violencia sexual por cada día desde el 2013 a 2019, de los cuales cinco (5) víctimas son mujeres y cuatro (4) son niñas y niños (Servicio Plurinacional de la Mujer y de la Despatriarcalización “Ana María Romero”, 2019).
4. Durante los setenta (70) días de asilamiento, el Ministerio Público informó sobre la atención de dos mil novecientos treinta y cinco (2.935) nuevos casos, de los cuales constituyen el delito de violación Infante, Niña, Niño y Adolescente ciento dieciocho (118) casos que representa el 4% y Estupro con ciento dos (102) que implica el 3,5%. A los que se suman delitos por abuso sexual y violencia familiar y doméstica. En general, según los datos vinculados a violencia sexual contra niñas, niños, adolescentes, en el contexto de la pandemia, ella ascendió en un 17,5% en relación a la gestión pasada. De acuerdo a los datos proporcionados por el Ministerio Público, durante el primer semestre del 2020 se registraron un total de seiscientos noventa (690) casos, frente a quinientos ochenta y siete (587) el 2019, es decir, ciento diez (110) casos más que los reportados la gestión pasada.

***Recomendaciones:***

1. Garantizar la implementación de un programa de atención especializada terapéutica para NNA víctimas de violencia, en especial de violencia sexual, a fin de buscar el pleno restablecimiento emocional, además de generar procesos sostenidos de sensibilización a toda la población y servidores públicos.
2. Establecer procedimientos institucionales sostenibles que garanticen que los profesionales que trabajan con NNA reciban formación sobre su obligación de actuar, denunciar y/o adoptar medidas apropiadas en los casos de violencia que afecten a NNA, debiendo esos procedimientos ser evaluados periódicamente para verificar su eficacia.
3. Derogación del artículo 309 del Código Penal, el cual permite aplicar la figura atenuada de estupro, dando por hecho que las víctimas adolescentes, consienten las relaciones sexuales con hombres adultos, debiendo en su lugar aplicar el delito de violación a infante, niña, niño o adolescente, en todos los casos en los que la víctima sea menor de 18 años.

**NIÑAS, NIÑOS CON DISCAPACIDAD (Recomendación párr. 52)**

1. El Estado creó el Sistema de Información del Programa de Registro Único Nacional de Personas con Discapacidad (SIPRUN PCD)[[19]](#footnote-20).El CNNA establece que las NNA en situación de discapacidad, además de los derechos reconocidos con carácter universal, gozan de los derechos y garantías inherentes a su condición específica. El Estado garantiza medios y recursos para la detección temprana en los primeros años de vida y el correspondiente apoyo de estimulación y cuidado de la salud, también plantea acciones de atención, rehabilitación y educación. El Estado Boliviano ratificó la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.
2. No se cumple con lo establecido en el CNNA con referencia a la obligación de garantizar medios y recursos para la detección temprana de la discapacidad en los primeros años de vida y el correspondiente apoyo de estimulación que podría facilitar su inclusión a la educación regular. Directores y docentes de las unidades educativas no tienen formación sobre discapacidad ni sobre inclusión educativa. Los centros escolares no cuentan con materiales de apoyo para el trabajo con esta población. Se tiene dificultades para inscribir a NNA con discapacidad en Unidades Educativas de educación regular, existiendo, además, segregación, discriminación y el rezago de esta población estudiantil[[20]](#footnote-21).
3. No se cuenta con datos confiables sobre la cantidad de personas con discapacidad, el Censo Nacional de Población y Vivienda del año 2012 indica 388.119; el Sistema de Información de Programa de Registro Único Nacional de Personas con Discapacidad (SIPRUNPCD) registró 48.314, mientras que Comité Nacional de la Persona con Discapacidad (CONALPEDIS), dio cuenta de 79.549 hasta 2017. Esta carencia de datos certeros impide elaborar políticas sociales que tomen en cuenta a niñas, niños jóvenes en los diferentes ámbitos

***Recomendaciones:***

1. Se debe realizar un estudio serio, completo y confiable sobre la cantidad de NNA con discapacidad y garantizar una educación inclusiva en todos los niveles del sistema educativo que permitan el desarrollo pleno de la niñez y adolescencia con discapacidad.
2. Debe fortalecer las capacidades de los docentes en ejercicio y desde los primeros años de su formación profesional para promover la educación inclusiva. Invertir y desarrollar una infraestructura adecuada en los establecimientos educativos.
3. Desarrollar procesos y programas de sensibilización, concientización, información y acompañamiento permanente que involucren a todos los actores de la comunidad educativa, en relación a la educación y cultura inclusiva y el ejercicio de derechos.

**SALUD Y SERVICIOS MÉDICOS (Recomendación párr. 54)**

1. El CNNA establece que los NNA tienen el derecho a un bienestar completo, a servicios de salud gratuitos y de calidad para la prevención, tratamiento y rehabilitación de las afecciones a su salud. Desde el Órgano Ejecutivo y en concreto del Ministerio de Salud, se implementaron un conjunto de normas relativas a la atención médica que directa o indirectamente benefician a la niñez y adolescencia como es el Seguro Universal Materno Infantil, Sistema Único de Salud, entre otros. Según datos de la EDSA 2016[[21]](#footnote-22) durante los últimos ocho años, la reducción de las diferentes tasas de mortalidad en la niñez es evidente. En todos los casos, la reducción fue de 50% o más, llegando, en el caso de la mortalidad de la niñez menor de cinco años, a aproximarse a 55%. La mortalidad neonatal, que es la mortalidad de más lento y difícil descenso, en comparación con la mortalidad infantil y del menor de cinco años, también muestra un descenso importante.
2. La calidad de la atención de la salud pública es deficitaria, el acceso a medicamentos es limitado por los costos que no cubren los seguros sociales. Las barreras arquitectónicas, la lejanía de los centros de salud, el desconocimiento de los profesionales y el trato que se recibe de éstos dificultan el ejercicio del derecho a la salud de NNA, sumado a ello observan poca predisposición de algunos profesionales en los servicios destinados a personas con discapacidad, situación que violenta la atención integral que se requiere.

***Recomendaciones:***

1. Garantizar el acceso a la salud de NNA con atención prioritaria y especializada, continuar con los esfuerzos para reducir la mortalidad infantil, que pese a los avances todavía se encuentra en niveles preocupantes.
2. Promover la atención sin discriminación en razón de discapacidad en los centros de salud del país.
3. La calificación de discapacidad se debe hacer en base a la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF) y desarrollar programas de contención del duelo y aceptación de la discapacidad en la familia.

**SALUD DE LOS ADOLESCENTES (Recomendación párr. 56)**

1. El 2015 entró en vigencia el Plan Plurinacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes y Jóvenes (PPEAJ) 2015 – 2020. La Ley 3729 establece que el Estado otorgará las prestaciones médicas, asistencia hospitalaria y suministrará medicamentos antirretrovirales gratuitos a las personas que viven con VIH-SIDA y que no posean ningún seguro social o médico. Por su parte, el CNNA establece que las NNA en situación de calle, contarán con programas de detección de infecciones y los tratamientos gratuitos correspondientes.
2. Según datos de la EDSA 2016[[22]](#footnote-23) el porcentaje de adolescentes de 14 años que alguna vez estuvo embarazada es bajo; sin embargo, a partir de los 15 años se observa un rápido incremento y a los 19 años, más de la tercera parte de adolescentes ya eran madres o estaban embarazadas por primera vez. Las cifras que se tiene evidencian que las niñas de 15 años que ya son madres constituyen 1,4% y las que estuvieron alguna vez embarazadas, el 2,4%. Estos porcentajes se incrementan a mayor edad. En las menores de 18 años, las “alguna vez embarazadas”, alcanzan a un 20,2% y las que “ya son madres” el 16,5%, visibilizando una maternidad precoz. Las diferencias en la proporción de niñas y adolescentes que ya son madres, según área de residencia son importantes, ya que alcanzan a 6,3 puntos porcentuales. El porcentaje de mujeres que dio a luz antes de cumplir 15 años es de 0,9% (0,8% en el área urbana y 1,4% en el área rural), mientras que las que dieron a luz antes de cumplir 18 años es de 8,7% (7,1% en el área urbana y 12,7% en el área rural), lo cual evidencia que el embarazo y la maternidad en niñas y adolescentes se registran con mucha mayor frecuencia entre quienes viven en zonas rurales (ENSA, 2016).
3. Los centros de atención integral diferenciada (AIDA) son escasos, su personal no cuenta con capacidades a adecuadas a las demandas de los adolescentes. Se desconoce la existencia de Políticas Públicas en Programas específicos orientados a la atención de NNA en situación de calle que viven con el VIH-SIDA, no solo en lo relacionado con el tratamiento médico sino al apoyo psicológico y emocional que necesitan.

***Recomendaciones:***

1. El Estado debe invertir más recursos para la prevención del embarazo adolescente y el contagio de enfermedades de transmisión sexual. Se debe implementar una política específica orientada a población vulnerable, principalmente, NNA en situación de calle que viven con el VIH-SIDA y también NNA con discapacidad.
2. Se debe implementar un Registro de las atenciones de embarazos de niñas menores de 15 años e interrupciones legales del embarazo (ILE), para tomar acciones basadas en la evidencia.

**LACTANCIA MATERNA (Recomendación párr. 58)**

1. Ley N° 3460 y su Decreto Supremo N° 115, de fomento a la lactancia materna, establecen disposiciones a fin de promover, apoyar, fomentar y proteger la lactancia materna para garantizar el ejercicio del derecho de la niñez a recibir el mejor alimento y de la mujer a amamantar.
2. Bolivia tiene una prevalencia de lactancia materna exclusiva del 60% de madres que dan de lactar a sus bebés, habiendo incrementado en 6 puntos porcentuales de acuerdo a la Encuesta Nacional de Demografía y Salud-(ENDSA) 2008 que reflejaba un porcentaje del 54%.

***Recomendaciones:***

1. Debe asignarse mayor presupuesto a la política relacionada a la lactancia materna y promover que en los sistemas de salud pública se garantice la lactancia materna especialmente en el primer día del nacimiento.

**MALNUTRICIÓN (Recomendación párr. 60)**

1. Se implementó el Programa Multisectorial Desnutrición Cero 2016- 2020, se identificaron indicadores que aportan al mismo y a las Unidades que generan y procesan dicha información; además, se definieron acuerdos para mejorar la calidad de la información, así como la frecuencia de los reportes[[23]](#footnote-24).
2. La situación de la malnutrición en Bolivia se refleja en el 53.7% de los niños y niñas menores de cinco años que sufre de anemia y en el 24% que presenta desnutrición crónica en las áreas rurales (EDSA 2016). A esto se une un rápido ascenso de los niveles de obesidad y sobrepeso en las áreas urbanas que hacen que Bolivia figure entre los países con más sobrepeso y obesidad de Latinoamérica[[24]](#footnote-25). Por noticias de los medios de comunicación se conocen casos de desnutrición de niñas, niños y adolescente con discapacidad que los lleva hasta la muerte.[[25]](#footnote-26)

***Recomendaciones:***

1. Revertir los indicadores negativos de malnutrición de NNA, garantizando la efectiva nutrición y el acceso a alimentación adecuada a través de la modificación de patrones de consumo y la asignación de recursos financieros suficientes para una adecuada atención alimentaria, particularmente, de niñas y niños que se encuentran en instituciones del Estado.
2. Garantizar que los desayunos escolares en unidades educativas sean saludables y nutritivos y concientizar a la comunidad sobre la importancia de una alimentación sana y saludable.

**NIVEL DE VIDA (Recomendación párr. 62)**

1. El bono Juancito Pinto destinado a evitar la deserción escolar llega al 19,9% de la población boliviana. De 2008 a 2014, un total de 1.091.966 personas adultas mayores recibieron la Renta Dignidad, siendo el 9,9% de la población del país. El Bono Juana Azurduy para disminuir los niveles de mortalidad materno – infantil, entre 2009 y 2014 alcanzó a 1.301.643, que representa al 11,8% respecto a la población del país. Estos bonos permitieron mejorar la calidad de vida los bolivianos y reducir la extrema pobreza de 37,7% en 2006 a 18,8% en 2013[[26]](#footnote-27).
2. Pese a los datos macroeconómicos de disminución de la pobreza, todavía son evidentes las desigualdades económicas que generan que importantes sectores de NNA vivan expuestos a la violencia, la desnutrición, la malnutrición y la falta de posibilidades de acceder a un sistema de educación de calidad. El bono Juancito Pinto solo cubre el tema educación con la finalidad de evitar la deserción escolar, más no la mejora. Las deficiencias en general de los servicios básicos, agua potable, salud, vivienda etc., afectan en mayor medida la calidad de vida de NNA, no existiendo políticas públicas claras al respecto.
3. El monto mínimo de asistencia familiar comparado con las necesidades de NNA es insuficiente para que tengan un nivel de vida adecuado.

***Recomendaciones:***

1. Se debe hacer seguimiento y evaluar el impacto directo de los bonos en la niñez y garantizar que éstos se inviertan específicamente en beneficio de niños y niñas. Garantizar el acceso a servicios básicos especialmente en las zonas periurbanas y el área rural y garantizar el acceso a servicios higiénicos diferenciados en las unidades educativas rurales y periurbanas, para favorecer que niñas y adolescentes mujeres concluyan efectivamente su etapa escolar evitando el bullying o la estigmatización sobre la menstruación.
2. Se debe evaluar el porcentaje de recursos asignados a la primera infancia específicamente por el rédito posterior que trae al Estado en una inversión menor en salud y educación. Generar mejoras en la calidad educativa de las escuelas públicas y tener indicadores de calidad que sean difundidos a la población.
3. Se debe ver la posibilidad de incrementar el monto mínimo de asistencia familiar.

**VIH/SIDA (Recomendación párr. 63)**

1. La temática de VIH está incluida en el plan plurinacional de educación en sexualidad integral, a partir de tercero de primaria. El Ministerio de Salud proporciona de forma gratuita los medicamentos antirretrovirales a personas que viven con el VIH. Antes se tenía el apoyo y cooperación de otros países e instituciones, actualmente el Estado Boliviano garantiza la sostenibilidad con recursos del Tesoro General de la Nación[[27]](#footnote-28).
2. Del total de casos de VIH/SIDA, entre 2012 a 2018, se registraron 909 casos de NNA portadores: 278 casos en menores de 0 a 4 años de edad; 509 casos de 5 a 9 años y 122 de 10 a 14 años[[28]](#footnote-29). Los NNA con VIH/SIDA enfrentan una afectación multidimensional, que pone en riesgo no sólo su salud física sino la destrucción de sus familias; son víctimas de discriminación y aislamiento; muchas veces no reciben educación y se encuentran imposibilitados de acceder a condiciones propicias para su desarrollo; y otros se ven obligados a trabajar[[29]](#footnote-30).

***Recomendaciones:***

1. Implementar inmediatamente acciones de atención a NNA en situación calle que sean portadores del VIH y de prevención a toda esa población en general.
2. Garantizar el acceso a la información clara y oportuna sobre los métodos anticonceptivos y de barrera a toda la población con especial énfasis en adolescentes y jóvenes de los sectores periurbanos y rurales. En el ámbito educativo garantizar la Educación Integral de la Sexualidad (EIS).
3. Implementar en todos los municipios los centros del Programa de Atención Integral y Diferenciada de Adolescentes y Jóvenes (AIDAJ), que incluyan enfermería, salud sexual y salud reproductiva, además del uso de métodos anticonceptivos y tecnologías de anticoncepción.

**NIÑOS/AS CON UNO DE SUS PROGENITORES EN LA CÁRCEL (Recomendación párr. 66)**

1. El artículo 106 del CNNA precisa que la guarda del niño o niña cuyo padre o madre sea privado de libertad permanecerá con el progenitor que esté en libertad y si ambos estuvieran en esta condición con los familiares, una familia sustituta o centro de acogimiento. En 2017 se realizó un diagnóstico situacional de niñas y niños en centros penitenciarios e implementó una estrategia integral para sacarlos[[30]](#footnote-31). El 2019 se reportó oficialmente que ya no existen niños/as viviendo en los centros penitenciarios de varones y sólo hay 158 menores de 6 años habitando en centros penitenciarios de mujeres[[31]](#footnote-32).
2. La situación de Bolivia fue distinta a países de la región en los que las leyes no permiten que los niños convivan en las prisiones con posterioridad a la edad de lactancia o pre infancia. Existe debilidad de programas estatales de protección pues no garantizan los cuidados necesarios para un desarrollo emocional y físico integral. En febrero de 2019 se descubrió el abuso sexual cometido contra una niña de 8 años en la cárcel de Palmasola, en el que la propia mamá fue cómplice.

***Recomendaciones:***

1. Garantizar un adecuado seguimiento a la situación del desarrollo integral de la niñez cuyos progenitores se encuentran privados de libertad. Garantizar el derecho a la familia a través de las visitas con la debida protección en el marco del reglamento de visitas, su protocolo y la creación paulatina de espacios de visitas de NNA en centros penitenciarios en todo el país.
2. Plantear acciones que logren la salida de niñas y niños de las cárceles con progenitores privados de libertad, sin afectar su desarrollo integral, y evitar que niñas y niños vivan en centros penitenciarios de varones, y en el caso de mujeres si lo hacen sea de forma excepcional de acuerdo al CNNA.

**EDUCACIÓN, FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN PROFESIONALES (Recomendación párr. 68)**

1. Hubo avances en relación al aumento del acceso a la educación primaria y la reducción del analfabetismo. Para mejorar el acceso y evitar la deserción escolar se puso en marcha el Bono Juancito Pinto.
2. Sin embargo, continúan existiendo desigualdades en el acceso a la educación, la misma depende del lugar de residencia, el género, el origen, el grado económico al que se pertenezca, entre otras variables. Es muy frecuente que el maestro no cuente con las capacidades necesarias para enseñar a todos los grados juntos. En la mayoría de los casos se enseña en castellano y no en la lengua local ya que muchos maestros no pertenecen a la zona en la que trabajan.
3. No se cuenta con una política pública integral, sostenible, laica para la educación sobre la sexualidad y la reproducción, que contribuya a la prevención de embarazos no deseados, abortos inseguros, violencia sexual y aporte a la toma de decisiones informadas. Por otra parte, las y los maestros tienen prejuicios de carácter religioso y no imparten una información técnica científica adecuada, impactando negativamente en los embarazos adolescentes y la discriminación a niñas y niños LGTBI.
4. Promover en las Universidades Públicas la formación de recursos profesionales especializados en la protección de los derechos de NNA.
5. El 2 de agosto el gobierno interino de Bolivia, mediante Resolución 0050/2020 decide clausurar el año lectivo 2020 con aprobación automática debido a la falta de condiciones para llevar a cabo la educación a distancia y el aumento de casos de la enfermedad del nuevo coronavirus (COVID-19) la que fue rechazada por organizaciones de la sociedad civil[[32]](#footnote-33). La Sala Constitucional Primera del Tribunal de Justicia Departamental (TJD) de La Paz (oeste) dejó el 19 de agosto sin efecto la resolución ministerial que clausuraba el año escolar 2020.

***Recomendaciones:***

1. Se debe garantizar una educación de calidad y el acceso sin discriminación a todos los niveles formativos, mejorar las capacidades de los docentes en cuanto a conocimientos, metodologías, espacios virtuales, además de capacidades para promover una mejor educación y la incorporación plena de la niñez con discapacidad a los sistemas de educación regular.
2. Tomar medidas para superar la brecha digital en el país, en especial en el área rural.
3. Involucrar en la educación a toda la comunidad garantizando la participación de todos los agentes educativos y el control social para mejorar la educación e incorporar la educación para la prevención de la violencia de género desde la primera infancia.
4. Se debe garantizar la educación sobre la sexualidad y los derechos reproductivos, que contribuya a la prevención de embarazos no deseados, abortos inseguros, violencia sexual y aporte a la toma de decisiones informadas.

**JUEGOS, ESPARCIMIENTO Y ACTIVIDADES CULTURALES (Recomendación párr. 70)**

1. Desde el 2011 se realizan las Olimpiadas Científicas Estudiantiles Plurinacionales y desde el 2013 los Juegos deportivos estudiantiles plurinacionales en el nivel secundario.
2. No se cuenta con espacios de esparcimiento gratuitos y suficientes destinados a la niñez y adolescencia y los que se tienen no cuentan con niveles de calidad y seguridad. Hay muy pocos espacios para la participación de los NNA en espacios culturales, los que desarrolla el Estado están referidos principalmente a eventos folklóricos. Los gobiernos municipales no cuentan con recursos suficientes para impulsar espacios artísticos y culturales en las unidades educativas. Se han construido en todo el país cientos de canchas de futbol de césped sintético no existiendo una inversión similar en otros deportes.

***Recomendaciones:***

1. El gobierno central y los gobiernos departamental y local deben crear la infraestructura necesaria y gratuita para que los NNA realicen actividades de esparcimiento, deportivas, sociales y culturales de forma diversificada. Organizar campeonatos deportivos en diferentes disciplinas deportivas y contar con los recursos suficientes para ello.
2. Incorporar en el ámbito educativo actividades artísticas y el fomento a la cultura, desarrollando propuestas y estrategias que potencien e introduzcan otros géneros artísticos que vayan más allá de la plástica, las manualidades o el folklore.

**NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTE AFROBOLIVIANOS**

1. Se ha promulgado la Ley N° 045 Contra el Racismo y Toda Forma de Discriminación, la Ley N° 200 que declara el Día del Pueblo Afroboliviano y la Resolución Administrativa 19/2013 que crea el Instituto de Lengua y Cultura Afroboliviana.
2. Pese a que existen avances, la discriminación persiste especialmente en el ámbito educativo donde muchos niños y niñas sufren de discriminación racial por su identidad étnico-racial. El Censo de Población y Vivienda del año 2012 incorporó por primera la variable “afroboliviana” en la casilla de auto pertenencia, sin embargo, no se cuentan con datos desagregados que reflejen la situación de la niñez afroboliviana referidos al grado de pobreza, mortalidad infantil, embarazo en adolescencia, discapacidad, entre otros.

***Recomendaciones:***

1. Garantizar el acceso a la educación de calidad y la educación inicial en las localidades afrobolivianas. Desarrollar acciones de prevención para erradicar la discriminación hacia la población afroboliviana, implementar mecanismos legales accesibles y eficientes que garanticen las sanciones correspondientes en casos de discriminación. Promover becas para la educación superior coadyuvando a garantizar la permanencia y profesionalización de jóvenes afrobolivianas/os.
2. Se deben generar datos desagregados que reflejen la situación de la niñez afroboliviana referidos al grado de pobreza, mortalidad infantil, embarazo en adolescencia, discapacidad, entre otros.

**ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY**

1. El CNNA ha establecido el Sistema Penal para adolescentes, por su parte, el Ministerio de Justicia y transparencia institucional*[[33]](#footnote-34)* ha implementado Manuales de Actuación Especializada en Justicia Penal para Adolescentes.
2. Existen falencias institucionales, los menores infractores que son derivados a los centros dependientes de los servicios departamentales de gestión social de las gobernaciones no reciben un tratamiento adecuado para rehabilitarse y reinsertarse a la sociedad[[34]](#footnote-35). Los menores de 13 años de edad, al ser inimputables, son usados por las personas que se dedican al tráfico de sustancias controladas, el 2018 se registraron por lo menos tres casos de menores involucrados en el transporte o venta de drogas[[35]](#footnote-36).

***Recomendaciones:***

1. Subir la edad de responsabilidad penal a los 16 años, tal como estaba previsto en el anterior CNNA de 2014, implementar una política eficiente de justicia restaurativa a nivel nacional que beneficie a adolescentes, crear programas para adolescentes con responsabilidad penal que promuevan su reinserción en la sociedad de manera plena y generar una política de trabajo con adolescentes que especifique una rehabilitación integral y sistémica con la familia y la sociedad.
2. Implementar programas para adolescentes en los que se generen mejores competencias maternales, parentales y preventivas para fortalecer el vínculo afectivo en la familia.
3. Abrir espacios de terapia ocupacional productiva acorde a la demanda laboral existente. Promover formación técnica productiva para la inserción laboral posterior a la salida de los centros de reclusión e implementar espacios dentro del programa Mi Primer Empleo garantizando la empleabilidad de los mismos.

1. https://eju.tv/2017/06/la-realidad-supera-a-la-ley-en-la-lucha-contra-el-trabajo-infantil-en-bolivia/ [↑](#footnote-ref-2)
2. https://www.paginasiete.bo/sociedad/2020/7/7/fundacion-sepa-el-trabajo-infantil-aumentara-por-la-pandemia-260614.html [↑](#footnote-ref-3)
3. SIPPROINA es el conjunto articulado de órganos, instancias, instituciones, organizaciones, entidades y servicios, que funciona en todos los niveles del Estado, a través de acciones intersectoriales de interés público y desarrolladas por entidades públicas y privadas, para garantizar que los NNA ejerzan plenamente sus derechos. Su mandato es desarrollar políticas de protección integral de acuerdo a las competencias correspondientes y articuladas en los siguientes niveles: a) Estatal, con el Plan Plurinacional de la Niñez y Adolescencia. b) Departamental y municipal, incluida la sociedad civil y la familia. [↑](#footnote-ref-4)
4. <http://rse.org.bo/files/LIBRO%20PRESUPUESTO%20PUBLICO%2080317.pdf> [↑](#footnote-ref-5)
5. https://www.minsalud.gob.bo/images/Documentacion/EDSA-2016.pdf [↑](#footnote-ref-6)
6. La Encuesta brinda información sobre indicadores demográficos, de salud y nutrición, que son relevantes para el monitoreo y/o evaluación de intervenciones programáticas en salud pública y la identificación de áreas que requieren ser priorizadas mediante la elaboración de políticas, diseño de programas, implementación de intervenciones y otras acciones pertinentes, sustentadas por información confiable. [↑](#footnote-ref-7)
7. Código Niña, Niño y Adolescente. Artículo 190 a 192. [↑](#footnote-ref-8)
8. <http://noracismo.gob.bo/archivos-pdf/plan-multisectorial-2016-2020.pdf> [↑](#footnote-ref-9)
9. Aprobado con Resolución Nº 042/2015 de Sala Plena del Tribunal Supremo de Justicia. [↑](#footnote-ref-10)
10. La Ley 474, de 30 de diciembre de 2013. como institución pública descentralizada, bajo tuición del Ministerio de Justicia y mediante Decreto Supremo 2082, 21 de agosto de 2014. se establecerá la estructura y funcionamiento. [↑](#footnote-ref-11)
11. SIPPROINA establece cómo debe funcionar el sistema a nivel nacional, cuáles son las funciones y responsabilidades de cada instancia; cuáles son los patrones de coordinación interinstitucional que se deben seguir y las necesidades de relación entre ellas para la resolución de cada caso en forma especializada y específica. [↑](#footnote-ref-12)
12. https://comunicacion.gob.bo/?q=20200710/29972 [↑](#footnote-ref-13)
13. https://www.unicef.org/bolivia/media\_38372.html [↑](#footnote-ref-14)
14. El estudio nacional “Cada Niño y Niña cuenta: situación de derechos de los niños y niñas que perdieron el cuidado familiar o están en riesgo de perderlo” es una acción interinstitucional entre el Instituto de Investigación de Ciencias del Comportamiento (IICC), dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas de la Universidad Católica Boliviana “San Pablo”, y Aldeas Infantiles SOS Bolivia, con el apoyo del Observatorio de la Deuda Social y asesoramiento de la Universidad Libre de Bruselas. [↑](#footnote-ref-15)
15. Amici dei Bambini - Ministerio de Justicia, Estudio sobre Niñas Niños y Adolescentes en cuidado institucional. 2015. La Paz – Bolivia. [↑](#footnote-ref-16)
16. https://www.fiscalia.gob.bo/index.php/2779-fiscalia-general-gestion-2019-cierra-con-66-casos-de-infanticidio [↑](#footnote-ref-17)
17. <https://www.unicef.org/bolivia/bol_pub_determinantes_violencia_final.pdf> [↑](#footnote-ref-18)
18. http://eju.tv/2014/07/en-bolivia-cinco-de-cada-10-escolares-son-vctimas-de-bullying/ [↑](#footnote-ref-19)
19. SIPRUN PCD es un sistema que registra los datos de la persona con discapacidad, situación socio económica, diagnóstico médico sobre el tipo de discapacidad, grado de instrucción si tiene necesidad de utilizar aparatos biomédicos, etc. [↑](#footnote-ref-20)
20. Una Mirada a la Situación de la Inclusión de Estudiantes con discapacidad en Unidades Educativas del Sistema de Educación Regular, http://www.la-razon.com/sociedad/Estudio-defensorial-establece-capacitado-discapacidad\_0\_2530547002.html [↑](#footnote-ref-21)
21. <https://www.minsalud.gob.bo/images/Documentacion/EDSA-2016.pdf> [↑](#footnote-ref-22)
22. https://www.minsalud.gob.bo/images/Documentacion/EDSA-2016.pdf [↑](#footnote-ref-23)
23. Ídem [↑](#footnote-ref-24)
24. <https://historias.wfp.org/el-reto-de-la-malnutrici%C3%B3n-en-bolivia-ac81356436f>9 [↑](#footnote-ref-25)
25. Anexo Nº 5 Página Siete, 29 de diciembre 2017 [↑](#footnote-ref-26)
26. <https://www.economiayfinanzas.gob.bo/index.php?opcion=com_prensa&ver=prensa&id=3414&categoria=5&seccion=306> [↑](#footnote-ref-27)
27. https://www.minsalud.gob.bo/358-personas-con-vih-son-beneficiadas-con-el-tratamiento-de-medicamentos-2-0-en-bolivia [↑](#footnote-ref-28)
28. https://www.defensoria.gob.bo/noticias/defensoria-del-pueblo-y-redbol-promueven-acciones-para-atencion-y-proteccion-de-ninyas,-ninyos-y-adolescentes-que-viven-con-vih-sida [↑](#footnote-ref-29)
29. https://www.defensoria.gob.bo/noticias/defensoria-del-pueblo-y-redbol-promueven-acciones-para-atencion-y-proteccion-de-ninyas,-ninyos-y-adolescentes-que-viven-con-vih-sida [↑](#footnote-ref-30)
30. <https://www.prison-insider.com/es/articles/bolivie-resolucion-prohibe-el-ingreso-de-ninos-a-carceles-que-no-tengan-espacios-seguros> [↑](#footnote-ref-31)
31. Idem [↑](#footnote-ref-32)
32. https://www.pressenza.com/es/2020/08/rechazo-a-la-clausura-el-ano-escolar-en-bolivia/ [↑](#footnote-ref-33)
33. Ministerio de Justicia y Transparencia institucional (2017) Rendición pública de cuentas final 2017. [↑](#footnote-ref-34)
34. https://www.lostiempos.com/actualidad/pais/20190614/observan-falencias-instituciones-cargo-centros-infractores [↑](#footnote-ref-35)
35. https://www.lostiempos.com/actualidad/pais/20190614/observan-falencias-instituciones-cargo-centros-infractores [↑](#footnote-ref-36)