

EL CAMINO HACIA EL DESARROLLO EN Beni

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

ESTADO DE SITUACIÓN

Información General	Bolivia	Beni
Número de personas en condición de pobreza extrema - 2001	3.323.307	150.369
Niños de 6 a 13 años que no asisten a la escuela primaria - 2008	190.148	3.423
Alumnos que terminaron la primaria (8°) - 2008	175.643	8.051
Adolescentes de 14 a 17 años que no asisten a la escuela secundaria - 2008	397.678	19.380
Alumnos que terminaron la secundaria (4°) - 2008	120.440	4.659
Niños que mueren antes de cumplir un año - 2008	13.736	520
Niños menores de tres años con desnutrición crónica - 2008	158.899	4.556
Madres que no atendieron su parto en el sistema de salud - 2009	91.982	2.951

DATOS DE INTERÉS

- En el departamento del Beni, cuatro de cada diez personas eran pobres extremos para el 2001.
- La cobertura a nivel primario en el departamento muestra un importante avance en cuanto al logro de la universalidad; para el 2008 la tasa de cobertura neta fue de 96,3%, siendo la segunda más alta del país.
- La cobertura en el nivel secundario del Beni es menor al promedio nacional pero muestra una tendencia creciente; la tasa de cobertura neta aumentó a 53% en 2008.
- La mortalidad infantil para 2008 era de 39 niños por cada mil nacidos vivos en el departamento. Esto significa, que en ese año murieron 520 niños antes de cumplir su primer año.
- Para el 2008 se estima que habían 4.556 niños menores de 3 años en condición de desnutrición crónica en el Beni.
- En el Beni se atendieron institucionalmente 10.321 partos el 2009, sin embargo se observa un leve retroceso en el porcentaje de atención de parto en relación al periodo anterior, de 81% a 79% del 2008 al 2009.

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

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

De manera particular, el departamento del Beni, ha mostrado mejoras interesantes en el ámbito social, particularmente en el sector educativo, la cobertura de parto atendido por personal capacitado y la reducción en índices de desnutrición. Sin embargo, la evolución de varios de los indicadores de bienestar ha empezado a mostrar una desaceleración. Este fenómeno, no es un problema exclusivo del Beni, pues afecta a todo el conjunto de departamentos y es una señal inequívoca del gradual agotamiento de las políticas tradicionales en el campo económico y social. Ello revela la

necesidad de nuevos mecanismos de política pública, mejores procesos participativos, atención sobre la calidad de los servicios públicos, nuevos arreglos institucionales, así como nuevos mecanismos de control social.

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

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



Niñas mojeñas, Comunidad Santa Rosa del Apere

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

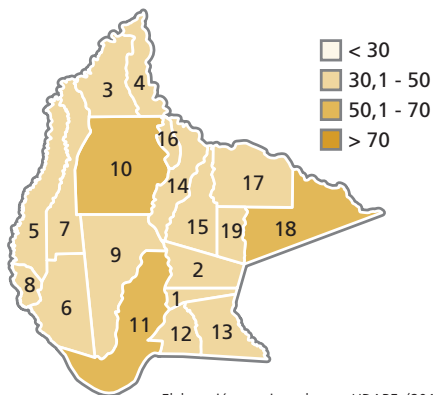
En Bolivia, la pobreza extrema ha disminuido notablemente en los últimos años particularmente desde el año 2007. En el 2005, casi cuatro de cada diez personas eran extremadamente pobres; el 2009 sólo una de cuatro personas se hallaba en esa condición. En términos absolutos, el año 2009 existían 2,7 millones

de personas que no lograron obtener ingresos para comprar una canasta alimentaria (pobreza extrema). Para ese mismo año se registró 5,2 millones de personas en condición de pobreza moderada.

En Beni, los datos de 2001 revelan que el 41% de la población era pobre extremo, que

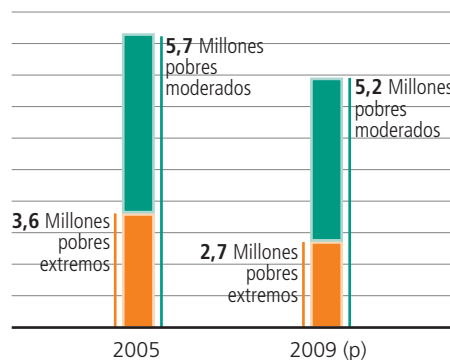


INCIDENCIA DE POBREZA EXTREMA (%) - 2001



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

BOLIVIA: NÚMERO DE PERSONAS POBRES Y EXTREMADAMENTE POBRES



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

equivale a 150.369 personas en condición de pobreza extrema en el departamento. Esta cifra era ligeramente superior al promedio nacional de 40,4% observado el año 2001.

Dentro del departamento, los municipios no muestran disparidades muy grandes en términos de pobreza extrema. Sin embargo, Exaltación (53%), San Ignacio (52%) y Baures (58%) presentan porcentajes de pobreza extrema mayores a 50% (ver mapa).

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

2 Educación Primaria: PARA TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS

El camino a la universalización de la educación primaria, medida por el mayor acceso de los niños a este nivel educativo, muestra importantes avances. El 2008, el 90% de los niños estaban matriculados en este nivel de educación. En el Beni, la cobertura neta a nivel primario para el 2008 alcanzó a 96,3%, siendo la segunda más alta del país.

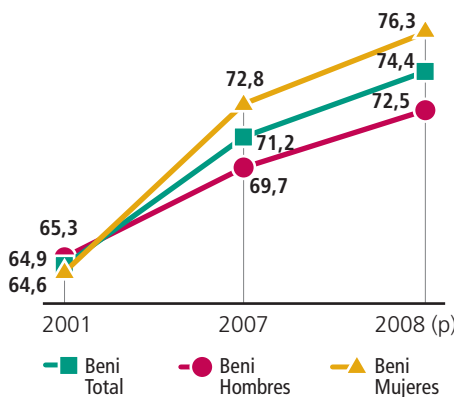
De un total de 91.941 niños benianos en edad de asistir al nivel primario, se inscribieron

88.518, lo que significa que **existen aproximadamente 3.423 niños benianos entre 6 y 13 años de edad que no asisten a primaria.**

La tasa de término a 8° de primaria mantiene una tendencia positiva en el departamento. Para el 2008 alcanzó a 74%; sin embargo esta tasa está por debajo del promedio nacional de 77%. Por otro lado, las mujeres alcanzaron en términos relativos, mejores niveles de culminación que los varones.

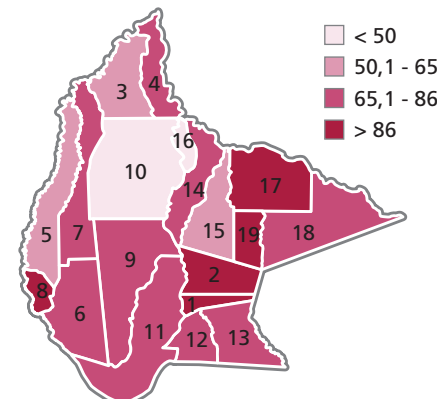
De los 19 municipios del Beni, 9 tienen tasas de término a 8° de primaria mayores al promedio nacional, San Andrés (79%), San Joaquín (79%), Santa Ana del Yacuma (79%), Puerto Guayaramerín (82%), Puerto Rurrenabaque (87%), Huacaraje (87%), Trinidad (88%), San Javier (99%) y Magdalena (106%)¹. Entre los municipios con tasas de término a 8° de primaria menor al 50% están los municipios de Exaltación (12%) y Puerto Siles (32%).

TASA DE TÉRMINO A 8° DE PRIMARIA (%)



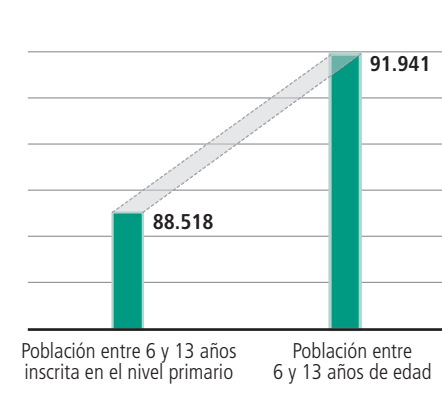
Fuente: SIE, (2010). (p): preliminar.

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



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

ALUMNOS INSCRITOS EN EDAD DE PERTENECER AL NIVEL PRIMARIO EN BENI - 2008 (p)



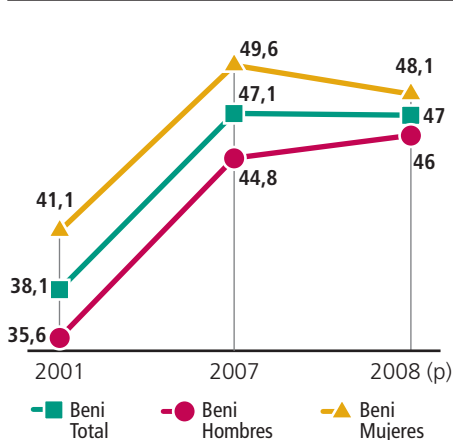
Fuente: SIE e INE para las proyecciones de población, (2010). (p): preliminar

1. Las tasas de término mayores al 100% en ciertos municipios pueden deberse a: i) El rango de edad de la población aplicado al numerador y denominador no son iguales, ii) Errores en la proyección poblacional de personas entre 6 y 13 años, iii) Inmigración hacia el municipio o. iv) Al hecho de que existan niños de otros municipios inscritos en el municipio en cuestión.

3 Educación Secundaria Universal: EL NUEVO RETO

La cobertura y la tasa de término en el nivel secundario muestran, a nivel nacional, una tendencia creciente, sin embargo son menores a las presentadas en el nivel primario. Para el 2008, el porcentaje de niños y adolescentes matriculados en secundaria fue de 55% y la tasa de término a 4° de secundaria fue de 56%. En el departamento de Beni, la cobertura en el nivel secundario es menor al promedio nacional pero muestra una tendencia creciente; la cobertura neta aumentó llegando a 53% en 2008.

▶ TASA DE TÉRMINO A 4° DE SECUNDARIA (%)

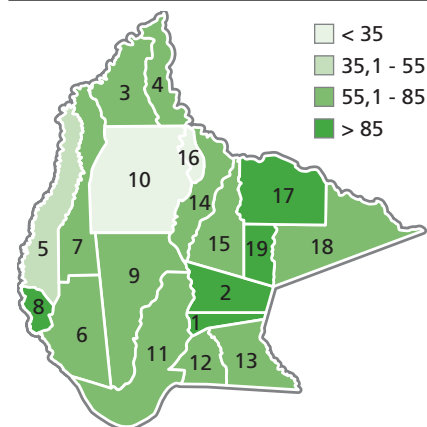


Fuente: SIE, (2010). (p): preliminar

De un total de 41.168 jóvenes benianos en edad de asistir al nivel de educación secundaria, se inscribieron 21.788, lo que significa que **existen 19.380 jóvenes benianos (47%) entre 14 y 17 años de edad que no asisten a la secundaria.**

La tasa de término a 4° de secundaria en el Beni mantiene una tendencia positiva, para el 2008 alcanzó a 47%; sin embargo esta tasa se ha estancado desde el 2007. Las tasas de culminación en secundaria han crecido en desmedro de los varones.

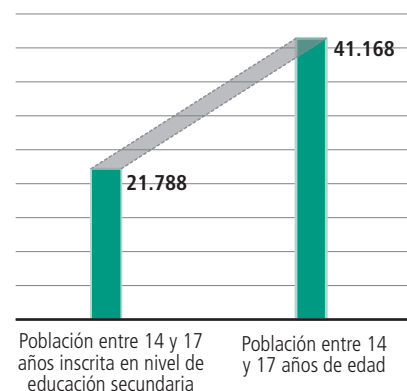
▶ TASA DE TÉRMINO A 4° DE SECUNDARIA POR MUNICIPIO (%) - 2008 (p)



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

Sólo 4 de los 19 municipios tienen tasas de término a 4° de secundaria mayores al promedio nacional, Puerto Guayaramerín (63%), Trinidad (64%), Magdalena (75%) y Baures (135%). Entre los municipios con tasas de término a 4° de secundaria menor al 20% se encuentran en: Exaltación (4%), San Andrés (11%), Santa Rosa (13%), Loreto (15%), San Javier (15%), Puerto Siles (16%) y Reyes (19%)².

▶ ALUMNOS INSCRITOS EN EDAD DE PERTENECER AL NIVEL SECUNDARIO EN EL BENI - 2008 (p)

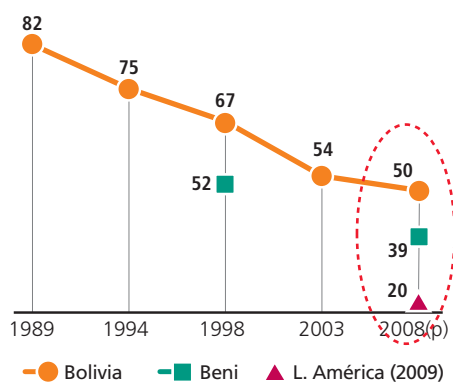


Fuente: SIE e INE para las proyecciones de población, (2010). (p): preliminar

4 Evitar la Mortalidad Infantil: UNA OBLIGACIÓN DE TODOS

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

▶ TASA DE MORTALIDAD INFANTIL (POR MIL NACIDOS VIVOS)

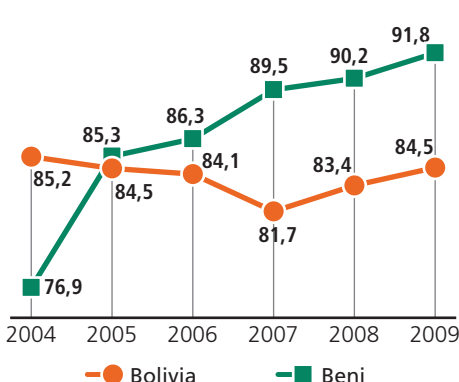


Fuente: INE, (2010). CEPAL, (2010). (p): preliminar.

En 1989, a nivel nacional, morían 82 niños de cada mil que nacían antes de cumplir su primer año. En 2008 esta cifra bajó a 50.

Los departamentos con tasas de mortalidad más bajas son Santa Cruz (31 por cada mil na-

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



Fuente: UDAPE, (2010).

cidos vivos) y Tarija (37 por cada mil nacidos vivos). Por otro lado, el departamento que presenta la más alta tasa de mortalidad infantil es Potosí (101 por cada mil nacidos vivos).

En el caso del Beni, la mortalidad infantil para 2008 era de 39 niños por cada mil nacidos vivos. **Esto significa, que en 2008 murieron 520 niños antes de cumplir su primer año.**



2. Las tasas de término mayores al 100% en ciertos municipios pueden deberse a: i) El rango de edad de la población aplicado al numerador y denominador no son iguales, ii) Errores en la proyección poblacional de personas entre 14 y 17 años, iii) Inmigración hacia el municipio o. iv) Al hecho de que existan niños de otros municipios inscritos en el municipio en cuestión.

5 Desnutrición: LOGRAR UNA ADECUADA ALIMENTACIÓN ENTRE LOS NIÑOS

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



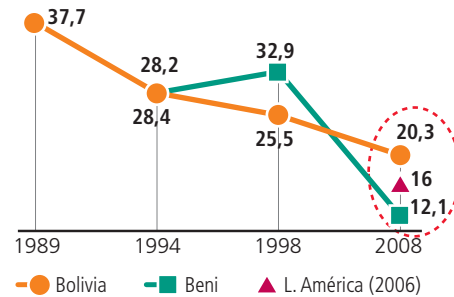
En el departamento del Beni, para el 2008 se estima que habían 4.556 niños menores de 3 años en condición de desnutrición crónica (12,1%).

Potosí (38,5%), Oruro (28,5%) y Chuquisaca (26,3%) presentan altas prevalencias de desnutrición crónica en menores de 3 años. Mientras que los departamentos con mejores

resultados son Santa Cruz (7,1%) y Pando (10,3%).

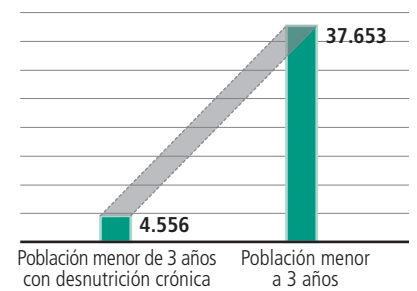
Si se comparan estas cifras, tanto del Beni como de Bolivia, podemos concluir que nos encontramos en una situación rezagada en comparación con Latinoamérica, ya que en promedio sólo el 16% de los niños tienen desnutrición crónica.

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



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

► NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE TRES AÑOS CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN EL BENI - 2008



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

6 Salud Materna: PARA QUE TODAS LAS MADRES ESTÉN SANAS

En Bolivia por cada 100.000 nacidos vivos, murieron 229 madres a causa de complicaciones en el embarazo o parto, (según el último dato disponible del año 2003)³. Estamos lejos de alcanzar los niveles de mortalidad de América Latina, donde el promedio regional en el 2005 fue de 130 madres fallecidas.

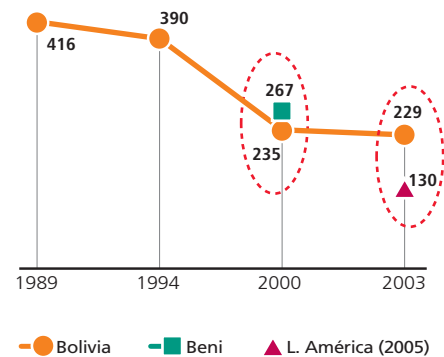
En cuanto a la atención de parto por personal calificado, Bolivia muestra una tendencia positiva y un crecimiento de 2 puntos porcentuales en relación al año 2008, pasando de

65% a 67% entre el 2008 y el 2009 respectivamente.

En el departamento de Beni se atendieron institucionalmente 10.321 partos por personal de salud calificado (parto institucional) en el año 2009, sin embargo muestra una reducción en el porcentaje de atención de parto en relación al periodo anterior, de 81% a 79% del 2008 al 2009. **Esto significa que aproximadamente 2.951 madres benianas no atendieron su parto en el sistema de salud.**

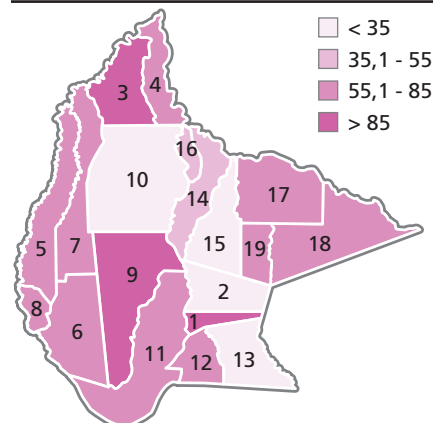
Del total de municipios del Beni, sólo 8 de ellos presentan tasas de cobertura de parto institucional mayores al promedio nacional, y son: Santa Rosa (69%), Puerto Rurrenabaque (71%), San Ignacio (73%), Puerto Guayaramerín (78%), Magdalena (79%), Trinidad (94%), Santa Ana del Yacuma (94%) y Riberalta (95%). En el otro extremo, Exaltación (6%) y San Javier (12%) tienen una cobertura de parto institucional menor al 20%.

► TASA DE MORTALIDAD MATERNA (POR 100.000 NACIDOS VIVOS)



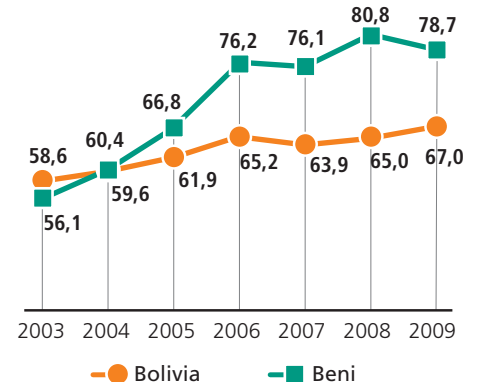
Fuente: UDAPE, (2010). CEPAL, (2010).

► COBERTURA DE PARTO INSTITUCIONAL POR MUNICIPIO (%) - 2009



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

► COBERTURA DE PARTO INSTITUCIONAL (%)



Fuente: UDAPE, (2010).

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

RESUMEN NACIONAL DE INDICADORES SOCIALES

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

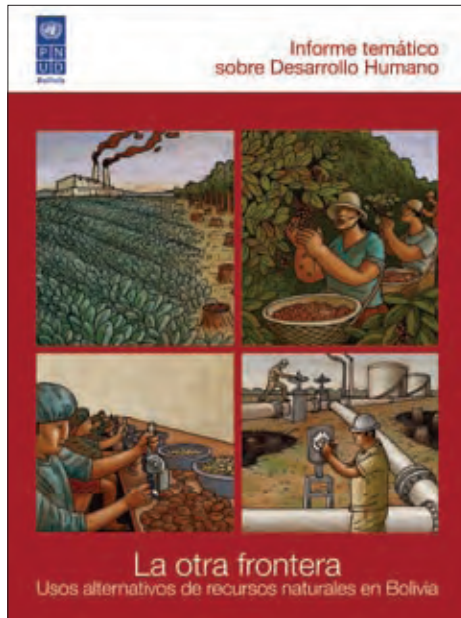
Fuente: UDAPE, (2010), SIE, (2010).

RESUMEN MUNICIPAL DE INDICADORES SOCIALES EN EL BENI

Código mapa	Municipio	Incidencia de pobreza extrema 2001	Cobertura neta en primaria 2008	Tasa de término a 8° de primaria 2008	Cobertura neta en secundaria 2008	Tasa de término a 4° de secundaria 2008	Tasa de mortalidad infantil 2001	Cobertura de parto institucional 2009
1	Capital Trinidad	33,7	103,1	87,8	65,0	63,6	53,6	93,7
2	San Javier	33,8	139,1	99,0	23,1	15,4	70,3	12,0
3	Riberalta	46,0	98,8	65,0	45,4	37,7	66,6	94,8
4	Puerto Guayaramerín	30,6	99,4	82,0	78,3	63,0	55,3	77,4
5	Reyes	42,0	73,5	54,7	28,3	18,8	53,7	55,8
6	San Borja	42,4	102,7	67,0	39,6	35,0	53,5	61,6
7	Santa Rosa	49,9	91,3	74,9	34,9	12,9	54,6	68,8
8	Puerto Rurrenabaque	41,2	94,6	87,1	51,7	51,0	62,3	70,7
9	Santa Ana del Yacuma	45,2	100,4	79,5	57,7	50,8	51,5	93,7
10	Exaltación	52,6	33,0	12,1	4,3	3,7	56,1	5,9
11	San Ignacio	51,6	94,8	73,1	53,0	46,2	64,8	72,7
12	Loreto	42,0	127,9	71,3	41,7	15,0	77,8	62,5
13	San Andrés	49,5	106,8	78,6	36,5	11,0	62,8	33,4
14	San Joaquín	43,3	97,5	79,3	46,1	38,9	53,8	47,3
15	San Ramón	42,7	61,4	62,4	42,5	32,7	42,4	0,0
16	Puerto Siles	43,5	66,2	31,7	36,9	15,6	70,1	46,0
17	Magdalena	47,7	95,3	106,2	67,7	75,0	38,0	78,6
18	Baures	58,4	78,2	75,0	81,2	135,0	50,5	58,8
19	Huacaraje	42,9	87,1	87,3	63,0	44,8	52,3	59,4

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

¡La Bolivia verde tiene futuro!



El informe temático 2008 “La otra frontera: usos alternativos de los recursos naturales” es una investigación que a lo largo de 24 estudios de caso en 7 diferentes regiones de Bolivia (norte amazónico, sabanas, bosques del sureste, chaco, yungas, valles y altiplano), identifica experiencias exitosas de comercio orgánico, manejo forestal sostenible, biocomercio, ecoturismo y gestión de servicios ambientales.

La Otra Frontera representa a medio millón de pequeños y medianos productores de un sector alternativo y diverso que contribuye con alrededor de US\$ 300 millones de dólares a nuestra economía y genera alrededor de 370.000 fuentes de empleo directo.

Este Informe, producido en Bolivia por un equipo nacional de investigadores, ganó el año 2008 el premio a la Excelencia en el análisis de políticas, otorgado a nivel mundial por el PNUD. Se lo puede comprar en todas las buenas librerías o consultarlo en:

<http://idh.pnud.bo>

REFERENCIAS

Pobreza extrema

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

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

Educación primaria y secundaria

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

Mortalidad Infantil

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

Desnutrición infantil

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

Tasa de mortalidad materna y cobertura de parto institucional

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

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

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

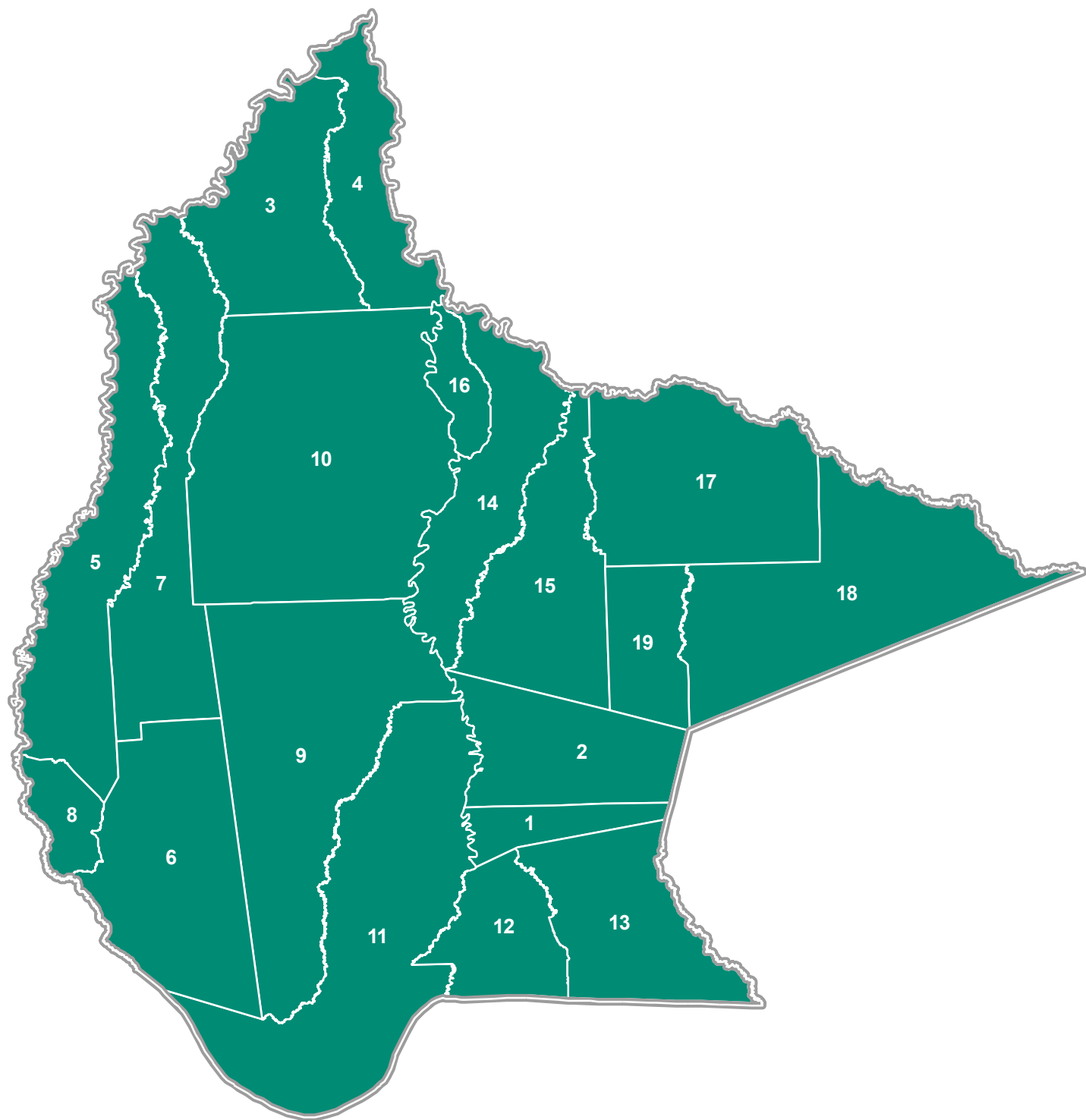


Sistema de las Naciones Unidas en Bolivia
Calle 14 esq. Av. Sánchez Bustamante
Edificio Metrobol II, Calacoto
Teléfono: 591 - 2 - 2795544
www.nu.org.bo
La Paz - Bolivia



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

MAPA REFERENCIAL BENI



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