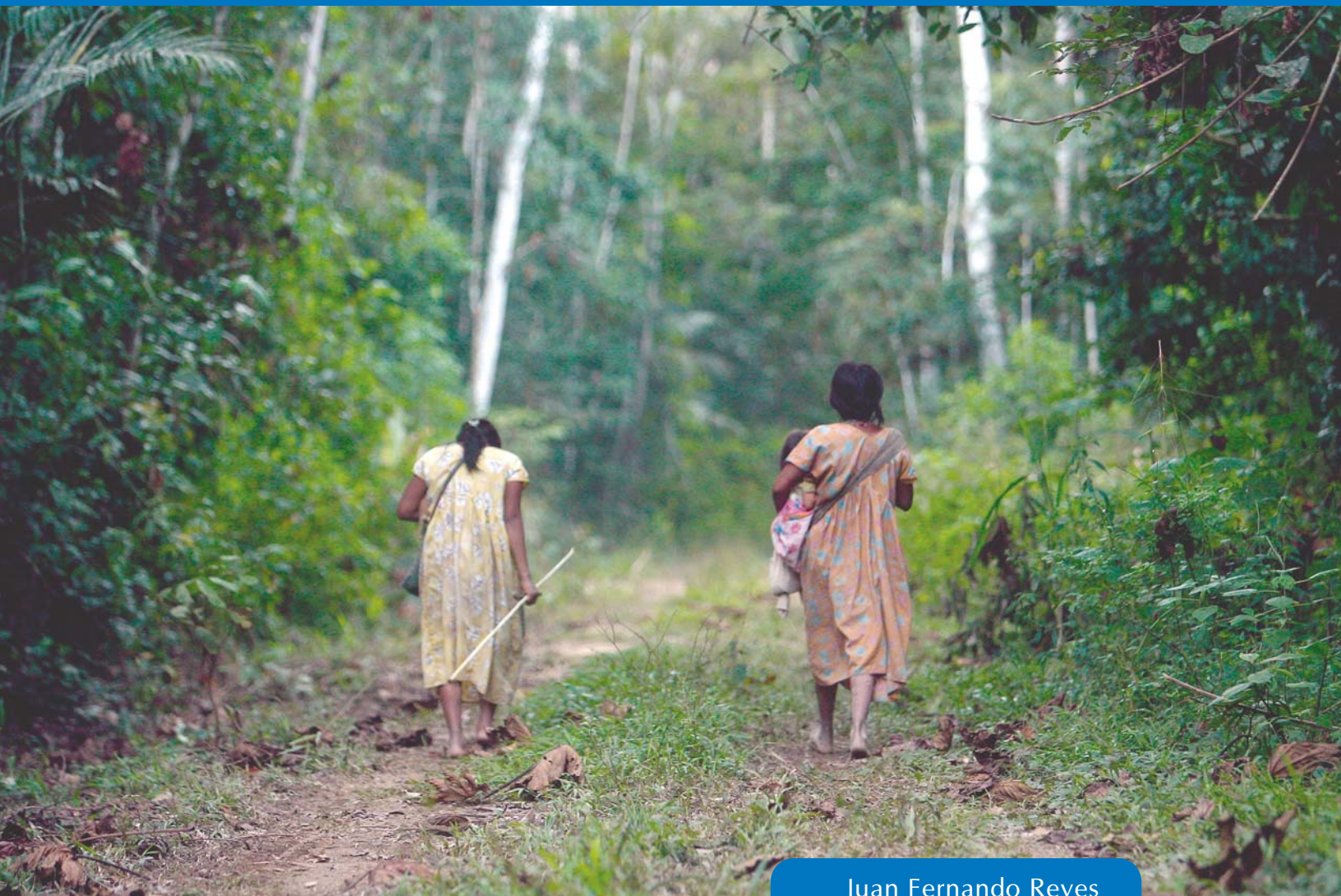


# La Amazonía Boliviana y los Objetivos de Desarrollo del Milenio



Juan Fernando Reyes  
Mónica Amparo Herbas



# La Amazonía Boliviana y los Objetivos de Desarrollo del Milenio

Juan Fernando Reyes  
Mónica Amparo Herbas

Realización



Apoyo financiero





Copyright © ARA y Herencia



**Diseño de la portada**

J.F. Reyes, E.Hochmann

**Fotografía de la Portada**

Clovis de la Jaille, Periódico El Deber  
(Territorio Indígena Parque Nacional Isiboro Sécuré)

**Diagramación**

Eduardo Hochmann

**Elaboración de mapas**

Pablo Vidaurre

**Revisión técnica**

Danille Celentano

**Depósito legal**

4-1-1920-12

**ISBN**

978-99954-2-395-7

**Citar como:**

Reyes J.F., Herbas M., La Amazonía Boliviana y  
los Objetivos de Desarrollo del Milenio, ARA – Herencia, 2012; Cobija, Bolivia.

Para esta publicación, Articulación Regional Amazónica (ARA) contó con el apoyo de Fundación Avina, organización latinoamericana cuyo objetivo es articular a la sociedad civil y otros sectores en la construcción de agendas compartidas de acción para la sostenibilidad del Bioma Amazónico. Las principales conclusiones de este estudio fueron compiladas en un documento síntesis, titulado "Amazonía y los Objetivos de Desarrollo del Milenio", disponible en español, portugués e inglés en la página web de ARA - <http://araregional.wordpress.com/>



HERENCIA Interdisciplinaria para el Desarrollo Sostenible  
Calle Cívica No 47, Barrio Miraflores, Cobija, Pando, Bolivia  
[pando@herencia.org.bo](mailto:pando@herencia.org.bo) - [www.herencia.org.bo](http://www.herencia.org.bo)

# Contenido

Presentación .....	1
La Amazonía Boliviana .....	3
Objetivo 1: Erradicar la pobreza extrema y el hambre .....	7
Objetivo 2: Alcanzar la educación básica universal.....	17
Objetivo 3: Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer .....	25
Objetivo 4: Reducir la mortalidad de niños menores de cinco años.....	31
Objetivo 5: Mejorar la salud materna .....	37
Objetivo 6: Combatir el SIDA, el paludismo y otras enfermedades.....	43
Objetivo 7: Garantizar la sostenibilidad ambiental.....	51
Sección especial: Pueblos indígenas y Objetivos de Desarrollo del Milenio .....	65
Conclusiones.....	73
Bibliografía .....	77

## Lista de Mapas

Mapa 1: Amazonía boliviana desde el punto de vista hidrográfico (cuenca), biogeográfico (bioma) y político-administrativo .....	3
Mapa 2: Densidad poblacional de municipios de la Amazonía boliviana .....	5
Mapa 3: IDH en los municipios de la Amazonía boliviana .....	5
Mapa 4: Áreas protegidas .....	53
Mapa 5: Patrones espaciales de la deforestación ocurrida en el paisaje amazónico en los periodos 2000-2005 y 2005-2010 .....	56
Mapa 6: Patrones de la deforestación ocurrida en el paisaje amazónico en los periodos 2000-2005 y 2005-2010 en relación a las áreas protegidas de carácter nacional que componen el SNAP y los TIOC demandadas y tituladas existentes en la zona .....	57
Mapa 7: Patrones de la deforestación ocurrida en el paisaje amazónico en los periodos 2000-2005 y 2005-2010 en relación a los municipios existentes en la zona .....	59
Mapa 8: Territorios Indígenas de la Amazonía boliviana .....	68

## Lista de Gráficos

Gráfico 1: Porcentaje de población en pobreza extrema en la Amazonía años 2001 y 2007 .....	9
Gráfico 2: Porcentaje de población en pobreza extrema por departamento con área amazónica años 2001 y 2007 .....	9
Gráfico 3: Porcentaje de población en pobreza extrema en los 88 municipios amazónicos de Bolivia año 2008 .....	10
Gráfico 4: Porcentaje de población pobre con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) años 1992, 2001 y 2007 .....	11
Gráfico 5: Porcentaje de PEA con desempleo en la Amazonía años 1992 y 2001 .....	11
Gráfico 6: Porcentaje de PEA con empleo por categoría ocupacional años 1992 y 2001 .....	12
Gráfico 7: Porcentaje de PEA por rama de actividad años 1992 y 2001 .....	12
Gráfico 8: Desnutrición global en menores de 5 años, años 1989, 2005 y 2008 .....	13
Gráfico 9: Cobertura de educación primaria (porcentaje de niños en edad escolar inscritos en el nivel primario) años 2001 y 2008 .....	19
Gráfico 10: Tasa de término de primaria (porcentaje de niños en edad escolar que concluyen la primaria) años 2001 y 2008 .....	19
Gráfico 11: Tasa de analfabetismo de población mayor de 15 años en 1992 y 2001 .....	20
Gráfico 12: Número de años de estudio (promedio) en población mayor de 19 años; 1992 y 2001 .....	20
Gráfico 13: Número de años de estudio (promedio) en población mayor de 19 años por municipio, años 1992 y 2001 .....	21
Gráfico 14: Tasa de promoción años 1992 y 2003 .....	22
Gráfico 15: Analfabetismo femenino de población mayor a 15 años 1992 y 2001 .....	26
Gráfico 16: Brecha de género en la tasa de término 8vo de primaria y 4to de secundaria (años 2001 y 2008) .....	27
Gráfico 17: Años promedio de estudio de mujeres mayores de 19 años o más; años 1992 y 2001 .....	28
Gráfico 18: Mujeres concejalas en municipios de la Amazonía, elecciones 2004 y 2010 (en porcentaje) .....	28
Gráfico 19: Mujeres trabajadoras que no perciben ingresos, año 2001 .....	29
Gráfico 20: Mortalidad en menores de cinco años por mil nacidos vivos .....	33
Gráfico 21: Cobertura de vacuna pentavalente en tercera dosis aplicada a menores de un año 2002 y 2009 .....	33
Gráfico 22: Índice de Desarrollo de la Infancia año 2005 .....	34
Gráfico 23: Mortalidad materna por mil nacidos vivos años 1994 a 2008 .....	39
Gráfico 24: Cobertura de parto institucional años 2002 y 2008 .....	39
Gráfico 25: Cobertura de atención prenatal 2007 y 2009 .....	40
Gráfico 26: Casos de tuberculosis por 100.000 habitantes .....	45
Gráfico 27: Casos de malaria por 1.000 habitantes .....	45
Gráfico 28: Casos de dengue por 100 mil habitantes .....	46
Gráfico 29: Casos de Leishmaniasis por 100.000 habitantes .....	47
Gráfico 30: Porcentaje de personas en hogares particulares que se abastecen de agua a través de un medio adecuado .....	60
Gráfico 31: Porcentaje de personas en hogares particulares con acceso a servicio sanitario adecuado .....	61
Gráfico 32: Tratamiento de desechos sólidos en el área rural de Bolivia .....	62

## Lista de Cuadros

Cuadro 1: Objetivos y Metas de Desarrollo del Milenio (ONU 2000) .....	2
Cuadro 2: Superficie y población de los municipios que forman parte de la Amazonía boliviana .....	4
Cuadro 3: Municipios de la Amazonía Boliviana .....	5
Cuadro 4: Comparación de años de estudio en municipios capitales departamentales (Trinidad y Cobija) y municipios rurales de la Amazonía con indicadores más bajos .....	21
Cuadro 5: Porcentaje de embarazos llegados término, y abortos registrados años 2007 y 2010 .....	41
Cuadro 6: Tasa global de Fecundidad (número de hijos por mujer) .....	41
Cuadro 7: Municipios de Pando con mayor y menor número de casos de malaria por 1.000 habitantes .....	46
Cuadro 8: Tasa de incidencia de VIH/SIDA por 100.000 habitantes años 2005 a 2008 .....	47
Cuadro 9: Tasa de incidencia de defunciones por SIDA por 100.000 habitantes .....	48
Cuadro 10: Porcentaje de hombres y mujeres que conocen sobre el SIDA años 1998, 2003 y 2008 .....	48
Cuadro 11: impactos y amenazas a las áreas protegidas de la amazonía boliviana .....	54
Cuadro 12: Procedencia del agua en las viviendas del área rural de Bolivia en porcentaje .....	61
Cuadro 13: Servicio sanitario en las viviendas del área rural de Bolivia en porcentaje .....	62
Cuadro 14: Territorios indígenas de la Amazonía boliviana .....	72
Cuadro 15: Evaluación de los Objetivos y Metas de Desarrollo del Milenio .....	74

## Lista de Fotografías

ODM1: Juan Fernando Reyes (Orillas Río Madre de Dios, Norte de La Paz) .....	7
ODM2: Juan Fernando Reyes (Ixiamas) .....	17
ODM3: Juan Fernando Reyes (Tumupasa) .....	25
ODM4: Juan Fernando Reyes (Tumupasa) .....	31
ODM5: Clovis de la Jailla, Periódico El Deber (Territorio Indígena Isiboro Séure) .....	37
ODM 6: Dabeiba Cordero (Puerto Rico, Pando) .....	43
ODM7: Juan Fernando Reyes (Reserva Manuripi) .....	51
SECCIÓN ESPECIAL: Juan Fernando Reyes (Multiétnico II, Pando) .....	65

# Presentación

El año 2000 la Organización de la Naciones Unidas estableció los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Se identificaron objetivos que apuntan a la lucha contra la pobreza y el hambre, la reversión del deterioro ambiental, el mejoramiento de la educación y la salud y la promoción de la igualdad de sexos, entre otros. Se acordaron además metas cuantificadas en las que se indican los niveles que se deberán alcanzar. La Declaración del Milenio define ocho objetivos y metas específicas para cada uno de ellos a ser alcanzadas hasta el año 2015 (cuadro 1).

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) representan una forma integral de medir y evaluar las condiciones sociales, económicas y ambientales. En el presente documento evaluamos la situación de la Amazonía boliviana en función a los ODM y comparamos los avances de esta región en relación al resto de Bolivia y en relación a las metas establecidas por la ONU.

Aunque existen informes sobre el avance de los ODM a nivel nacional, departamental o temático, como los generados por la Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas (UDAPE), ninguno trata de forma específica un ecosistema. La evaluación de los ODM para la Amazonía significa, por tanto, un aporte diferente al evaluar el desarrollo de una región de tanta importancia para el país.

La Amazonía es una región que concita cada vez más interés a nivel mundial. Contiene el mayor bosque tropical del mundo y la mayor diversidad biológica del planeta. Provee servicios ambientales vitales para el bienestar de la humanidad como la purificación del aire, la absorción de carbono, contribuye al ciclo del agua, provee además alimentos, fibras, medicinas y muchos otros recursos. Es además una región que mantiene una gran diversidad cultural y étnica.

Articulación Regional Amazónica, una red de más de 40 instituciones y organizaciones de seis países amazónicos, ha generado la iniciativa de evaluar la situación social, ambiental y económica de la Amazonía a través de los ODM. Se han producido seis informes nacionales, entre los que se encuentra el presente documento, y también se ha elaborado un documento sobre la situación de los ODM a nivel panamazónico.

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio son una base importante para promover la discusión sobre los alcances y limitaciones del desarrollo en la región. Creemos que el presente documento será de utilidad para personas y autoridades interesadas en el bienestar de los pueblos de la Amazonía.

Cuadro 1: Objetivos y Metas de Desarrollo del Milenio (ONU 2000).

**Objetivo 1: Erradicar la pobreza extrema y el hambre**

**Meta 1:** Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, la proporción de población en extrema pobreza.

**Meta 2:** Garantizar empleo pleno y productivo y buenas condiciones de trabajo para todos, incluso a las mujeres y a los jóvenes.

**Meta 3:** Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, la proporción de población que sufre hambre.

**Objetivo 2: Alcanzar la enseñanza primaria universal**

**Meta 4:** Garantizar, hasta 2015, que todos los niños de todos los países, de ambos sexos, terminen un ciclo completo de enseñanza primaria.

**Objetivo 3: Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer**

**Meta 5:** Eliminar las disparidades entre los sexos en la enseñanza primaria y media, si es posible hasta 2005, y en todos los niveles de enseñanza, como muy tarde en 2015.

**Objetivo 4: Reducir la mortalidad infantil**

**Meta 6:** Reducir en dos tercios, entre 1990 y 2015, la mortalidad de niños hasta 5 años.

**Objetivo 5: Mejorar la salud materna**

**Meta 7:** Reducir al 75%, entre 1990 y 2015, la tasa de mortalidad materna.

**Meta 8:** Garantizar acceso universal a la salud reproductiva.

**Objetivo 6: Combatir Sida, malaria y otras enfermedades**

**Meta 9:** Hasta 2015, haber detenido y empezado a reducir la propagación de VIH/Sida.

**Meta 10:** Garantizar, hasta 2010, el acceso universal al tratamiento de VIH/Sida para todos que lo necesiten.

**Meta 11:** Hasta 2015, haber detenido y empezado a reducir la incidencia de malaria y otras enfermedades graves.

**Objetivo 7: Garantizar la sostenibilidad ambiental**

**Meta 12:** Incorporar los principios de desarrollo sostenible en las políticas públicas y programas nacionales y reducir la pérdida de recursos ambientales.

**Meta 13:** Reducir la pérdida de biodiversidad.

**Meta 14:** Reducir a la mitad, hasta 2015, la proporción de la población sin acceso permanente a agua potable y saneamiento básico.

**Meta 15:** Haber alcanzado una mejora significativa en la vida de al menos 100 millones de habitantes de barrios marginales.

**Objetivo 8: Establecer una alianza mundial para el desarrollo**

**Meta 16:** Atender a las necesidades especiales de los países menos desarrollados, sin acceso al mar y de los pequeños Estados insulares en desarrollo.

**Meta 17:** Avanzar en el desarrollo de un sistema comercial y financiero abierto, basado en reglas, previsible y no discriminatorio.

**Meta 18:** Tratar globalmente el problema de la deuda de los países en desarrollo.

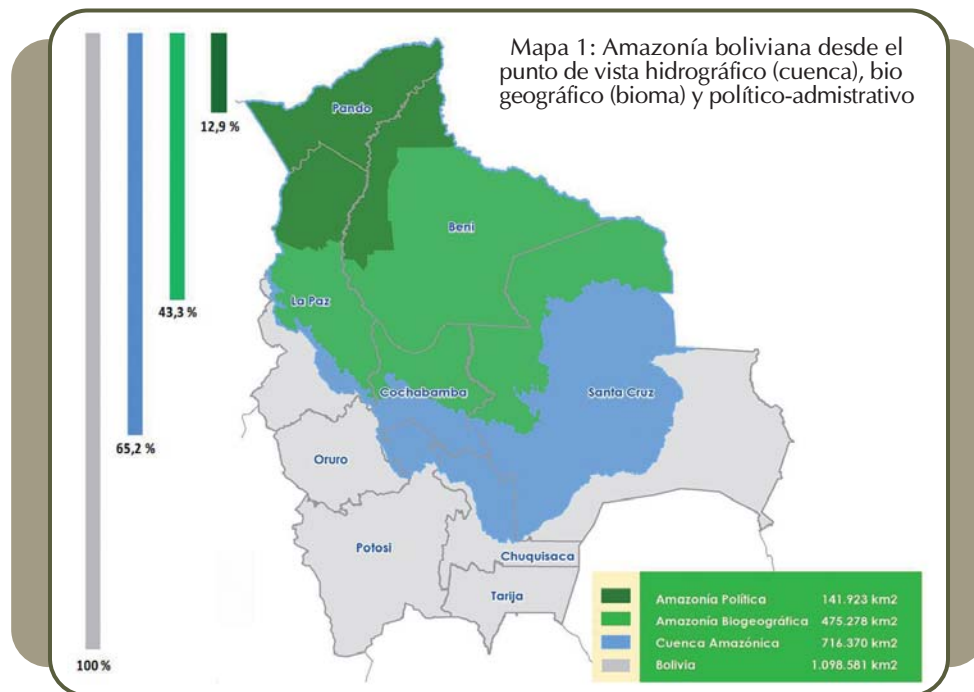
**Meta 19:** Proporcionar el acceso a medicamentos esenciales, a precios asequibles.

**Meta 20:** Dar acceso a los beneficios que proporcionan las nuevas tecnologías, tales como tecnologías de la información y de las comunicaciones.

# La Amazonía Boliviana

Existen diversos criterios para definir los límites de la Amazonía. Cada uno de los países miembros de la Organización del Tratado de Cooperación Amazónica (OTCA) utilizan sus propios criterios para la definición de sus áreas amazónicas nacionales. Sin embargo, hay tres criterios principales que se pueden establecer para la delimitación de la Amazonía<sup>1</sup>: el hidrográfico, el ecológico y el político. El área de la Amazonía boliviana varía de la siguiente manera, según cada uno de estos criterios:

1. **Hidrográfico:** Considera a las microcuencas y subcuencas de la gran cuenca amazónica. Corresponde a aproximadamente 716.370 Kms<sup>2</sup> en territorio boliviano, lo que equivale a más del 65% de la superficie del país.
2. **Ecológico (o biogeográfico):** es la extensión correspondiente al bioma bosque húmedo tropical y subtropical sudamericano, localizado al este de la Cordillera de los Andes. Corresponde en Bolivia a 475.278 kms<sup>2</sup>, un poco más del 43% del territorio nacional.
3. **Político:** corresponde al área definida en la Nueva Constitución Política del Estado con fines político-administrativos. Comprende la totalidad del departamento de Pando, la provincia Iturrealde del departamento de La Paz y las provincias Vaca Diez y Ballivián del departamento del Beni. Esta área tiene correspondencia con la Amazonía Norte de Bolivia, caracterizada como la región gomera y castañera del país. Tiene 141.923 kms<sup>2</sup>, casi el 13% del territorio nacional.



1 Perspectivas del Medio Ambiente en la Amazonía, GEOAMAZONÍA, PNUMA, 2009



La Amazonía desempeña un rol vital en la regulación del clima. Los bosques toman carbono de la atmósfera para producir oxígeno y es por esta función que la Amazonía va ganando un reconocimiento y valoración creciente a nivel mundial. Pero, también es creciente el interés mundial en el rol que desempeña este ecosistema en la disponibilidad del agua. Además, este ecosistema proporciona recursos para la seguridad alimentaria de miles de personas que viven en él. Por estas características, en el presente informe estamos considerando el criterio biogeográfico para definir la Amazonía boliviana. En consecuencia, para el presente documento nos referiremos a la amazonía biogeográfica de Bolivia como Amazonía boliviana.

La Amazonía Boliviana cubre una superficie de 475.278 Km<sup>2</sup>, equivalentes al 43,3% de la superficie nacional, involucrando a cinco departamentos: Pando, La Paz, Beni, Cochabamba y Santa Cruz. Está constituida por un mosaico de extensos bosques húmedos tropicales, sabanas de inundación, bosques semihúmedos de transición hacia el Cerrado y el Chaco y bosques subandinos, caracterizados por su elevada biodiversidad (RAISG, 2009)<sup>2</sup>.

Un total de 88 municipios (Tabla 1) forman parte de la Amazonía boliviana. Según estimaciones del INE para el 2010 la población total para estos municipios se calcula cercano a 1,6 millones de habitantes, en tanto que en el todo el país se estima para 2010 una población de 10,8 millones de habitantes, lo que significa que un 15% de la población boliviana vive en esta región.

La población de la Amazonía boliviana es predominantemente rural. Para el 2010 se calcula que un 63% de la población vivía en el área rural mientras el 37% en el área urbana. A nivel nacional la proporción es inversa, la mayoría de la población, un 65%, es urbana y un 35% de la población es rural.

Mientras que en Bolivia la densidad poblacional para 2010 es de 9,8 habitantes por Km<sup>2</sup>, en la Amazonía boliviana es de 3 habitantes por Km<sup>2</sup> (Tabla 2). Los municipios con mayor densidad poblacional en la Amazonía son los que corresponden a las capitales departamentales (Trinidad y Cobija) y los municipios que están cercanos al eje carretero La Paz-Cochabamba-Santa Cruz (Mapa 2 ).

Cuadro 2: Superficie y población de los municipios que forman parte de la Amazonía boliviana

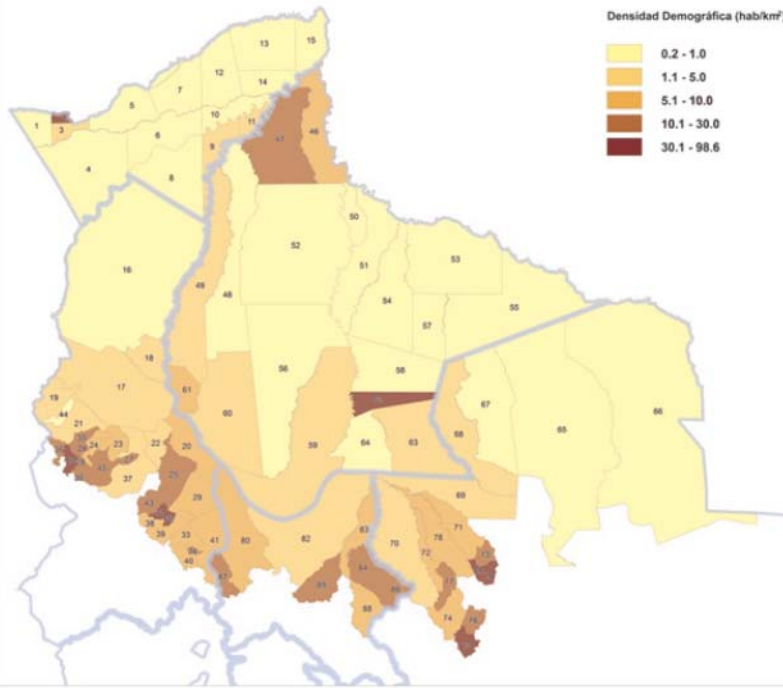
Departamento	Superficie Km <sup>2</sup>	Nº Municipios	Población a 2010	Densidad (hab/km <sup>2</sup> )
Beni	202.814	19	445.234	2,2
Cochabamba	35.403	8	300.247	8,5
La Paz	89.650	30	357.633	4,0
Pando	63.967	15	81.160	1,3
Santa Cruz	134.554	16	373.885	2,8
<b>Total</b>	<b>526.388<sup>3</sup></b>	<b>88</b>	<b>1.558.159</b>	<b>3,0</b>

FUENTES: Límites Municipales - Ministerio de Desarrollo Sostenible 2004, Población INE (2000-2010), SIG Herencia

2 Los límites geográficos para la Amazonía boliviana fueron definidos por RAISG utilizando la propuesta de ecorregiones de Ibisch et al. (2003) y las series de vegetación propuestas por Navarro y Ferreira (2004, 2007).

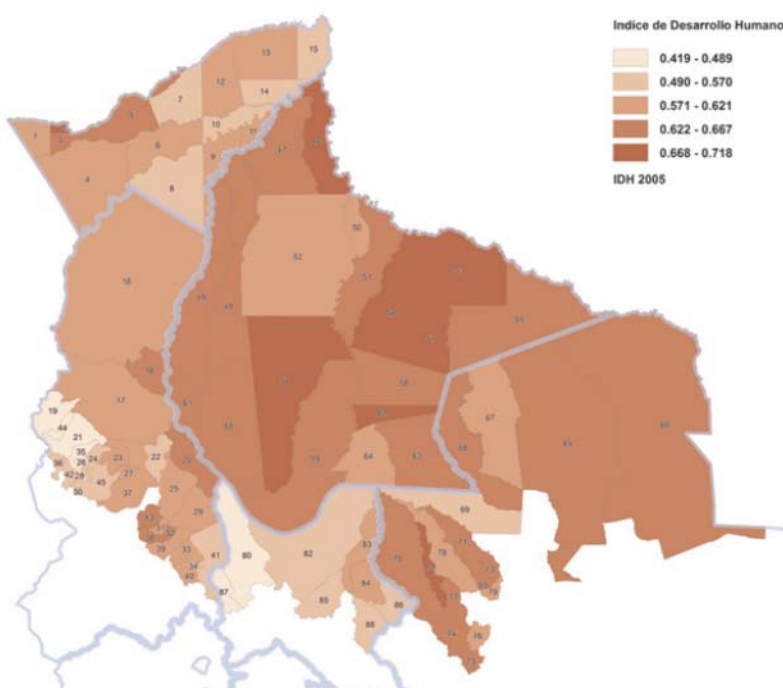
3 Los límites municipales no coinciden con el límite biogeográfico en los municipios que se encuentran en los bordes de éste límite. Se han incorporado como parte de este estudio los municipios que tienen la mayor parte de su superficie dentro del límite biogeográfico, a excepción de los municipios de Concepción, San Ignacio de Velasco y Urubichá, que tienen superficies importantes dentro el límite biogeográfico aunque la mayor parte de su superficie está fuera.

Mapa 2: Densidad poblacional de municipios de la Amazonía boliviana



(Elaboración propia en base a datos del INE)

Mapa 3: IDH en los municipios de la Amazonía boliviana



(Elaboración propia en base a datos del INE)

Cuadro 3: Municipios de la Amazonía Boliviana

DPTO.	Nro	MUNICIPIO
PANDO	1	Bolpebra
	2	Cobija
	3	Porvenir
	4	Filadelfia
	5	Bella Flor
	6	Puerto Rico
	7	Santa Rosa del Abuna
	8	El Sena
	9	San Lorenzo
	10	San Pedro Pdo
	11	Gonzalo Moreno
	12	Ingavi
	13	Santos Mercado
	14	Villa Nueva
	15	Nueva Esperanza
LA PAZ	16	Ixiamas
	17	Apolo
	18	San Buenaventura
	19	Pelechuco
	20	Palos Blancos
	21	Charazani (Gral.Perez)
	22	Teoponte
	23	Mapiri
	24	Tacacoma
	25	Caranavi
	26	Aucapata
	27	Tipuani
	28	Quiabaya
	29	La Asunta
	30	Combaya
	31	Coripata
	32	Chulumani
	33	Cajuata
	34	Licoma (Villa Libertad)
	35	Ayata
36	Mocomoco	
37	Guanay	
38	Yanacachi	
39	Irupana	
40	Quime	
41	Inquisivi	
42	Chuma	
43	Coroico	
44	Curva	
45	Sorata	
BENI	46	Guayaramerín
	47	Ríberalta
	48	Santa Rosa
	49	Reyes
	50	Puerto Siles
	51	San Joaquín
	52	Exaltación
	53	Magdalena
	54	San Ramón
	55	Baures
56	Santa Ana de Yacuma	
57	Huacaraje	
58	San Javier	
59	San Ignacio	
60	San Borja	
61	Rurrenabaque	
62	Trinidad	
63	San Andrés	
64	Loreto	
SANTA CRUZ	65	Concepción
	66	San Ignacio de Velasco
	67	Urubicha
	68	Ascención de Guarayos
	69	El Puente
	70	Yapacaní
	71	San Pedro
	72	San Juan
	73	Fernandez Alonso
	74	Buena Vista
75	El Torno	
76	Porongo (Ayacucho)	
77	San Carlos	
78	Santa Rosa del Sara	
79	General Saavedra	
80	Mineros	
COCHABAMBA	81	Morochata
	82	Villa Tunari
	83	Chimore
	84	Puerto Villarroel
	85	Tiraque
	86	Entre Ríos (Bulo Bulo)
	87	Independencia
	88	Pojo

El Índice de Desarrollo Humano (IDH) es un indicador social multidimensional para medir el bienestar, que resume las condiciones de vida en relación a la salud, educación e ingresos<sup>4</sup>. Para el año 2010, Bolivia presenta un IDH medio y ocupa la posición número 95 entre 169 países (UDAPE, 2010). El indicador para Bolivia en 2005 fue de 0,67 mientras para la Amazonía fue de 0,64 con gran variación entre municipios, que fluctúan entre

0,42 a 0,71 (mapa 3). Un IDH inferior a 0,5 indica bajo desarrollo humano. Una gran parte de los municipios de la Amazonía boliviana se encuentran en esta condición.

Con el análisis de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) trataremos de componer una visión más amplia sobre el desarrollo económico social y ambiental de la Amazonía boliviana.

---

4 Estos indicadores son; vida larga y saludable (medida según la esperanza de vida al nacer), educación-poseer conocimientos necesarios (medida por la tasa de alfabetización de adultos y la tasa bruta combinada de matriculación en educación primaria, secundaria y superior, así como los años de duración de la educación obligatoria), y finalmente tener ingresos suficientes (consumo per cápita) (INE, 2005a). El valor del indicador IDH fluctúa entre 0 y 1; donde 0 representa la condición más desfavorable, un IDH bajo es inferior a 0,5, medio entre 0,5 y 0,8, alto superior a 0,8 y 1 la mejor condición (PNUD, 2004:13).

# Objetivo 1



Erradicar  
la pobreza  
extrema  
y el hambre

# Objetivo 1

## Erradicar la pobreza extrema y el hambre

Según la CEPAL, Bolivia es uno de los tres países más pobres de América Latina en el que al menos seis de cada 10 bolivianos viven con ingresos que están por debajo de la línea de pobreza<sup>5</sup>. Al mismo tiempo existen altos índices de desigualdad, pues el ingreso medio del 10% de la población con mayores ingresos es 15 veces más grande del 10 % de la población más pobre<sup>6</sup>.

En Bolivia, los principales indicadores para medir la pobreza son las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) y los Gastos de Consumo<sup>7</sup>. El primer indicador cuantifica a personas "residentes en viviendas que no reúnen las condiciones apropiadas, carecen o presentan inadecuación de servicios de agua y saneamiento, utilizan combustibles no adecuados, tienen bajos niveles de educación y/o manifiestan inadecuada atención en salud" (INE-UDAPE, 2002:5). De acuerdo a este indicador, el año 1992 el 70,9% de la población boliviana vivía en estas condiciones. Esta cifra disminuyó en un 12,3 % ya que el CENSO realizado el año 2001 mostró que el 58,6% de los bolivianos estaba en esta situación. La mejora de estas condiciones de vida de los bolivianos es atribuida a las reformas del Estado como la descentralización y la participación popular, que permitió principalmente a las áreas rurales del país, recibir recursos del Estado, e invertirlos de manera directa en infraestructura de salud, educación y servicios básicos en el nivel municipal (ver: Pobreza y Desigualdad en los municipios de Bolivia, UDAPE, 2006b).

El segundo indicador, mide el bienestar a partir de los gastos de consumo sintetizando las

"condiciones de vida de los hogares en una variable monetaria". Los gastos de consumo no solo reflejan el ingreso y la capacidad de adquisición de bienes, sino también las preferencias expresadas en la compra de bienes (UDAPE, 2002b: 12). La medición de pobreza con este indicador genera datos basados en información del CENSO 2001 y la Encuesta Integrada de Hogares de los años 1999, 2000 y 2001. Los resultados muestran que el año 2001 cerca de dos tercios de la población boliviana vivían con ingresos catalogados por debajo de la línea de pobreza y más del 35% de los habitantes tenían niveles de ingreso (consumo) inferiores a una canasta básica de alimentos (Landa, 2002 y PNUD, 2002).

Como aproximación a la situación del ODM1 en la Amazonía boliviana, emplearemos los siguientes indicadores oficiales: pobreza extrema, desempleo y condiciones de desnutrición de la población infantil.

### La pobreza en la Amazonía se mantiene elevada

Las metas asumidas por el gobierno boliviano, referidas al ODM1, buscan "*reducir a la mitad entre 1990 y 2015 la proporción de personas con ingresos menores a un dólar por día (extrema pobreza) y reducir a la mitad entre 1990 y 2015 la proporción de personas que sufren hambre (pobreza)*"<sup>8</sup>. Se busca disminuir la pobreza extrema a 24.1% para el año 2015.

En la Amazonía observamos que hasta el año 2007, la pobreza extrema, medida por gastos de consumo, no ha mejorado, y se mantiene más alta

5 Según la CEPAL, Honduras (74%), Nicaragua (65%) y Bolivia son los países más pobres de América Latina (CEPAL, 2002).

6 Al mismo nivel que Guatemala y Colombia. CEPAL, ibid.

7 Para ampliar definición de estos indicadores ver Feres, J.C., Mancero X. 2001.

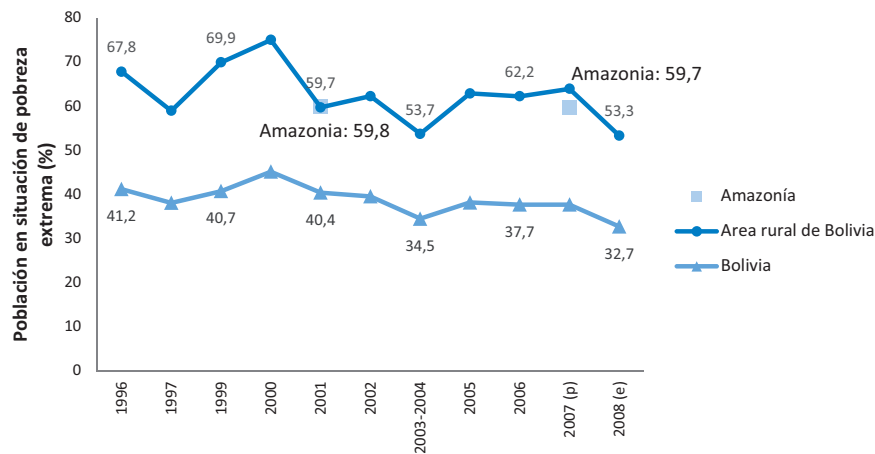
8 UDAPE 2005, Segundo Informe de Avance ODMs.



que el promedio nacional y similar al promedio del área rural nacional. Mientras el año 2007 en Bolivia el 37,7% de la población boliviana se encuentra en situación de extrema pobreza, para el 2007 el 59,7% de la población amazónica estaba en esta condición. Esto significa que más de la

mitad de la población de esta región tiene un consumo (valor de compras)<sup>9</sup> destinado a cubrir sus necesidades de alimentación menor a 153,2 Bolivianos por mes, lo que corresponde al 38,3% del salario mínimo nacional<sup>10</sup>, y 5,10 Bolivianos por día (US\$ 22,39 al mes y US\$ 0,75 por día<sup>11</sup>).

Gráfico 1: Porcentaje de población en pobreza extrema en la Amazonía años 2001 y 2007



Fuente: Elaboración propia con datos de INE, 2005a, b, c, d y e. Proyecciones anuales nacionales y rural: UDAPE 2010b. Pobreza en la Amazonía año 2007: OBD, 2008. Los datos disponibles para la Amazonía son solamente los años 2001 y 2007

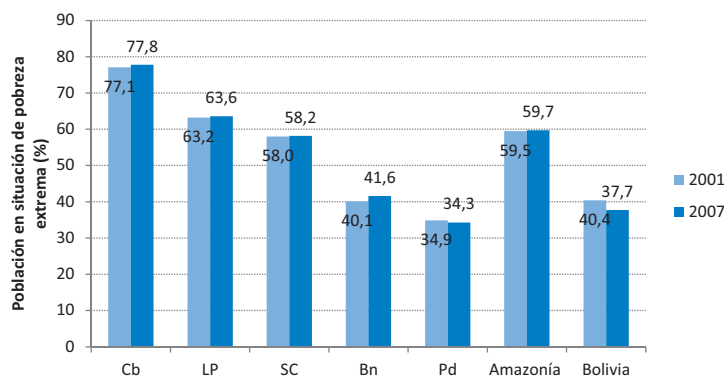
(p) Preliminar

(e) Estimaciones preliminares realizadas por UDAPE

Si observamos estos resultados desglosados en los departamentos con área amazónica, vemos que Pando y Beni, presentan los índices más bajos de pobreza extrema. Mientras tanto, en el área amazónica de Cochabamba, Santa Cruz y La Paz,

muestran porcentajes más elevados. Es decir, en Cochabamba más del 70% de su población está en condición de pobreza extrema, mientras que en Pando y Beni el porcentaje de población en esta condición está entre el 34,3 y 41,6%.

Gráfico 2: Porcentaje de población en pobreza extrema por departamento con área amazónica años 2001 y 2007



Fuente: Elaboración propia con datos de: año 2001, INE, 2005a, b, c, d y e, año 2006 OBD, 2008.

9 La pobreza extrema, es medida por la línea de ingreso (consumo), y define el porcentaje de personas cuyo consumo o valor de compras, autoconsumo, y otras formas de abastecimiento es menor al valor mínimo a una canasta básica alimentaria. (INE, 2004)

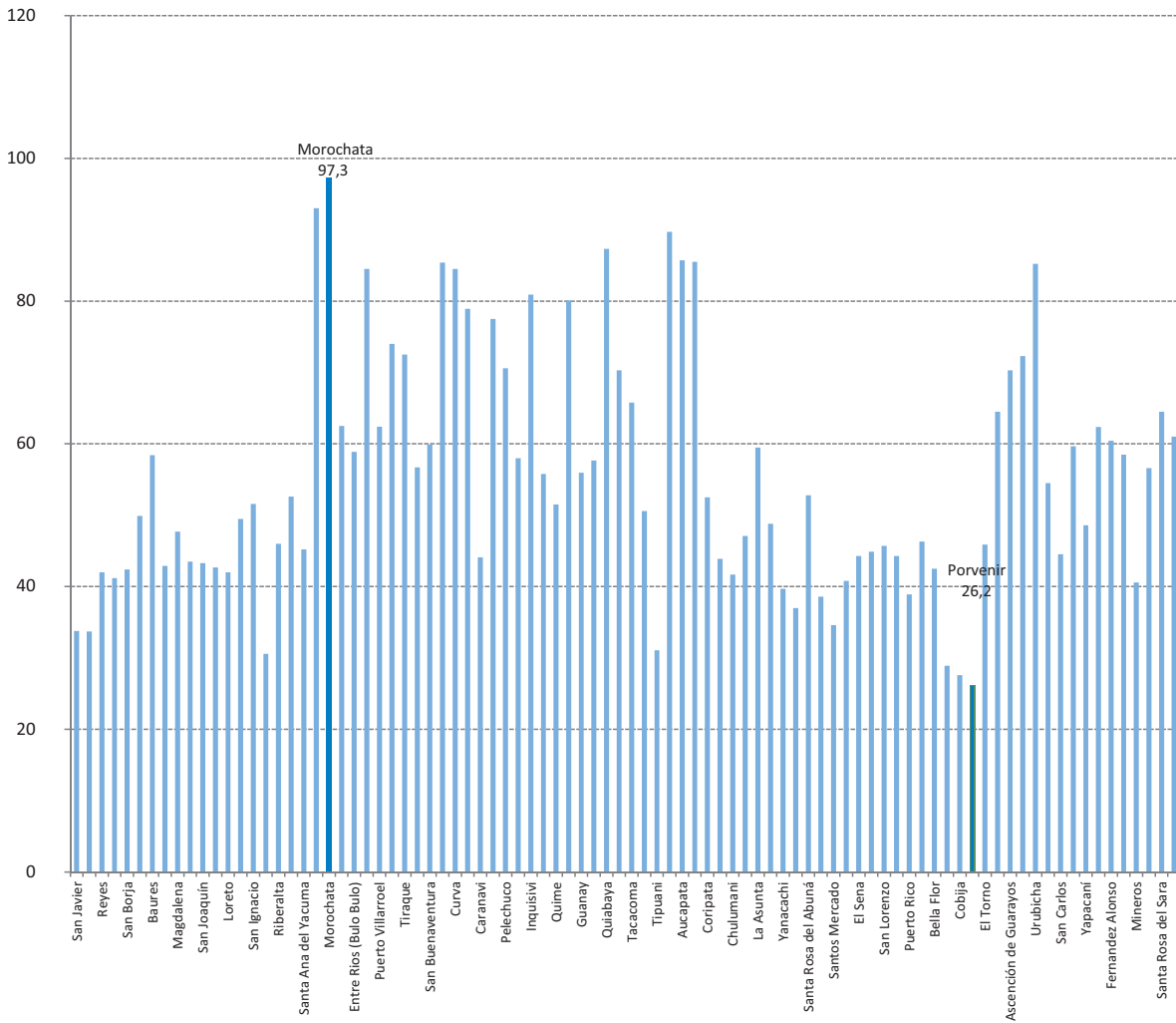
10 De acuerdo al Decreto Supremo 2647 del año 2001, el salario mínimo se establece en 400 Bs. para ese año.

11 Conversión monetaria basada en datos del Banco Central (tipo de cambio oficial año 2001: 6,84 Bs. por dólar americano).

Una mirada particularizada a los departamentos, permite percibir grandes brechas de pobreza extrema entre los 88 municipios de la Amazonía. Por ejemplo, el municipio de Morochata, situado en

el departamento de Cochabamba tiene más del 90% de su población en situación de pobreza extrema, mientras que Porvenir, municipio Pandino, tiene al 26,2% de población en esta condición.

Gráfico 3: Porcentaje de población en pobreza extrema en los 88 municipios amazónicos de Bolivia año 2008



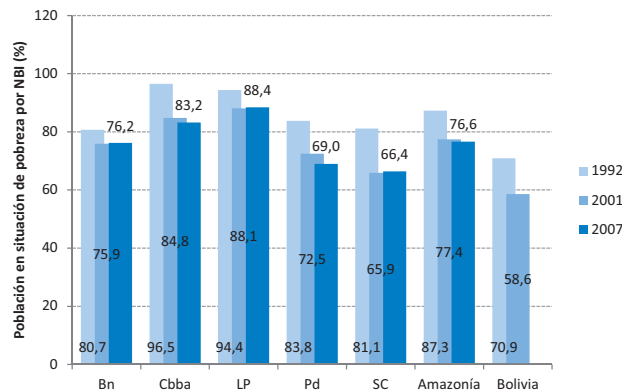
Fuente: Elaboración propia con base a datos OBD, 2008.

La pobreza ha disminuido en la Amazonía en relación a la pobreza medida por las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), que en definitiva evalúa la disposición de servicios pues cuantifica a la población con viviendas de materiales "no apropiados", carente de servicios de agua y saneamiento, energía eléctrica y combustible para

cocinar, (INE, 2004:64)<sup>12</sup>; sin embargo, el 76% de la población tiene sus necesidades básicas insatisfechas. A nivel departamental, Beni y La Paz se mantienen sin cambios mientras Santa Cruz y Pando han reducido alrededor del quince por ciento (de 81,1% a 66,4% y de 83,8% a 69,0%), de manera similar a la media nacional que redujo de 70,9% a 58,6%.

12 La cuantificación se obtiene de la división del total de la población pobre, entre la población total residente en viviendas particulares y la disposición de sus servicios por cien.

Gráfico 4: Porcentaje de población pobre con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) años 1992, 2001 y -2007



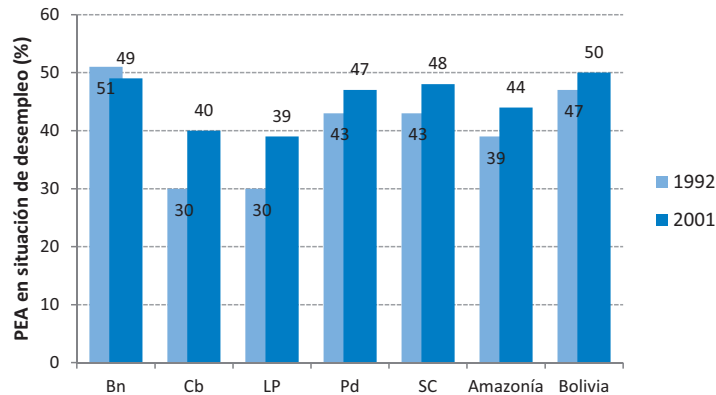
Fuente: Elaboración propia con datos de: año 1992 y 2001, INE, año 2007 OBD, 2008.

## Desempleo no disminuye y hay altos porcentajes de trabajadores por cuenta propia

El año 1992, el 39% de la población Económicamente Activa (PEA) en la Amazonía se

encontraba desempleada. Esta cifra aumentó ligeramente en el 2001 (44%). Esto significa que para el año 2001 poco más de la mitad de la PEA, el 56%, tenía un empleo. A nivel departamental Cochabamba y La Paz muestran incremento significativo del desempleo, mientras en Beni, Pando y Santa Cruz el nivel de desempleo se ha mantenido.

Gráfico 5: Porcentaje de PEA con desempleo en la Amazonía años 1992 y 2001



Fuente: Elaboración propia con datos del CNPV 2001, INE, 2005a, b, c, d y e, año 2006. Información de desocupados obtenida a partir de la diferencia entre el total de la población mayor de 10 años de edad en edad de trabajar, y la población ocupada.

Si observamos de cerca a la población con empleo (61% en 1992 y 56% en 2001 de la PEA en la Amazonía), vemos que el tipo de ocupación que predomina en la Amazonía y el país es el trabajo por cuenta propia y trabajadores familiares sin remuneración (INE, 2004). Este grupo ocupacional lo componen personas independientes que generan su propio empleo y generalmente se organizan en torno a pequeñas iniciativas económicas familiares. Por consiguiente, derechos laborales como seguridad

social, jubilación, horas de trabajo, y otras prestaciones, en general no benefician a este sector. El sector informal de la economía presenta índices de pobreza más altos a los registrados en el sector formal (PNUD, 2010: 196).

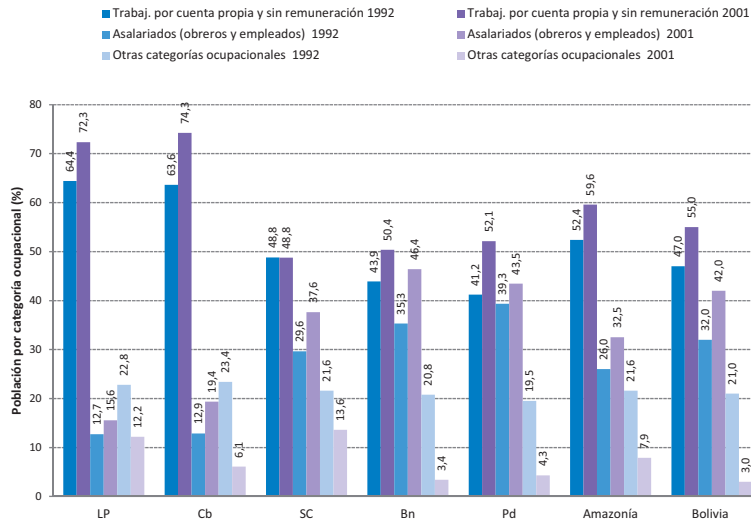
Los porcentajes crecen entre los años 1992 y 2001, de 52,4% a 59,6% en la Amazonía, al igual que a nivel departamental, pues Cochabamba y La Paz registran crecimiento en este sector laboral.

Por otro lado, el porcentaje de trabajadores

asalariados (obreros y empleados) ha crecido entre los años 1992 a 2001 en la Amazonía así como también a nivel nacional. El grupo ocupacional minoritario (otras categorías ocupacionales) al que

pertenecen las empleadas del hogar, patrones, socios, o empleadores (reciban o no salarios fijos) tiende a reducir en todos los niveles; en la Amazonía baja del 21,6% al 7,9%.

Gráfico 6: Porcentaje de PEA con empleo por categoría ocupacional años 1992 y 2001

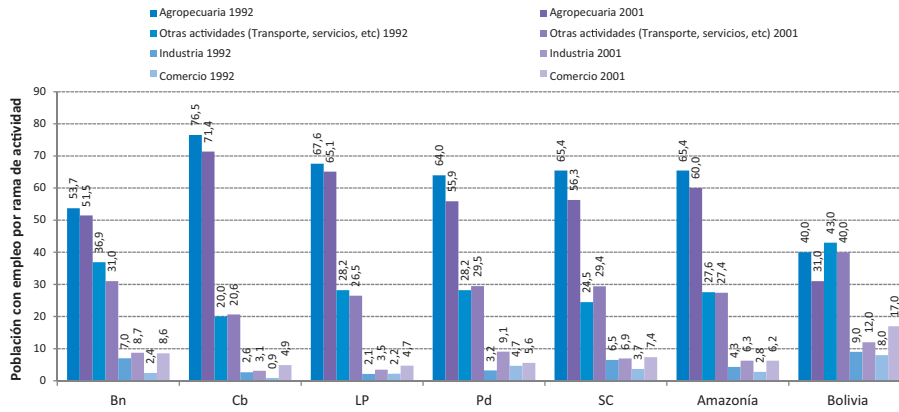


Fuente: Elaboración propia con base a datos municipales Censo Nacional de Población y Vivienda 2001, resultados Departamentales (INE, 2001)

Otro indicador aplicado a las personas con empleo es la categoría ocupacional. Este indicador evidencia que en la Amazonía, que el 60% de la PEA empleada se desempeña en el sector agropecuario. Esta preponderancia se mantiene

entre los años 1992 y 2001, y también en cada departamento amazónico o en la Amazonía en su total. La reducción del sector se da más bien en el nivel nacional.

Gráfico 7: Porcentaje de PEA por rama de actividad años 1992 y 2001



Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda 2001, Resultados Departamentales (INE, 2001)

### Falta de protección del trabajador en la Amazonía

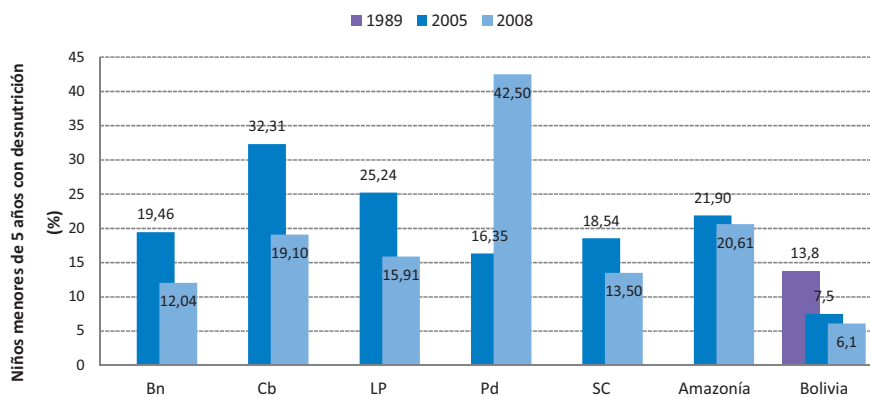
El informe de Desarrollo Humano en el Norte Amazónico PNUD (2003: 64), afirma que la economía de la región está sustentada en el uso y aprovechamiento de los recursos naturales y señala que las principales actividades económicas son la recolección y beneficiado de la castaña, explotación de madera, ganadería y agricultura. Estas actividades, desarrolladas por empresarios propietarios y/o concesionarios demandan mano de obra de la zona. Las condiciones desfavorables de los derechos de los trabajadores como zafreros y peones de estancias ganaderas, han sido objeto de estudio, evidenciando la "total ausencia del Estado" en la protección del trabajador, mostrando además mayor vulnerabilidad de la mujer frente a estas condiciones. (Para ampliar información ver: CEDLA, 2003 y Defensor del Pueblo, 2007<sup>13</sup>)

### Desnutrición infantil en la Amazonía no disminuye

Bolivia espera reducir el porcentaje de niños menores de cinco años con desnutrición (bajo peso para la edad) al 6,6% para el 2015. El diagnóstico de desnutrición depende del indicador peso/talla en función de la edad del niño.

Según fuente oficial (UDAPE, 2010a: 25) la meta nacional ha sido conseguida. Pero la desnutrición en la Amazonía, no ha reducido, e incluso en el nivel departamental vemos que Pando ha sufrido un incremento alarmante de 16,35% a 42,50%. Solo los departamentos de Cochabamba y La Paz lograron reducir la desnutrición de 32,31% a 19,10% y de 25,24% a 15,91% respectivamente.

Gráfico 8: Desnutrición global en menores de 5 años, años 1989, 2005 y 2008



Fuente: Elaboración propia con base a datos Atlas de salud departamentales y Nacional, SNIS 2005 y 2008, Bolivia. MSD, 2007, UDAPE, 2010a.

No resulta extraño que los avances registrados a nivel nacional no se reflejen en la Amazonía, si consideramos las limitaciones existentes en la región, respecto a la cobertura, infraestructura, personal y tipo de servicios de atención en salud disponibles. Por otro lado, responsables del sistema de salud

alertan que los altos índices de desnutrición infantil "(...) puede deberse a la falta de equipos antropométricos (balanzas y tallímetros) acordes a la norma actual, así como también a la falta de destreza en la toma adecuada de los mencionados datos."(Bolivia. SEDES La Paz, 2009: 54).

13 Los documentos no contienen información cuantificable para toda la región amazónica considerada en nuestro estudio.



### Los indicadores convencionales de pobreza son limitados para medir el bienestar de las familias del bosque

La economía de gran parte de la Amazonía boliviana es prioritariamente de consumo. Los indicadores oficiales pueden resultar insuficientes para reflejar las condiciones de vida y el bienestar de la población que habita en la Amazonía. La región amazónica boliviana, conocida por su riqueza natural y cultural, alberga a poblaciones rurales cuya economía familiar recibe el aporte de la fauna y flora silvestres. Las familias que habitan en estas regiones "reciben un subsidio económico del bosque, aunque este no está reconocido en la economía formal. Este subsidio evita que exista una pobreza aguda, porque la gente no sufre desnutrición, aunque no tenga posibilidades para comprar proteínas (...)" (Townsend, 2002). El PNUD, también afirma en su informe sobre la economía del norte amazónico, que "(...) la población rural extrae del bosque prácticamente todo lo que requiere para subsistir: alimentos (frutas, caza, tubérculos, palmito, etc.) medicinas y otros materiales (horcones, hojas para el techo, leña, madera (...))" (PNUD, 2003:63).



## Objetivo 1: Erradicar la pobreza y el hambre

**Meta 1: Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas cuyos ingresos sean inferiores a un dólar al día.**

- Meta Bolivia para 2015: 24,1% de la población se encuentra en condiciones de pobreza extrema.
- Situación Bolivia 2009: 26,1% se encuentra en situación de pobreza extrema.
- Situación Amazonía a 2007: 56,4% de la población está en situación de pobreza extrema.

**Meta 2: Lograr empleo pleno y productivo, y trabajo decente para todos, incluyendo mujeres y jóvenes.**

- No se han establecido metas cuantitativas para este indicador. Pero la situación en el año 2001 muestra que el desempleo se mantiene próximo al 40%. Por otro lado, más del 50% de la PEA trabaja en el sector informal y por cuenta propia, por tanto sin beneficio de derechos laborales.

**Meta 3: Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padecen hambre.**

- Meta Bolivia para 2015: 6,6% de la población menor de 5 años sufre desnutrición global
- Situación Bolivia 2008: 6,1% de la población menor de 5 años sufre desnutrición crónica
- Situación Amazonía a 2008: 20,61% de la población infantil menor de 5 años sufre desnutrición.

*Evaluación: A pesar de que Bolivia, a nivel nacional, se aproxima a cumplir sus metas planteadas para el ODM 1, la Amazonía está lejos de alcanzarlas. En términos de los indicadores asumidos por el Estado para medir este objetivo (pobreza extrema medida bajo la línea de un dólar diario y desnutrición), las cifras muestran fríamente que este objetivo no será alcanzado hasta el 2015. La situación de la pobreza extrema al 2007 (último reporte) era el doble que el promedio nacional y la desnutrición era tres veces mayor que el promedio nacional en los últimos datos oficiales (2008).*

*Sin embargo, es importante hacer notar que la mayor parte de la población de la Amazonía boliviana vive en áreas de bosque o cerca de ellas y que depende principalmente de los recursos del bosque (frutas, plantas y animales) y que su consumo no entra en la contabilidad del PIB, por lo que hay que evaluar estos resultados de forma cautelosa. El principal patrimonio de la gente de la Amazonía, principalmente de la que vive en el área rural, es el bosque como*



# Objetivo 2



Alcanzar la  
educación  
básica  
universal

## Objetivo 2

# Alcanzar la educación básica universal

El acceso a la educación es un derecho humano fundamental y un camino para ampliar las oportunidades y capacidades de las personas. Las estadísticas nacionales revelan importantes avances en los indicadores educativos en Bolivia; el año 2007, el 92% de la población entre seis y trece años estaba inscrita en la educación primaria, por otro lado el alfabetismo en la población mayor de 15 años entre 1976 y 2001 subió en más de 20 puntos porcentuales de 63% a 87%.

Sin embargo, si observamos estos indicadores en niveles desagregados por departamento, municipios, género o identidad, se identifican grandes diferencias. Estas diferencias, están relacionadas con problemas de acceso (largas distancias hacia las unidades educativas, discriminación, barreras culturales y bajos recursos económicos de las familias) Es decir, el promedio de años de escolaridad de la población mayor a 19 años era de 7,3 en el año 2007. Pero si particularizamos este indicador para un hombre urbano, no indígena y perteneciente al 20% más rico de la población, se duplica a 14 años de escolaridad en promedio; mientras tanto que para una mujer, rural e indígena y que pertenece al 20% más pobre de la población la escolaridad se reduce a dos años. (PNUD, 2010:161).

Por ello, enfocar los logros educativos en la población boliviana, y la posibilidad de generar impactos principalmente en la población más vulnerable, es aún un desafío pendiente para la política y gestión pública del gobierno nacional y los gobiernos locales.

Para conocer la evolución educativa en esta región amazónica analizamos los siguientes indicadores: cobertura neta de primaria, tasa de término de octavo de primaria, tasa de alfabetismo y finalmente el promedio de número de años de estudio de la población. De manera complementaria también expondremos la tasa de aprobación o promoción de los alumnos inscritos en el sistema educativo.

### Cobertura de educación primaria supera el 90% en la Amazonía

La cobertura neta de primaria<sup>14</sup> o tasa de alumnos inscritos en primaria correspondiente a sistemas educativos fiscales (subvencionados por el Estado Boliviano) y privados (donde los padres de los alumnos pagan cuotas mensuales para el funcionamiento de las escuelas) en la región amazónica ha progresado entre los años 2001 y 2008 y se encuentra a 4,7 puntos porcentuales de llegar al 100%. El año 2001 el 86,3% de los niños entre 6 y 13 años se encontraban inscritos en el nivel primario, el 2008 subió a 95,3%, superando incluso la cobertura nacional (90.0%)<sup>15</sup>.

Todos los departamentos amazónicos para el año 2008, muestran una cobertura superior al 90%, pero en algunos de ellos no se verifican mejoras (la parte amazónica de Beni, La Paz, y Santa Cruz). Por su parte, Pando y Cochabamba pasan de tener los porcentajes más bajos en 2001 (76,7% y 83,1% respectivamente) a los mejores progresos para 2008; 91,6% en Cochabamba y 104,9% en Pando<sup>16</sup>.

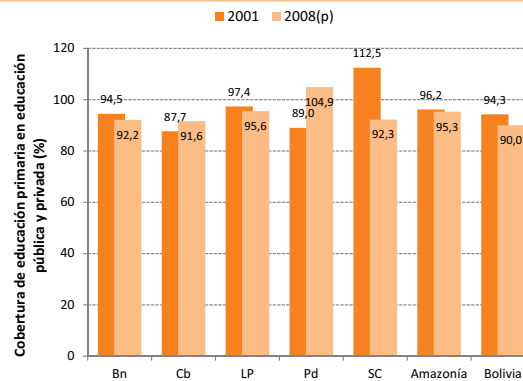
14 La cobertura neta de primaria, calcula el número de alumnos inscritos en nivel primario (fiscales y particulares) que tienen la edad oficial para asistir a este nivel, y es expresada como porcentaje de toda la población que se encuentra en ese rango de edad (UDAPE, 2005a)

15 El promedio nacional de cobertura neta de primaria de la gestión 2001 fue re-calculada por UDAPE a objeto de que guarde coherencia con el resto de la serie de años calculados por ellos. El dato del 2001 generado por UDAPE, difiere de la reportada en el Dossier de Información Estadística e Indicadores Escolares del Ministerio de Educación

16 La cobertura neta de primaria excede el 100% por la siguiente razón: UDAPE generó datos para este indicador a partir de diferentes fuentes. Por un lado, el numerador lo obtuvo de registros administrativos provenientes de las unidades educativas, el denominador población corresponde a proyecciones que realiza el INE en base a la información obtenida en el Censo del 2001. Las proyecciones pueden diferir de su valor real. Si el valor real está por debajo de las proyecciones puede ocurrir que el indicador sea más alto del que debería, por lo que podría superar el 100%. Generalmente a nivel municipal, las proyecciones de población tienen mucho error.



Gráfico 9: Cobertura de educación primaria (porcentaje de niños en edad escolar inscritos en el nivel primario) años 2001 y 2008



FUENTE: Elaboración propia con datos calculados por UDAPE a partir de datos del INE y el Ministerio de Educación. UDAPE, 2010b  
(p) Datos preliminares

El PNUD señala en su último Informe Nacional sobre Desarrollo Humano, que la educación primaria en Bolivia ha mostrado importantes avances en los últimos años. Sin embargo la cobertura neta en primaria "revela un relativo estancamiento en alrededor del 90%, con una evolución lenta que aun no logra el 100% de los niños inscritos en primaria" (PNUD, 2010: 161). Aunque este estancamiento se refleja en algunos departamentos amazónicos, las cifras oficiales muestran que Pando y Cochabamba lograron mejorar este indicador.

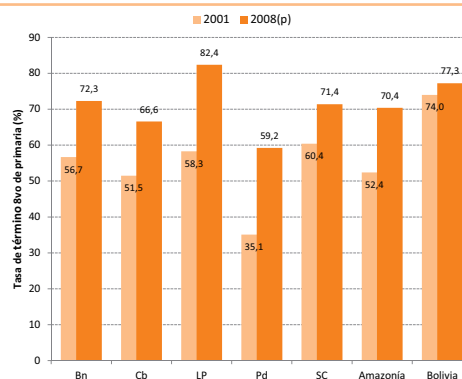
### Más niños en edad escolar concluyen la educación primaria

En la Amazonía la tasa de término de primaria<sup>17</sup> o proporción de niños que concluye la formación

primaria, se ha elevado entre los años 2001 y 2008 de 52,4% a 70,4%, lo que significa que el porcentaje de niños que no concluye la educación primaria en la Amazonía es todavía alto (29,6%). A nivel nacional la tasa de término de primaria varió de 74,0% a 77,3% entre 2001 y 2008.

Todos los departamentos muestran mejora y, aunque Santa Cruz es el único con avance leve, la amazonía de La Paz mejoró casi 30 puntos porcentuales (de 58,3% el 2001 a 82,4% para el 2008) y Pando mejoró más de 20 puntos porcentuales (de 35,1% el 2001 a 59,2% el año 2008). A pesar de ello, Pando tiene la tasa de término en primaria más baja de la Amazonía donde todavía el 40,8% de los niños en edad escolar no concluye la educación básica.

Gráfico 10: Tasa de término de primaria (porcentaje de niños en edad escolar que concluyen la primaria) años 2001 y 2008



FUENTE: Elaboración propia con datos calculados por UDAPE a partir de datos del INE y el Ministerio de Educación. UDAPE, 2010b  
(p) Datos preliminares

17 La tasa de término de primaria, corresponde al número de alumnos que son promovidos de octavo de primaria en relación a la población total en edad de cursar este grado educativo (UDAPE, 2005a).

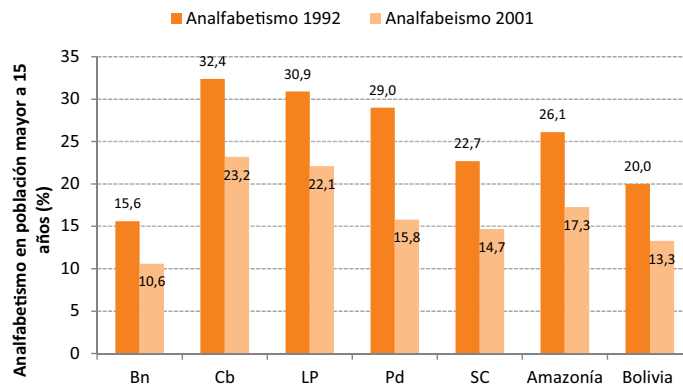
## Reducción de la tasa de analfabetismo

El porcentaje de población mayor de 15 años en situación de analfabetismo en la Amazonía, se redujo de 26,1% en el 2001 a 17,3% el año 2008. Esto supone una situación similar a los porcentajes nacionales.

Las comparaciones departamentales evidencian brechas; por ejemplo Beni tiene la tasa más baja

de analfabetismo para el 2008 (10,6%), sin embargo, no fue reducida considerablemente desde el año 2001. Pando y Cochabamba bajaron de manera más notoria, de 29,0% a 15,8% su tasa de analfabetismo y de 32,4% a 23,2% respectivamente, en el periodo 2001- 2008. Por último, la regiones amazónicas de Cochabamba y La Paz, tienen porcentajes de analfabetismo más altos (23,2% y 22,2 %)

Grafico 11: Tasa de analfabetismo de población mayor de 15 años en 1992 y 2001



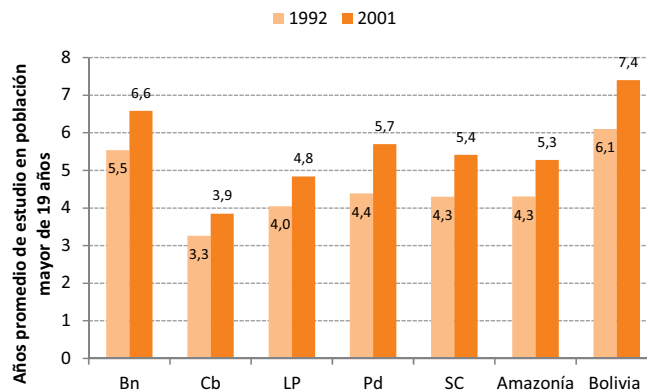
FUENTE: Elaboración propia con datos calculados por UDAPE a partir de datos del INE y el Ministerio de Educación. UDAPE, 2010b (p) Datos preliminares

## El número de años de estudio es mayor en ciudades capitales de la Amazonía

Hasta el año 2001, la población amazónica mayor a 19 años tenía un promedio de 5,3 años de estudio, lo cual significaba que la educación primaria, que comprende 8 años de estudio, no

estaba siendo concluida por los alumnos. En 1992 este promedio era aún más bajo (4,3 años). Aunque en el periodo 1992 a 2001 el promedio de años de estudio aumentó en la Amazonía, aún se mantiene muy por debajo del promedio nacional que fue de 7,4 años al 2001.

Grafico 12: Número de años de estudio (promedio) en población mayor de 19 años; 1992 y 2001

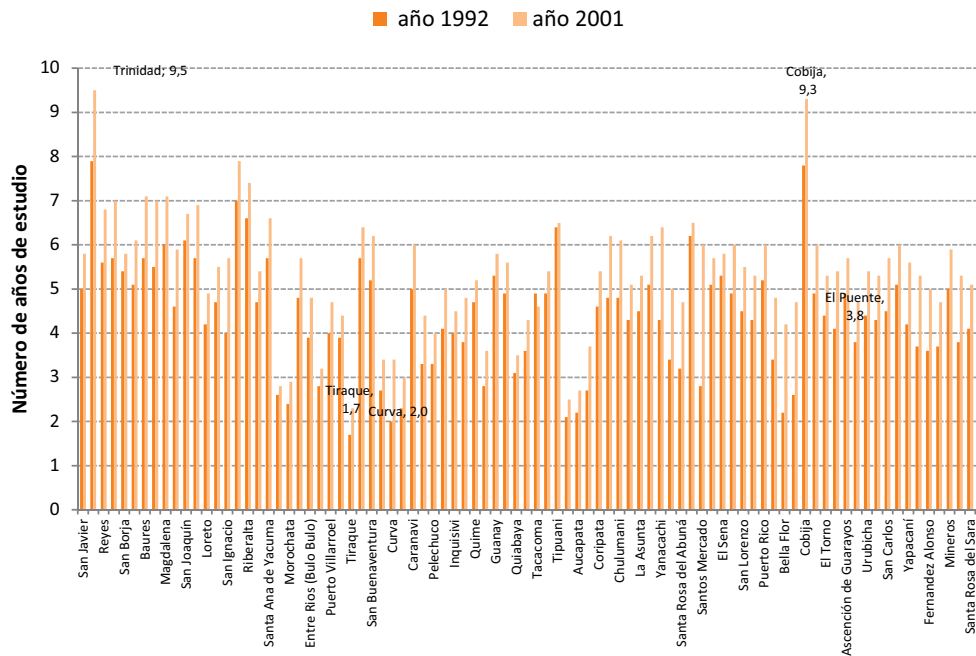


FUENTE: Elaboración propia con datos de INE, 2005 a, b, c, d, e.

El promedio de años de estudio en el nivel municipal, se ha incrementado entre 1992 y 2001. Sin embargo, muestra desigualdades extremas entre los municipios (Gráfico 15) donde el rasgo más

importante es que ciudades capitales o intermedias tienen entre ocho y diez años promedio de estudio y otros municipios rurales no superan los dos años (Cuadro 1).

Gráfico 13: Número de años de estudio (promedio) en población mayor de 19 años por municipio, años 1992 y 2001



FUENTE: Elaboración propia con datos de INE, 2005 a, b, c, d, e.

Cuadro 4: Comparación de años de estudio en municipios capitales departamentales (Trinidad y Cobija) y municipios rurales de la Amazonía con indicadores más bajos

Departamento	Municipio	Año 1992	Año 2001
Beni	Trinidad	7,9	9,5
Pando	Cobija	7,8	9,3
Cochabamba	Tiraque	1,7	2,3
La Paz	Curva	2,0	3,4
Santa Cruz	El Puente	3,8	4,7

FUENTE: Elaboración propia con datos de INE, 2005 a, b, c, d, e.

El Informe Nacional sobre Desarrollo Humano en Bolivia 2010, también identifica desigualdad entre el área rural y urbana. Señala que el año 2007 los años promedio de estudio a nivel nacional es de 8,6; en el área rural se reduce a 5,1 mientras en la urbana sube hasta 10,3 años. Pero si además caracterizamos la población de manera más

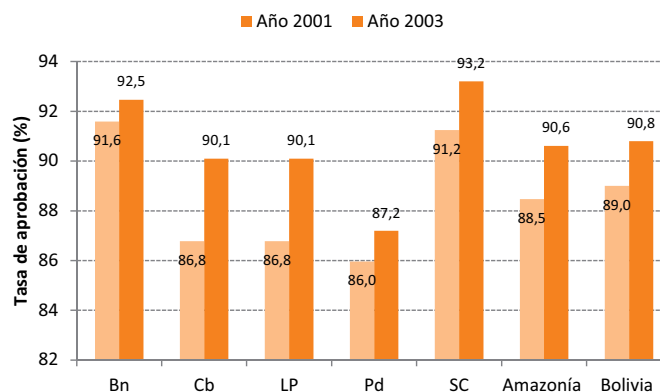
particular observamos que años promedio de estudio para el 2007 en las áreas rurales, fluctúa entre 2,9 años en los estratos bajos y 9,5 en los estratos medios, mientras en el área urbana las fluctuaciones van de 8,4 años en el estrato bajo a 14,3 en el estrato alto (PNUD, 2010: 168).

## Más niños que están en edad escolar concluyen la educación primaria

La tasa de promoción, es un indicador que nos permite conocer el grado de aprovechamiento de los alumnos inscritos en el sistema escolar, y de alguna forma miden la calidad educativa a partir de la comparación con el número de alumnos promovidos al siguiente grado (INE- UDAPE, 2005).

En la región amazónica, la proporción de alumnos que vence el grado escolar al que se ha inscrito llega a un 90,6% el año 2003. Esto significa que 9,4% de los alumnos inscritos en el sistema escolar de la región reprobaron el curso. Estos resultados son similares a los resultados nacionales. Si bien se observa que los porcentajes de aprobación se han mantenido entre el 2001 y el 2003, se espera cambios en datos más recientes, dado que observamos un período muy corto.

Grafico 14: Tasa de promoción años 1992 y 2003



FUENTE: Elaboración propia con datos de INE, 2005 a, b, c, d, e.

### Políticas gubernamentales para la mejora de los índices en la educación primaria

En octubre de 2007 se creó el bono "Juancito Pinto" con el objetivo de disminuir las tasas de inasistencia y abandono escolar en el nivel primario. Este bono "premia" a niños y jóvenes de primaria de escuelas fiscales, educación especial y educación alternativa, con 200 Bs. (US\$ 28,5) una vez que vencen el grado de estudio en el que se encuentran. En diciembre de 2008 el bono benefició a 1.681.135 niños, niñas y jóvenes de escuelas fiscales del país con un monto total de 336.227.000 Bs.

Este bono, sumado al desayuno escolar que garantiza un alimento nutritivo para los niños, pretende bajar los índices de deserción escolar. Fuentes oficiales señalan que el bono está cumpliendo su objetivo, ya que la deserción escolar redujo de 5% a 3,9% para el 2007 y el año 2008 se calcula que está entre el 3,5 y 3,6%. (Ministerio de Educación, 2011).

También se creó un programa de alfabetización nacional denominado "Yo si puedo". Este programa que funciona desde febrero de 2009 tiene la finalidad de alfabetizar a personas adultas en una primera fase y profundizar el conocimiento de lecto-escritura y otros conocimientos en la segunda fase. Hasta el momento han participado de este programa logrando graduarse 13.583 personas de las cuales el 60% son mujeres y 40% varones. Existen 10.544 puntos de alfabetización distribuidos en todo el país. (Diario La Patria, 2010).



## Objetivo 2: Lograr la educación primaria universal<sup>18</sup>

**Meta 4** Asegurar que para el 2015 todos los niños y niñas puedan concluir el ciclo completo de enseñanza primaria.

### Indicador 1: Tasa de cobertura neta del nivel primario

- Meta Bolivia para 2015: 100% de los niños y niñas asisten a la escuela primaria
- Situación Bolivia a 2008: 90,0% de los niños y niñas asisten a la escuela primaria
- Situación Amazonía a 2008: 95,3% de los niños y niñas asisten a la escuela primaria
- Brecha a 2015 en la Amazonía: 4,7%

### Indicador 2: Tasa de término 8vo de primaria

- Meta Bolivia para 2015: 100% de los niños y niñas terminan la escuela primaria
- Situación Bolivia a 2008: 77,3% de los niños y niñas concluyen la escuela primaria
- Situación Amazonía a 2008: 70,4% de los niños y niñas concluyen la escuela primaria
- Brecha a 2015 en la Amazonía: 29,6%

#### Evaluación:

La situación educativa muestra una creciente mejoría durante los últimos años. La Amazonía se acerca a lograr la cobertura y tasa de término de primaria plena, aunque no se puede garantizar que pueda obtenerla hasta el año 2015. Igualmente la tasa de término de 8vo de primaria es creciente y aunque han habido mejorías importantes en la región, todavía esta tasa es inferior al promedio nacional. Aunque los últimos datos disponibles son apenas de 2008, la brecha para entonces (casi 30%) era todavía grande y parece difícil de que la meta de este indicador pueda ser alcanzada al 2015.

Por otra parte, la Amazonía tiene un promedio de años de estudio muy bajo en la población adulta, en la mayor parte de los municipios rurales la población está debajo de 6 años de estudio, mientras solamente las ciudades capitales que se encuentran en la región amazónica boliviana (Cobija y Trinidad) muestran indicadores destacados de años promedio de estudio. Esto indica que las autoridades deben prestar más atención a la educación en el área rural.

Las políticas gubernamentales de promoción educativa han mejorado los indicadores educativos en las dos últimas décadas y quizás acciones como el Bono Juancito Pinto y las campañas de alfabetización desarrolladas en el último tiempo hayan contribuido a acelerar la mejoría en los indicadores educativos de la región amazónica boliviana, pero habrá que esperar hasta el próximo censo nacional para verificarlo.





# Objetivo 3



Promover la igualdad  
de género y el  
empoderamiento  
de la mujer

## Objetivo 3

# Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer

El PNUD, señala que cualquier forma de discriminación de género es una negación de los derechos humanos y un obstáculo al desarrollo humano (PNUD, 2002). Además, se ha establecido que no existe estrategia efectiva que busque mejorar las condiciones de familias en exclusión o desventajas, en la cual la mujer no juegue un rol central, proporcional a su función en la sociedad y la familia. En Bolivia, las mujeres constituyen el 50,16% de la población y la mitad de los hogares bolivianos las tiene por jefe de familia. La población económicamente activa (PEA) femenina subió de 39% en 1992 a 40% al 2001 y el padrón electoral del año 2010 evidencia que las mujeres constituyen el 50,50% de los ciudadanos.

A pesar de ello, niñas, jóvenes y mujeres adultas en el país, aún sufren discriminación por su condición de género, lo que se traduce en limitaciones de acceso a la educación, reconocimiento de capacidades para una remuneración justa, participación política, etc.

Estas condiciones evaluadas por los ODM se enfocan en tres derechos; la educación igualitaria, derechos económicos observados en el empleo remunerado, derechos políticos a través de la participación política

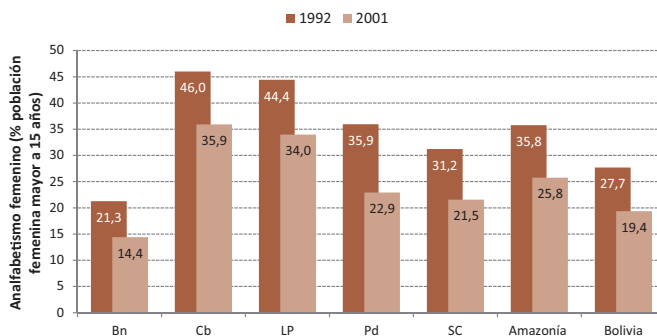
en diferentes niveles de representación e instancias de gobierno, como nacional, departamental y municipal.

Las metas nacionales de ODM planteadas al 2015 solo prevén avances cuantificados en la reducción de la brecha de género en las tasas de término de primaria y secundaria, donde se espera que ambas lleguen al 0%. En la región amazónica prestaremos atención a los avances en los indicadores de educación, condiciones de empleo y participación política de las mujeres.

### La educación encaminada hacia la equidad de género

El analfabetismo en la población femenina mayor de 15 años ha disminuido en la Amazonía. Sin embargo, la cuarta parte de las mujeres en esta región (25,8%) hasta el año 2001 estaban en esa condición, que resulta mayor al porcentaje nacional (19,4%). A nivel departamental, las regiones amazónicas de Cochabamba (35,9%) y La Paz (34,9%) muestran los porcentajes más altos de analfabetismo femenino, mientras que los más bajos están en Beni (14,4%) y Pando (22,9%)<sup>19</sup>.

Gráfico 15: Analfabetismo femenino de población mayor a 15 años 1992 y 2001



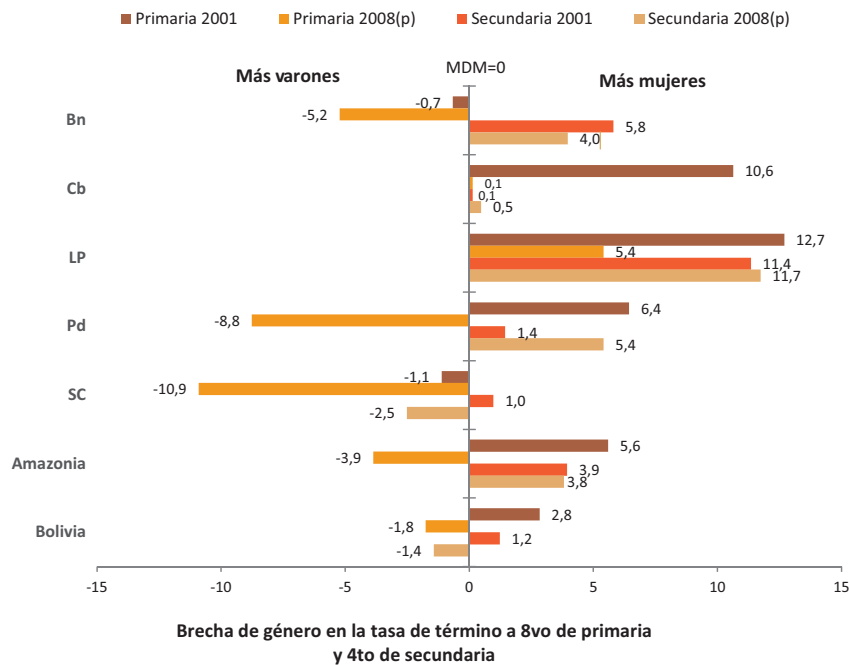
Fuente: Elaboración propia con datos de INE, 2005a, b, c, d, e, a partir del dato alfabetismo.

<sup>19</sup> Es probable que los porcentajes de analfabetismo hayan disminuido significativamente en los últimos años, gracias al programa de alfabetización denominado "Yo sí puedo" cuyo beneficiario más importante es la población adulta rural del país. El sexto Informe de Avance de ODMs en Bolivia, señala que "el ratio de mujeres a hombres alfabetos en la población entre 15 y 24 años", para el año 2009 es de 0,4.

Se define la brecha de género en la "tasa de término" como la relación entre alumnos y alumnas promovidos y promovidas de primaria y secundaria cuyo mayor grado de equidad es 0. Vemos que en la Amazonía, la brecha en primaria ha disminuido considerablemente entre el 2001 (-5,6) y el 2008 (3,9) en desmedro de los hombres, mientras que en secundaria aún se mantiene. Los datos nacionales muestran brechas positivas para las mujeres para

el año 2008; 1,8 en primaria y 1,4 en secundaria. A nivel departamental se observan distintas situaciones, por ejemplo mientras en Cochabamba las brechas al 2008 se aproximan al equilibrio (0), el departamento de La Paz tiene -5,4 en primaria y -11,7 en secundaria para el mismo año. La brecha en primaria 2008 de Beni, Pando y Santa Cruz superó la inequidad femenina en desmedro de la masculina (5,2, 8,8 y 10,9 respectivamente).

Gráfico 16: Brecha de género en la tasa de término 8vo de primaria y 4to de secundaria (años 2001 y 2008)

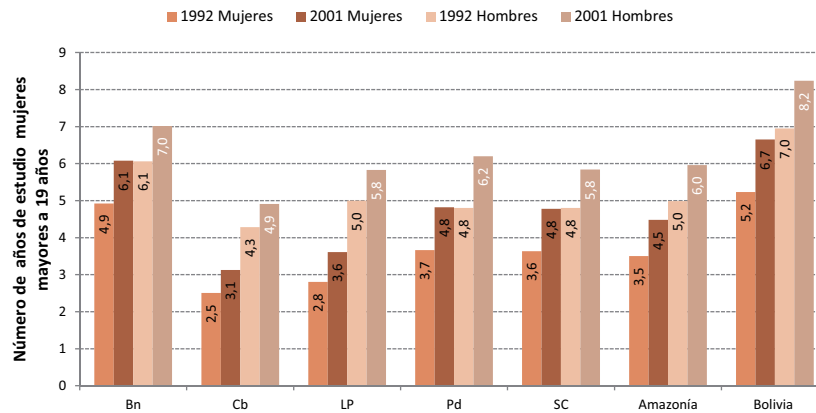


FUENTE: Elaborado con información de la Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas (UDAPE), Instituto Nacional de Estadística (INE) y Ministerio de Educación. UDAPE, 2010b

El número de años de estudio en mujeres mayores de 19 años aún es muy bajo, aunque subió entre 1992 y 2001 de 3,5 a 4,5 años manteniéndose dos años abajo del promedio nacional (5,2 y 6,7 años de estudio). Tanto a nivel nacional como en la Amazonía los hombres están entre uno y dos años de estudio más que las mujeres. En el nivel departamental, las mujeres benianas tienen el

promedio más alto, 6,1 años de estudio en el 2001, mientras que Cochabamba y La Paz los más bajos (3,1 y 3,6 años de estudio, respectivamente). Otro aspecto que resalta es que las mujeres de Beni, Pando y Santa Cruz alcanzaron el 2001 el mismo número de años de estudio que tuvieron los hombres en 1992, lo cual muestra que la diferencia entre hombres y mujeres aún se mantiene.

Gráfico 17: Años promedio de estudio de mujeres mayores de 19 años o más; años 1992 y 2001



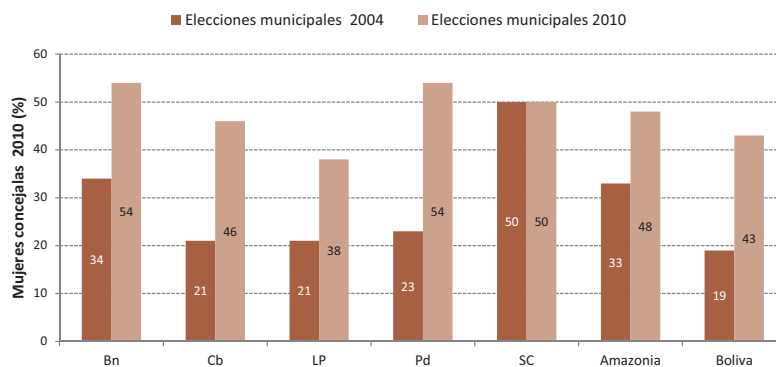
Fuente: Elaboración propia con datos de CVPV 2001. INE, 2005a, b, c, d, e, a partir del dato alfabetismo.

### Mujeres en cargos políticos<sup>20</sup>: concejalas cerca de la paridad

Los resultados electorales a nivel municipal de los años 2004 y 2010 muestran un importante avance de la participación política femenina en

espacios de decisión de los gobiernos municipales, tanto a nivel nacional como regional. Así pues, entre el 2004 y el 2010 la representación femenina en la Amazonía subió de 33% a 48%. Estas cifras son relativamente superiores a las nacionales (19% el 2004 y 43% el 2010).

Gráfico 18: Mujeres concejalas en municipios de la Amazonía, elecciones 2004 y 2010 (en porcentaje)



Fuente: Elaboración propia con datos de ACOBOL, 2010a y OBD, 2008.

En el nivel departamental, observamos que Santa Cruz alcanzó equilibrio con 50% de concejalas mujeres, manteniendo para el año 2010 los resultados del 2004. Cochabamba y Pando duplicaron su representación de 21% a 46% y de 23% a 54% respectivamente. El porcentaje de mujeres concejalas de la Amazonía es mayor que

el porcentaje nacional.

A nivel nacional el avance en la participación política de la mujer es más lento. La composición de la actual Asamblea Legislativa Plurinacional de Bolivia cuenta con una participación de 27% de representantes mujeres, entre senadoras y diputadas.

20 Los cargos políticos evaluados son las concejalías municipales de los 88 municipios, basadas en las listas de concejales titulares.

### Acoso en la participación política de la mujer

Si bien, la igualdad de la mujer en la representación política se ha incrementado, su irrupción en los espacios de decisión ha encontrado obstáculos que dieron lugar a situaciones de acoso y hostigamiento. Esta situación ha impulsado la fundación de la Asociación de Concejalas de Bolivia (ACOBOL) y a la elaboración el 2001 de una propuesta de Ley contra el Acoso Político basado en las primeras denuncias. Entre los años 2000 y 2009 se detectó un promedio de 28 casos de denuncias por año, haciendo un total de 249 denuncias y testimonios. El análisis de estos casos ha sido tipificado de la siguiente manera:

Presión para que renuncien a su cargo de concejalas, a la política y a sus organizaciones políticas	36%
Actos de violencia (sexual, física y psicológica) y exceso de autoridad	21%
Impedimento en el ejercicio de sus funciones y alternabilidad ilegal de la concejalía	21%
Congelamiento ilegal de su salario y el resarcimiento de gastos de amparo	9%
Discriminación por su color-raza y otros	7%
Difamación y calumnia	6%

Fuente: ACOBOL, 2010a y 2010b

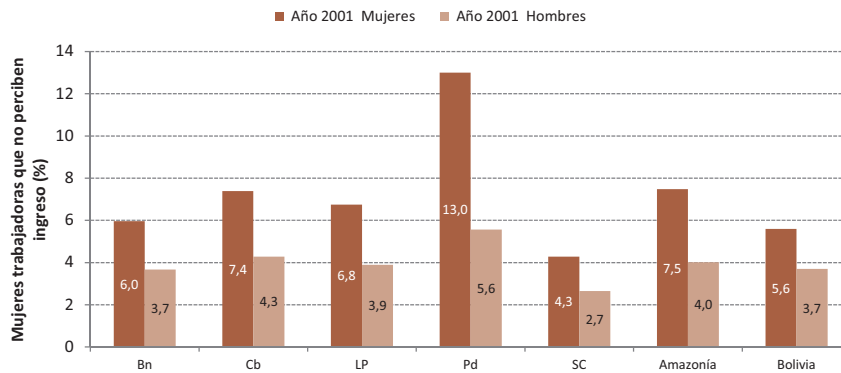
### Mujeres en trabajo familiar sin remuneración; casi duplica a hombres en esa condición

En el sector de trabajadores que no perciben ingresos y se encuentra bajo el régimen de dependencia familiar, existe un 7,5% compuesto por mujeres mientras solo el 3,7% de este sector son hombres. Esto significa que existen dos veces más mujeres en esta condición laboral, que hombres. Si comparamos estos datos con la media nacional,

vemos que los hombres están en la misma situación, mientras las mujeres de este sector, están dos puntos porcentuales por encima, lo que significa que en la Amazonía existe un porcentaje relativamente más alto de mujeres que trabajan sin remuneración y sin beneficios laborales.

A nivel departamental, vemos que Pando tiene el porcentaje más alto de mujeres en esta condición (13,0%) mientras Santa Cruz tiene el porcentaje más bajo (2,7%).

Gráfico 19: Mujeres trabajadoras que no perciben ingresos, año 2001



Fuente: Elaboración propia con datos de CVPV 2001. INE, 2005a, b, c, d, e,





## Objetivo 3: Promover la igualdad de género y la autonomía de la mujer<sup>21</sup>

**Meta 5:** Eliminar las desigualdades entre los sexos en la enseñanza primaria y secundaria, preferiblemente para el año 2005, y en todos los niveles de enseñanza no más tarde de 2015.

Indicador 1: Brecha de género en la tasa de término a 8° de primaria

- Meta Bolivia para 2015: 0
- Situación Bolivia a 2001: -2,8
- Situación Bolivia a 2008: 1,8
- Situación Amazonía a 2008: 3,9

Indicador 2: Brecha de género en la tasa de término a 4° de secundaria

- Meta Bolivia para 2015: 0
- Línea Base año 2001: -1,2
- Situación Bolivia a 2008: 1,4
- Situación Amazonía a 2008: -3,8

### *Evaluación:*

*Los avances más significativos en este objetivo se han dado en la educación escolar. La brecha en la tasa de género a 8vo de primaria tiene ya un indicador positivo a favor de las mujeres y, aunque a nivel secundario todavía hay una brecha negativa los indicadores registran que esta brecha se está reduciendo. Tomando en cuenta que los datos más recientes son de 2008 puede preverse que se alcanzará esta meta hasta el 2015.*

*Resulta también interesante ver la participación creciente de las mujeres en la política a nivel municipal en la región amazónica boliviana, aunque todavía queda camino por recorrer en la representación de la mujer amazónica al nivel nacional.*

# Objetivo 4



Reducir  
la mortalidad  
de niños menores  
de cinco años

## Objetivo 4

# Reducir la mortalidad de niños menores de cinco años

Según UNICEF, la mortalidad infantil en Bolivia ha disminuido considerablemente en el período de 1989 a 2003, al pasar de 89,1 a 54 muertes infantiles por mil nacidos vivos. A pesar de ello, la mortalidad en menores de cinco años en el país sigue siendo la tercera más alta en la América Latina. La CEPAL reportó el año 2009, 42,6 muertes por mil nacidos vivos (mientras las tasas más bajas que corresponden a Cuba y Chile son 4,8 y 7,8 respectivamente).

La elevada mortalidad infantil de Bolivia guarda relación con la alta proporción de muerte de niños menores de cinco años. A comienzos de los años cincuenta, un 50% del total de las muertes anuales era de niños en este rango de edad, cifra que había descendido al final de los años ochenta. Hacia el año 2001 los menores de cinco años eran 1.313.799 y constituían el 15,9% de la población total de Bolivia (UDAPE, 2005)

La organización Mundial de la Salud (OMS) señala que más de un 70% de las muertes infantiles que se producen se deben a causas como diarrea, paludismo, sarampión, tétanos, neumonía, infecciones neonatales, parto prematuro o la falta de oxígeno al nacer. La mayoría de estas muertes se pueden evitar. Otro factor de alta contribución en la muerte infantil es la falta de agua potable y saneamiento. (UNICEF).

En 1989 se registraba un total de 89,1 muertos por cada mil nacidos vivos en Bolivia, que representa el punto de partida para la reducción de la mortalidad infantil hacia los ODM. Así, la meta para el año 2015 plantea reducir la mortalidad infantil a 27,3.

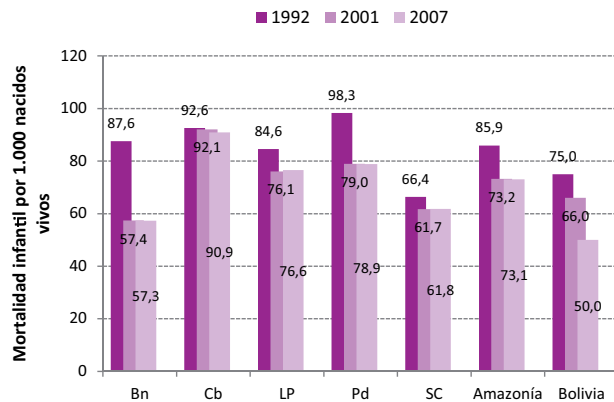
Evaluamos los avances de esta meta en la Amazonía a través de los siguientes indicadores: mortalidad infantil, cobertura de vacuna pentavalente y atención de enfermedades.

### Mortalidad infantil disminuye en la Amazonía pero todavía es alta

En la Amazonía, la mortalidad de niños menores de cinco años se redujo de 86 muertos por mil nacidos vivos en 1992, a 73,1 en el año 2007. Esto muestra una reducción en la mortalidad infantil aún poco significativa, pues resulta más alta que el último promedio nacional (50,0 muertos por mil nacidos vivos) y muy lejos de la meta para el 2015 (27,3).

A nivel departamental se observa disparidad en los progresos según los últimos datos (año 2007); la región amazónica de Cochabamba tiene la tasa más alta (90,9 muertos por mil nacidos vivos), Beni y Santa Cruz, las tasas más bajas (57,3 y 61,8 respectivamente). Por otra parte, Beni es el único departamento que se aproxima al promedio nacional, mientras los restantes mantienen tasas superiores a este promedio. En lo que a proporción de disminución de la mortalidad se refiere, vemos que Beni y Pando tienen los resultados más alentadores entre los años 1992 y 2007; pues redujeron de 87,6 a 57,3 y de 98,3 a 78,9 respectivamente. Los departamentos con menos avance son Cochabamba y Santa Cruz (92,6 a 90,9 y 66,4 a 61,8 respectivamente).

Gráfico 20: Mortalidad en menores de cinco años por mil nacidos vivos



Fuente: Elaboración propia con datos de: INE/UDAPE 2005a, 2005b, 2005c, 2005e; OBD, 2008; Bolivia/MSD, 2009; UDAPE, 2010; Bolivia MSD/INE 2008.

### Políticas en salud

Buscando mejorar la salud integral de niños menores de cinco años, y así reducir la mortalidad infantil, el Gobierno Nacional ha desarrollado un plan estratégico vigente desde el año 2004 denominado "Desnutrición cero". Este plan estratégico concentró inicialmente sus acciones en 116 municipios que muestran una alta vulnerabilidad a la seguridad alimentaria (Bolivia.MSD, 2008: 6).

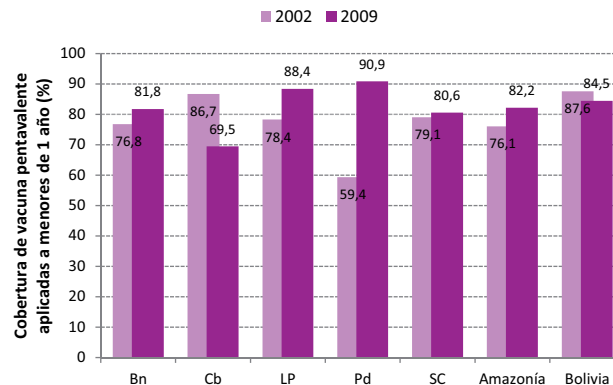
### Programas de vacunación infantil: Vacuna pentavalente supera el ochenta por ciento de cobertura

Bolivia, se ha propuesto como meta alcanzar una tasa de cobertura de vacunación de la denominada "pentavalente" en niños menores de un año del 95,0% hasta el año 2015. El punto de partida para alcanzar la meta es 68,4% el año 1994.

Esta vacuna protege a los niños contra cinco enfermedades (tos ferina, tétanos, difteria, hepatitis B e influenza tipo B) y es aplicada en tres dosis entre los dos y seis meses de edad.

En la Amazonía la cobertura de vacunación con tercera dosis de pentavalente se ha incrementado entre los años 1992 y 2009, de 76,1% a 82,2%. Este porcentaje es similar al promedio nacional y está a 12,8 puntos porcentuales de la meta nacional.

Gráfico 21: Cobertura de vacuna pentavalente en tercera dosis aplicada a menores de un año 2002 y 2009



Fuente: Elaboración propia con datos de SNIS, citado por UDAPE en UDAPE, 2010.

A nivel departamental se percibe una tendencia a mejorar la cobertura, salvo en la región amazónica del departamento de Cochabamba. Pando tiene la tasa más alta y el crecimiento en la cobertura más

sobresaliente; de 59,4% el año 2002 a 90,9 el 2009. Las coberturas más bajas están en la región amazónica de Cochabamba con 69,5% y 80,6% en Santa Cruz.

### Índice de Desarrollo de la Infancia (IDI)<sup>22</sup>

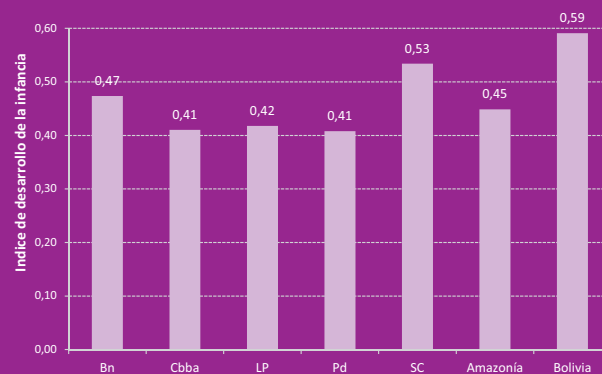
El índice de Desarrollo de la Infancia (IDI) evalúa la situación de niños comprendidos entre 0 y 5 años de edad, respecto a ámbitos como la salud, la educación y la pobreza. Este índice está compuesto por cuatro indicadores.<sup>23</sup> Uno de estos indicadores es situación y acceso a los servicios de salud que resulta de la evaluación de las siguientes condiciones:

- Cobertura total de partos atendidos institucionalmente,
- Tasa de mortalidad de la niñez,
- Cobertura de vacuna pentavalente (3ra dosis) a menores de un año,
- Desnutrición crónica en menores de 5 años (talla/edad), y
- Promedio de consultas médicas repetidas

Los valores más altos del Índice de Desarrollo de la Infancia (iguales o cercanos a 1) reflejan mayor cumplimiento de derechos, es decir un mayor acceso a servicios (educación, salud y saneamiento básico y a una mayor calidad de vivienda). Si en cambio el índice se aproxima a cero, el grado de cumplimiento de derechos será deficiente expresando la vulneración de los mismos. La evaluación se establece en cuatro rangos; bajo (entre 0,000 y 0,323), medio bajo (entre 0,324 y 0,441), medio alto (entre 0,442 y 0,599) y alto (entre 0,6000 y 1,000).

De acuerdo a esta lectura, el grado de desarrollo en la infancia en la región amazónica es medio alto en (0,449) aunque más baja que Bolivia (0,591). A nivel departamental, Beni y Santa Cruz están en el mismo nivel con un índice más alto que de la Amazonía (0,474 y 0,534). Cochabamba, La Paz y Pando están con un índice medio bajo (0,408 a 0,418).

Gráfico 22: Índice de Desarrollo de la Infancia año 2005



Fuente: Base de datos UDAPE, 2010b

22 El IDI, es un subíndice del Índice Municipal de Desarrollo de la Infancia Niñez y Adolescencia (IDINA) que permite analizar el cumplimiento de derechos de niños, niñas y adolescentes bolivianos a partir del análisis de indicadores sectoriales relevantes en los ámbitos de: educación, salud, habilidad y capacidad económica de los hogares. Este índice diferencia tres grupos de subíndices que lo componen: IDI de la infancia, IDN de la niñez e IDA de la adolescencia. (UDAPE-UNICEF, 2005)

23 Los cuatro indicadores son: situación y acceso a los servicios de salud, condiciones de acceso y permanencia en el sistema educativo, condiciones de habitabilidad y capacidad económica del hogar.



## Objetivo 4: Reducir la mortalidad de niños menores de cinco años

**Meta 6:** Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad de los niños menores de 5 años.

- Meta Bolivia para 2015: 27,3 muertos por mil nacidos vivos
- Línea Base año 1989: 81,9 muertos por mil nacidos vivos
- Situación Bolivia a 2008: 50,0 muertos por mil nacidos vivos
- Situación Amazonía a 2007: 73,1 muertos por mil nacidos vivos

**Meta 7<sup>24</sup>:** Cobertura de vacunación en tercera dosis de pentavalente en menores de un año

- Meta a 2015: 95,0 %
- Línea Base año 1994: 68,0 %
- Situación Bolivia a 2008: 84,5 %
- Situación Amazonía a 2009: 82,2 %

*Evaluación:*

*La mortalidad infantil está disminuyendo en Bolivia, pero de manera muy lenta, y más lenta aún en la Amazonía. A este ritmo será imposible alcanzar la meta prevista para el 2015.*

*Por otro lado, la cobertura de vacunación de la pentavalente presenta una situación similar de la Amazonía en relación al total de Bolivia. Los datos últimos, que corresponden al 2009, mostraban que en la Amazonía todavía falta un 13% para alcanzar la meta de vacunación al 2015, que quizás se pueda alcanzar con un mayor esfuerzo político.*

24 Meta planteada por el Gobierno Boliviano y presentada en el último informe de Avance de ODMs, UDAPE, 2010a





# Objetivo 5



Mejorar  
la salud  
materna

## Objetivo 5

# Mejorar la salud materna

Según la OMS, en el mundo, cada año mueren más de medio millón de madres antes, durante o poco después del parto. La mortalidad materna en Bolivia es una de las más altas en el mundo. La Encuesta Nacional de Salud del año 1998 identificó una tasa de mortalidad materna de 399 por cada 100.000 nacidos vivos. Pese a que esta cifra bajó para el año 2003 a 229, aún es la segunda más alta de la región después de Haití (UNICEF). La mayoría de los países vecinos tienen tasas que fluctúan entre 20 y 70 muertes por 100.000 nacidos (UDAPE, 2010a).

Las cifras de mortalidad materna en Bolivia son aún más altas en el área rural. El año 1998, la encuesta de salud reportó una tasa de 262 muertes por mil nacidos vivos en el área urbana, mientras en el área rural la cifra se duplicaba a 563 (UDAPE, 2003). Las principales causas de mortalidad materna son las complicaciones obstétricas: hemorragias, infecciones, complicaciones del parto y el aborto (UNICEF, Informe sobre la situación de la mujer en Bolivia, 2001). Para revertir las elevadas tasas de mortalidad materna será necesario mejorar las condiciones de salud en el proceso de gestación - alumbramiento y etapa posterior al alumbramiento.

Para ver el grado de avance hacia este objetivo

del milenio, evaluaremos en la Amazonía los siguientes indicadores: mortalidad materna, cobertura de parto institucional y la salud sexual y reproductiva.

### La mortalidad materna<sup>25</sup> es muy alta en la Amazonía

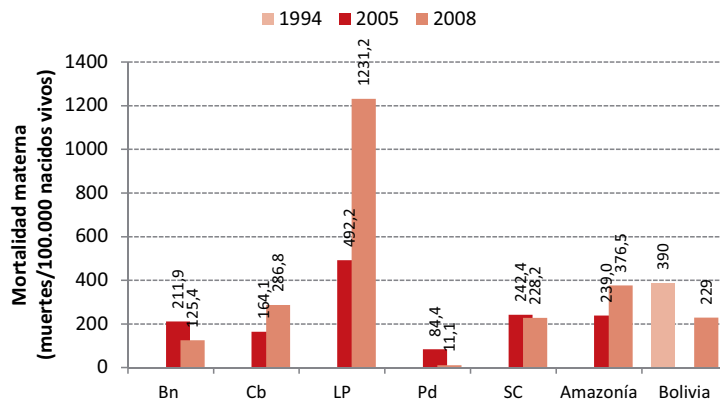
Bolivia se ha propuesto como meta reducir la tasa de mortalidad materna por mil nacidos vivos de 416 en 1989 a 104 para el 2015. A nivel nacional la mortalidad materna es alta, de 229 por cien mil nacidos vivos para el año 2008, aunque se observa una reducción desde 1994 en que esta tasa era que 390 por cien mil nacidos vivos. En la Amazonía boliviana la tasa de mortalidad materna para 2008 es todavía más alta que la nacional, 376,5 por mil nacidos vivos.

Los promedios basados en información disponible de los municipios, para cada departamento con área amazónica muestran que la Amazonía de La Paz tiene la tasa de mortalidad más elevada, cuatro veces más que promedio amazónico<sup>26</sup>. Esto puede deberse a que los municipios del Norte de La Paz son poco accesibles.

25 La información presentada tiene limitaciones en tanto existe falencia de datos a nivel municipal (solo 21 municipios de los 88 cuentan con información disponible 5 en Beni, 4 en Cochabamba, 7 en La paz, 1 en Pando y 4 en Santa Cruz). Por otra parte, el Atlas de Salud Nacional del 2008 no incluye información sobre mortalidad materna. El correspondiente al año 2005 presenta datos del 2003. El informe ODMs Nacional al 2010, no incluye información sobre mortalidad debido a que se ha identificado un elevado tamaño de errores en el muestreo proveniente de la Encuesta Nacional de Salud (ENDSA) del año 2008.

26 El Atlas departamental de salud de La Paz 2008, incluye también mortalidad materna para el 2008 reportada dentro y fuera de servicio que corresponde a 1279,2.

Gráfico 23: Mortalidad materna por mil nacidos vivos años 1994 a 2008



Fuente: Bolivia SEDES Beni 2007, Bolivia SEDES Cochabamba 2007, Bolivia SEDES La Paz 2007, Bolivia SEDES Pando 2007, Bolivia SEDES Santa Cruz 2007, Bolivia SEDES Santa Cruz 2009, Bolivia SEDES Cochabamba 2008, Bolivia SEDES Beni 2010, Bolivia SEDES La Paz 2009, Bolivia MDS 2007.

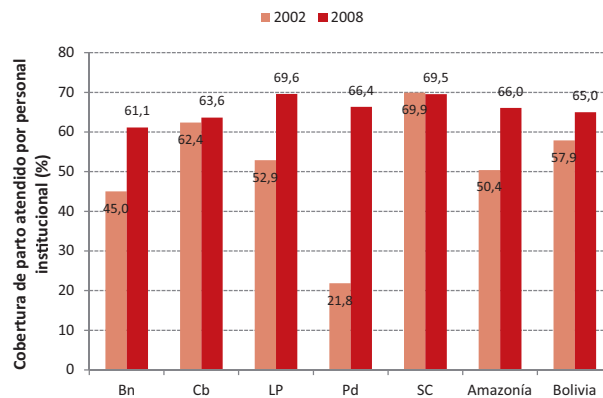
### La cobertura de parto ha mejorado pero aún es insuficiente

Algunas de las causas de muerte materna son la falta de control de la gestación y atención del parto. En ese entendido, Bolivia se ha propuesto mejorar la cobertura de parto institucional y alcanzar para el año 2015 al 70% de mujeres embarazadas. El punto de partida muestra que el año 1996, solo

el 33% de nacimientos fue atendido por personal calificado.

En la Amazonía la atención de parto por personal especializado, o cobertura de parto institucional respecto al total de partos esperados<sup>27</sup>, se ha incrementado entre los años 2002 y 2008 al igual que a nivel nacional. El año 2002, en la Amazonía el 50,4% de los partos fue asistido por personal calificado, el año 2008 subió hasta 66,0%.

Gráfico 24: Cobertura de parto institucional años 2002 y 2008



Fuente: Elaboración propia con datos de UDAPE, 2010b.

Si observamos datos a nivel departamental para el año 2008, vemos que en todos los departamentos de la Amazonía más del 50% de los partos fueron atendidos por personal especializado. Los avances

más relevantes en el periodo 2002 a 2008 lo muestran los departamentos de Pando (de 21,8% a 66,4%), La Paz (52,9% a 69,6%) y Beni (45,0% a 61,1%).

27 Los partos esperados son estimaciones.

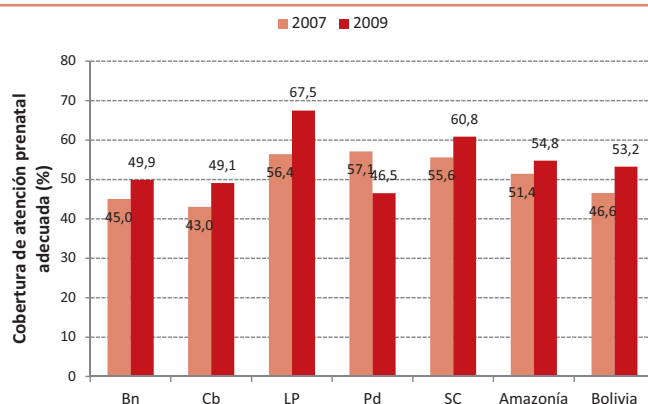
La Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDSA) 2008, señala que el grupo de mujeres sin asistencia de personal médico para el parto a nivel nacional, está compuesto por mujeres de más edad (56%), mujeres con alta paridez (41%) y que no tienen instrucción (35%) (Bolivia-MSD-INE, 2008). Otro aspecto considerado limitante en la atención del parto con personal médico es el cultural y humano; costumbres de comunidades rurales, pueblos indígenas y originarios, además de la falta de trato humano en el personal médico, especialmente con población rural. En consideración a ello, y al reconocimiento a los saberes locales sobre medicina tradicional, el gobierno, a través del Vice Ministerio de Medicina Tradicional e interculturalidad realiza experiencias piloto<sup>28</sup> de articulación de la medicina tradicional en la salud pública. Con ello, se espera facilitar y mejorar el acceso a los programas y proyectos de salud a pueblos indígenas, originarios y población campesina de las áreas rurales (Bolivia MSD, 2011).

## El acceso a la salud sexual y reproductiva todavía es insuficiente

En la Amazonía, la atención prenatal (al menos cuatro consultas<sup>29</sup>) ha mejorado entre los años 2007 y 2009. Sin embargo la mejora aún es baja

considerando que hasta el año 2009, solo el 54,8% de las mujeres recibía esta atención, mientras el 45,2% no la recibía. A nivel nacional, los porcentajes son similares, no registran mucha mejoría de la situación: de 46,6% el año 2007 a 53,2% para el 2009.

Gráfico 25: Cobertura de atención prenatal 2007 y 2009



Fuente: Elaboración propia con datos de UDAPE, 2010b.

Se evidencia que la atención prenatal en algunos departamentos amazónicos supera los porcentajes nacionales. Los más notables son La Paz y Santa Cruz, que registran los porcentajes de atención más altos.

Respecto a los embarazos en la Amazonía, registrados en el sistema de salud que llegan a término, vemos que entre los años 2007 y 2010, los porcentajes se han mantenido en 86%. A nivel nacional se da una dinámica similar de 87% a 88% respectivamente.

28 Esta experiencias se realizan con población indígena originaria del Consejo de Ayllus y Marcas del Qollasuyo (CONAMAQ)

29 Para Brasil, se considera la atención prenatal mínima cuando se tiene 7 o más visitas.

Cuadro 5: Porcentaje de embarazos llegados término, y abortos registrados años 2007 y 2010

Área	Embarazo		Abortos	
	2007	2010	2007	2010
Beni	85%	85%	15%	15%
Cochabamba	88%	88%	12%	12%
La Paz	89%	89%	11%	11%
Pando	83%	83%	17%	17%
Santa Cruz	87%	86%	13%	14%
Amazonía	86%	86%	14%	14%
<b>Bolivia</b>	<b>87%</b>	<b>88%</b>	<b>13%</b>	<b>13%</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de UDAPE, 2010b.

La relación entre partos y abortos no provocados, nos muestra que en la Amazonía este indicador se ha mantenido en 14%, sin mostrar ninguna disminución. Similar situación observamos a nivel nacional aunque con un porcentaje mínimamente más bajo, que está en torno al 13%<sup>30</sup>. A nivel departamental la tasa más alta está en Pando con 17% y la más baja en La Paz con 11%.

Respecto a la tasa de fecundidad registrada entre 1992 y 2001, podemos decir que la registrada en

la Amazonía es más alta que el promedio nacional. En la Amazonía apenas se ha reducido de 6,6 a 6,1 hijos por mujer, mientras en Bolivia se redujo de 5,0 a 4,4 hijos por mujer. Los departamentos de Pando y Cochabamba tienen los promedios más altos, 6,6 y 6,4 hijos por mujer, respectivamente. Se destaca una tendencia hacia la disminución del número de hijos en la región amazónica de Santa Cruz que reduce de 7,2 a 5,8 hijos por mujer.

Cuadro 6: Tasa global de Fecundidad (número de hijos por mujer)

Área	1992	2001
Beni	6,9	5,9
Cochabamba	6,1	6,4
La Paz	5,8	5,7
Pando	6,8	6,6
Santa Cruz	7,2	5,8
Amazonía	6,6	6,1
<b>Bolivia</b>	<b>5,0</b>	<b>4,4</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de UDAPE, 2010b.

### Bono Juana Azurduy<sup>31</sup>

El Bono Juana Azurduy fue creado el 3 de abril de 2009. El objetivo de este bono es efectivizar el derecho de acceso a la salud y disminuir los niveles de mortalidad materna e infantil y la desnutrición crónica de los niños y niñas menores de 2 años. Las beneficiarias de este bono, son todas las mujeres en etapa de gestación y los niños y niñas menores de 2 años que no tengan seguridad social de corto plazo.

Se trata de un incentivo económico que "premia" a mujeres en situación de maternidad por cumplimiento de los controles prenatales, el parto asistido por el personal de salud, y por un control posnatal, dándoles un monto total de Bs 1.820 (US\$ 260). Este monto es otorgado de manera paulatina y bajo cumplimiento de controles correspondientes. Se otorga Bs 320 por un control inicial (alrededor de US\$ 45), Bs 50 (aproximadamente US\$ 7) por cada control prenatal, completando cuatro. Cuando el parto es atendido por personal de salud y por un control posnatal reciben Bs 120 (alrededor de 17 dólares).

La implementación de este programa de salud pretende beneficiar anualmente alrededor de trescientas mil mujeres embarazadas y medio millón de niños y niñas menores de 2 años (UDAPE, 2010:60).

El pago del bono se viene implementando desde el 27 de mayo de 2009. En un año, hasta mayo de 2010, se beneficiaron 630.208 mujeres.

Fuente: Elaboración propia con datos del Programa Bono Madre-Niña-Niño- Juana Azurduy del Ministerio de Salud. UDAPE, 2010b.

30 Es probable que el porcentaje de abortos sea mucho más alto, en tanto los registrados aquí corresponden a cifras oficiales y que recibieron atención en centros de salud.

31 Con información de UDAPE, 2010b





## Objetivo 5: Mejorar la salud materna

**Meta 8: Reducir entre 1990 y 2015, la mortalidad materna en tres cuartas partes.**

- Meta Bolivia para 2015: 104 muertes por cien mil nacidos vivos.
- Línea Base año 1989: 416 muertes por cien mil nacidos vivos.
- Situación Bolivia a 2008: 229 muertes por cien mil nacidos vivos.
- Situación Amazonía a 2008: 376,5 muertes por cien mil nacidos vivos.

### *Evaluación:*

*La mortalidad materna en Bolivia es muy alta y la situación es mucho más grave en la Amazonía. Aunque los datos más recientes con los que se cuenta son de 2008, viendo lo poco que se ha avanzado en este tema en casi 20 años parece imposible alcanzar la meta de 104 muertes por cien mil nacidos vivos para el año 2015.*

*Aunque se han dado algunas mejoras en los indicadores de cobertura prenatal y cobertura de partos, estos aún son bajos, aunque sorprende que los indicadores de la Amazonía sean ligeramente mejores que los del nivel nacional. Es de esperarse que medidas gubernamentales como el Bono Juana Azurduy resulten efectivas para revertir la situación de la salud materna. Sin embargo, habrá que esperar a que un nuevo censo nacional o una nueva encuesta nacional de salud para ver si ésto se hace evidente o no.*

# Objetivo 6



Combatir el SIDA,  
el paludismo y  
otras enfermedades

## Objetivo 6

# Combatir el SIDA, el paludismo y otras enfermedades

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que el paludismo o malaria y la tuberculosis causan más de cuatro millones de muertes anuales y las identifica como enfermedades de la pobreza (OMS, 2011). La malaria y la leishmaniasis son algunas de las diez enfermedades infecciosas tropicales que son transmitidas por la picadura de mosquitos y afectan a poblaciones de África, Asia, Centro y Sud América.

En Bolivia, estas enfermedades, además del sida, constituyen importantes problemas de salud aunque no son las principales razones de mortalidad<sup>32</sup> por enfermedades en el país.

Pese a la disminución de la incidencia de tuberculosis en Bolivia en los últimos años, aún se mantiene entre las más altas de América Latina y el Caribe<sup>33</sup>, y más del 80% de los enfermos están en la edad productiva (Bolivia MSD, 2007). La incidencia más alta de enfermedades como la malaria, el dengue y la leishmaniasis en el país, coincide con zonas dispersas y de difícil acceso de la región amazónica donde los servicios de salud tienen menor posibilidad de cobertura. Por otro lado, a pesar de que existe mayor información sobre el VIH/SIDA y su prevención<sup>34</sup> el número de casos en el país es creciente.

Las metas planteadas por el Estado boliviano para el 2015 son: el tratamiento universal de afectados por el SIDA, la reducción de los índices de parasitosis de malaria y el incremento del porcentaje de pacientes con tuberculosis curados.

### La tuberculosis disminuye

El año 1992, la tasa de Tuberculosis para Bolivia fue de 124 casos por 100.000 habitantes. Esta tasa disminuye a 79,8 casos por 100.000 habitantes en 2005. El mismo año, en la Amazonía, la tuberculosis fue mayor a la tasa nacional: 90,1 por 100.000 habitantes, pero disminuye hacia el 2008 a 74,2<sup>35</sup> casos por 100.000 habitantes.

A nivel departamental vemos que la amazonía de La Paz tiene la tasa más alta con 120,3 casos por cien mil habitantes. Por otro lado, la reducción más notable está en Pando (de 71,6 a 29,2) seguido de Cochabamba y La Paz (de 115,7 a 94,9 y 133,8 a 120,3). Los departamentos de Santa Cruz, y Beni no muestran disminuciones aunque este último tiene una de las tasas más bajas (37,4 casos por 100.000 habitantes).

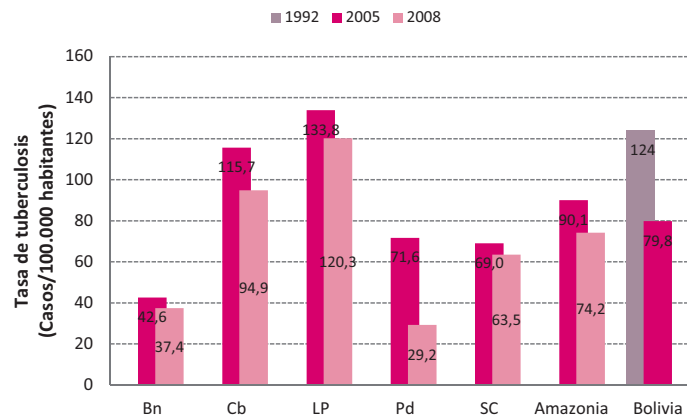
32 Según la Unidad de Enfermedades no Transmisibles del Ministerio de Salud, más del 50% de las muertes en un año se deben a enfermedades no transmisibles (citado en OPS, 2011: 134).

33 Por ejemplo Argentina y Corta Rica tienen tasas de 30,5 y 17,35 por cien mil habitantes OPS/OMS citado en Bolivia MSD, 2007.

34 Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (Bolivia MSD-INE, 2008).

35 No se tienen datos nacionales para el año 2008.

Gráfico 26: Casos de tuberculosis por 100.000 habitantes



Fuente: Elaboración propia con datos municipales de: Bolivia. MSD, 2007; Bolivia. SEDES, 2010. Bolivia. SEDES, 2009. Bolivia. SEDES, 2009. Bolivia. SEDES, 2010. Bolivia. SEDES, 2009. Los datos nacionales son de UDAPE, 2010b

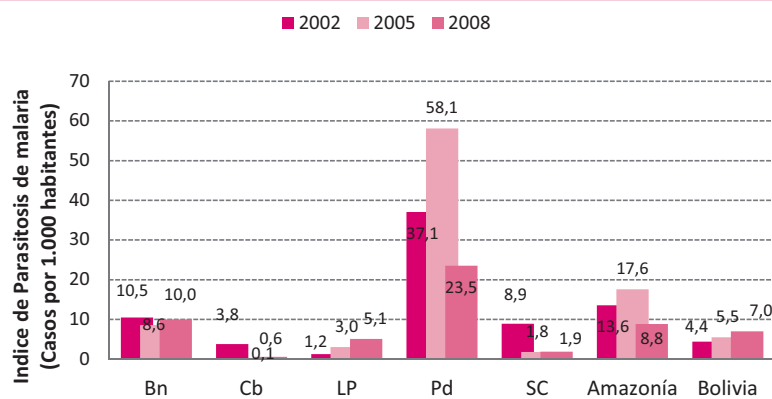
### Disminuye la incidencia de la malaria pero es todavía insuficiente

La incidencia de malaria (enfermedad también conocida como paludismo) en la región amazónica ha disminuido entre los años 2002 y 2008 de 13,6 a 8,8, casos por mil habitantes, aunque había registrado un incremento a 17,6 casos por mil habitantes el 2005. Los cinco departamentos de la región amazónica son considerados zona endémica y los índices de malaria en la región son

más altos que en todo Bolivia donde se registraron 7,0 casos por mil habitantes el año 2008.

Los datos de los departamentos amazónicos ponen en relieve la alta incidencia de malaria en Pando pues tiene las tasas más altas en todo el país, por ejemplo el año 2005 fue de 58,1 casos por mil habitantes. Los demás departamentos muestran índices bastante más bajos, sobre todo en La Paz y Cochabamba, donde el 2008 se reportan tasas de 0,6 y 5,1 casos por mil habitantes, respectivamente.

Gráfico 27: Casos de malaria por 1.000 habitantes



Fuente: Elaboración propia con datos de UDAPE, 2010b.

(\*) A partir de 2006 se ha modificado el denominador del indicador (población endémica).

Entre los municipios de Pando, los de Nueva Esperanza y el Sena son los que presentan una mayor tasa endémica de malaria.

Estos municipios presentan, durante el periodo 2002 a 2007, registros muy altos como el de Nueva

Esperanza para el 2004 llega a casi el 60% de su población. Hacia el año 2008, se observa una disminución considerable de los casos en estos los municipios.

Cuadro 7: Municipios de Pando con mayor y menor número de casos de malaria por 1.000 habitantes

Municipio	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Nueva Esperanza	220,1	307,0	556,3	322,7	157,7	104,1	91,8
El Sena	159,8	314,2	288,9	213,8	120,6	127,0	55,2
Filadelfia	4,2	6,4	4,8	5,2	4,4	7,3	1,2
Cobja	1,0	1,1	2,8	31,6	1,6	30,0	28,0

### Programa de financiamiento para Malaria<sup>36</sup>

En noviembre de 2008 el Fondo Mundial de Lucha contra el VIH/SIDA, la Tuberculosis y la Malaria informó que la Propuesta País presentada a la 8va Ronda de convocatorias del Fondo Mundial por el Mecanismo de Coordinación País-Bolivia (MCP-Bolivia) aprobó un financiamiento de US\$14.000.000 para el período 2009-2014.

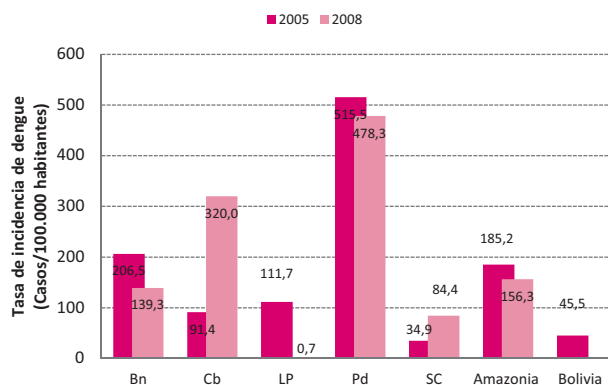
Con la implementación de este proyecto, el gobierno prevé que se podrá cumplir sin mayores problemas la meta del Milenio 6, que establecía una disminución de los casos de malaria reportados el 2.000 (31.468 casos) en un 50% para fines del 2010 y otro 50% de esta meta para fines del 2015

### El dengue se mantiene

La tasa de incidencia de dengue muestra una reducción entre los años 2005 y 2008 de 185,2 casos por cien mil habitantes a 156,3 casos por cien mil habitantes. El análisis a nivel departamental muestra grandes brechas, Pando registra 515,5 y

478,3 casos por cien mil habitantes para el 2005 y 2008, respectivamente. Por otro lado, se observa que en la región amazónica de Cochabamba la tasa de incidencia se incrementa de 91,4 a 320,0 por cien mil habitantes en un lapso de tres años. La reducción más significativa se observa en Beni de 206,5 a 139,3 casos.

Gráfico 28: Casos de dengue por 100 mil habitantes



Fuente: Elaboración propia con datos municipales de: Bolivia. MSD, 2007; Bolivia. SEDES, 2010. Bolivia. SEDES, 2009. Bolivia. SEDES, 2009. Bolivia. SEDES, 2010. Bolivia. SEDES, 2009. Los datos nacionales son de UDAPE, 2010b

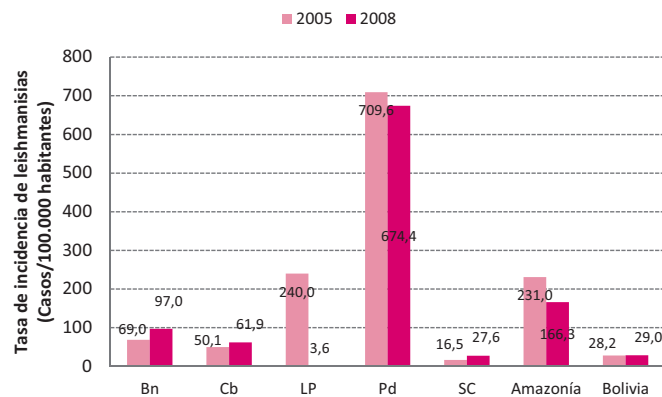
\*Datos de dengue para el año 2008 no son incluidos en el informe de resultados preliminares de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008.

## Leishmaniasis persiste en niveles altos

Otra enfermedad endémica de la zona amazónica es la leishmaniasis, que tiene su mayor incidencia en el departamento de Pando donde se registran más de 700 casos por cada cien mil habitantes el

2005 y 674 casos por cada cien mil habitantes el 2008. Es notoria la reducción de la leishmaniasis en el norte de La Paz en que la cantidad de casos se redujo de 240 a 3,6 por cada cien mil habitantes entre el 2005 al 2008.

Gráfico 29: Casos de Leishmaniasis por 100.000 habitantes.



Fuente: Elaboración propia con datos municipales de: Bolivia. MSD, 2007; Bolivia. SEDES, 2010. Bolivia. SEDES, 2009. Bolivia. SEDES, 2009. Bolivia. SEDES, 2010. Bolivia. SEDES, 2009. Los datos nacionales son de UDAPE, 2010b

## VIH/SIDA en dos departamentos amazónicos se incrementa al igual que a nivel nacional

El año 2005, 39,7 personas de cada cien mil bolivianos vivía con VIH/SIDA. Para el año 2008,

este índice subió a 56,9 por cada cien mil personas. La incidencia de VIH/SIDA en los departamentos amazónicos de Pando y Beni se ha incrementado en el mismo período (años 2005 a 2008) de 22,5 a 35,8 por cada cien mil personas y de 11,3 a 21,9 por cada cien mil personas, respectivamente.

Cuadro 8: Tasa de incidencia de VIH/SIDA por 100.000 habitantes años 2005 a 2008

Departamento	2005	2006	2007	2008
Beni	11,3	12,8	15,9	21,9
Pando	22,5	25,9	33,1	35,8
Bolivia	39,7	43,9	49,6	56,9

Fuente: Elaboración propia con datos de UDAPE 2010b.

No se tienen datos desagregados de los municipios amazónicos de La Paz, Cochabamba y Santa Cruz.

Por otra parte, entre el 2005 y 2008, la tasa de defunciones por SIDA subió en Beni y Pando y

también a nivel nacional: Beni de 4,4 a 5,3 muertes por cien mil habitantes, Pando de 6,0 a 6,6 y a nivel nacional de 2,3 a 2,8 muertes por cien mil habitantes. Con estos datos se observa que la tasa de defunción en ambos departamentos amazónicos, es dos y tres veces más alta que a nivel nacional.



Cuadro 9: Tasa de incidencia de defunciones por SIDA por 100.000 habitantes

Departamento	2005	2006	2007	2008
Beni	4,4	4,6	5,0	5,3
Pando	6,0	7,2	6,9	6,6
Bolivia	2,3	2,3	2,6	2,8

Fuente: Elaboración propia con datos de UDAPE 2010b.

Con la finalidad de prevenir esta enfermedad y fundamentalmente proteger los derechos humanos y asistencia integral multidisciplinaria para las personas que viven con el VIH-SIDA, el año 2007, se promulga la ley N° 3729 sobre la prevención del VIH-SIDA<sup>37</sup>.

Por otra parte, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDSA)<sup>38</sup> realizada el año

2008, ha evidenciado que el conocimiento de la población boliviana sobre esta enfermedad probablemente es insuficiente, pues si bien el 79,4% de mujeres ha oído hablar de esta enfermedad, solo el 49,9% conoce formas de evitarla. Estos porcentajes mejoran en el grupo de hombres (88,1% ha oído hablar de la enfermedad y 62,8% conoce formas de evitarla), lo cual evidencia que las mujeres tienen menor acceso a información sobre este tema.

Cuadro 10: Porcentaje de hombres y mujeres que conocen sobre el SIDA años 1998, 2003 y 2008

Conocimiento de VIH/SIDA y formas de prevención	1998	2003	2008
Porcentaje de mujeres que han oído hablar del VIH/SIDA	78,8	76,2	79,4
Porcentaje de hombres que han oído hablar del VIH/SIDA	84,7	84,1	88,1
Porcentaje de mujeres que conoce dos formas de evitar el SIDA (*)	n.d.	49,2	49,9
Porcentaje de hombres que conoce dos formas de evitar el SIDA(*)	n.d.	57,2	62,8
Porcentaje de mujeres que sabe que el VIH/SIDA puede ser transmitido de madre a hijo	n.d.	86,4	92,8

(\*) Teniendo una sola pareja sexual y usando condón cada vez que tienen relaciones sexuales.

37 UDAPE, 2010:105

38 La encuesta incluyó preguntas relacionadas con el conocimiento y prevención sobre el VIH/SIDA que tiene la población de las áreas rurales y urbanas. Fue aplicada en una muestra poblacional de los nueve departamentos del país.



## Objetivo 6: Combatir el SIDA el paludismo y otras enfermedades

### Meta 9: Hasta 2015, detener y empezar a reducir la propagación del VIH/SIDA

#### Indicador 1: Prevalencia del VIH/SIDA por cien mil habitantes

- Línea Base Bolivia año 1996: 25,5 casos por cien mil habitantes
- Situación en Bolivia a 2008: 56,9 casos por cien mil habitantes
- Meta a 2015: 1,3 casos por cien mil habitantes
- Situación Amazonía a 2008: Beni 21,9; Pando 35,8 casos por cien mil habitantes

### Meta 11: Hasta 2015 haber detenido la incidencia del paludismo y otras enfermedades graves.

#### Indicador 1: Tasa de tuberculosis por cien mil habitantes

- Situación Amazonía a 2005: 90,1 casos por mil habitantes
- Situación Amazonía a 2008: 74,2 casos por cien mil habitantes

#### Indicador 2: Índice de malaria por mil habitantes

- Línea Base Bolivia año 1990: 7,5 casos por mil habitantes
- Meta a 2015: 2,0 casos por mil habitantes
- Situación Amazonía a 2008: 8,8 casos por mil habitantes

#### Indicador 3: Índice de dengue por cien mil habitantes

- Situación Amazonía a 2008: 156,3 casos por cien mil habitantes

#### Indicador 4: Índice de leishmaniasis por cien mil habitantes

- Situación Amazonía a 2008: 166,3 casos por cien mil habitantes

#### Evaluación:

La información con la que se cuenta de la región amazónica muestra que al igual que a nivel nacional, el VIH/SIDA no solo no se ha reducido, sino que está en aumento. Es notorio también que la tasa de defunciones es mucho más alta en los departamentos amazónicos en los que se cuenta con registro que la tasa a nivel nacional. Estos hechos hacen suponer que esta meta no será alcanzada.

En relación a la malaria y otras enfermedades graves, que se espera sean detenidas hasta el 2015, en general ha habido una reducción de su incidencia hasta el 2008, pero todavía están lejos de alcanzar esa meta. Por otra parte, los indicadores muestran que la situación en la Amazonía es peor que la situación a nivel nacional.



# Objetivo 7



Garantizar la  
sostenibilidad  
ambiental

## Objetivo 7

# Garantizar la sostenibilidad ambiental

La preocupación por el medio ambiente empieza a cobrar notoriedad a nivel internacional a partir de la Conferencia de la Naciones Unidas sobre el Medio Ambiente Humano, realizada en Estocolmo en 1972. En 1987, el reporte de la ONU denominado "Nuestro Futuro Común" enfatiza en que las necesidades de la población humana actual deberían ser satisfechas sin comprometer los recursos para que las futuras generaciones también puedan satisfacer sus necesidades. En 1992, la Declaración de Río Sobre el Medio Ambiente y el Desarrollo proclama que los seres humanos tienen derecho a una vida saludable y productiva en armonía con la naturaleza; por otra parte proclama que para alcanzar el desarrollo sostenible la protección del medio

ambiente deberá constituir parte integrante del proceso de desarrollo.

Importantes avances se han dado en Bolivia después de la Cumbre de Río de 1992. En legislación hay que destacar la promulgación de la Ley de Medio Ambiente, la creación del Sistema y del Servicio Nacional de Áreas Protegidas y más recientemente la incorporación de aspectos ambientales importantes en la Nueva Constitución Política del Estado.

Para la evaluación de este ODM tomaremos en cuenta tres indicadores principales: creación de áreas protegidas, deforestación y acceso al agua potable y saneamiento básico.

### Principios de sostenibilidad ambiental que se manifiestan en la nueva Constitución Política

**Artículo 9:** Dentro de los fines y funciones esenciales del Estado incluye el de Promover y garantizar el aprovechamiento responsable y planificado de los recursos naturales..... así como la conservación del medio ambiente, para el bienestar de las generaciones actuales y futuras.

**Artículo 33:** Reconoce el derecho de las personas a un medio ambiente saludable, protegido y equilibrado, cuyo ejercicio de este derecho debe permitir a los individuos de presentes y futuras generaciones a desarrollarse de manera normal y permanente.

**Artículo 108:** Trata de los deberes de los bolivianos, disponiendo expresamente que deben resguardar, defender y proteger el patrimonio natural, económico y cultural de Bolivia y proteger y defender los recursos naturales y contribuir a su uso sustentable, para preservar los derechos de las futuras generaciones.

**Artículo 347:** Se declara la responsabilidad por los daños ambientales históricos y la imprescriptibilidad de los delitos ambientales.

**Artículo 352:** La explotación de recursos naturales en determinado territorio estará sujeta a un proceso de consulta a la población afectada, convocada por el Estado, que será libre, previa e informada.

**Artículo 380:** Dispone que para garantizar el equilibrio ecológico, los suelos deberán utilizarse conforme con su capacidad de uso mayor en el marco del proceso de organización del uso y ocupación del espacio.

**Artículo 385:** Respecto a las áreas protegidas, las reconoce como un bien común y como parte del patrimonio natural y cultural del país. En caso de superposición entre áreas protegidas y territorios indígena originario campesinos, la gestión compartida se debe realizar con sujeción a las normas y procedimientos propios de las naciones y pueblos indígena originario campesinos, respetando el objeto de creación de estas áreas.

**Artículos 386 al 389:** En cuanto a los recursos forestales los artículos establecen que los bosques naturales y los suelos forestales son de carácter estratégico para el desarrollo del pueblo boliviano. El Estado deberá garantizar la conservación de los bosques naturales en las áreas de vocación forestal.

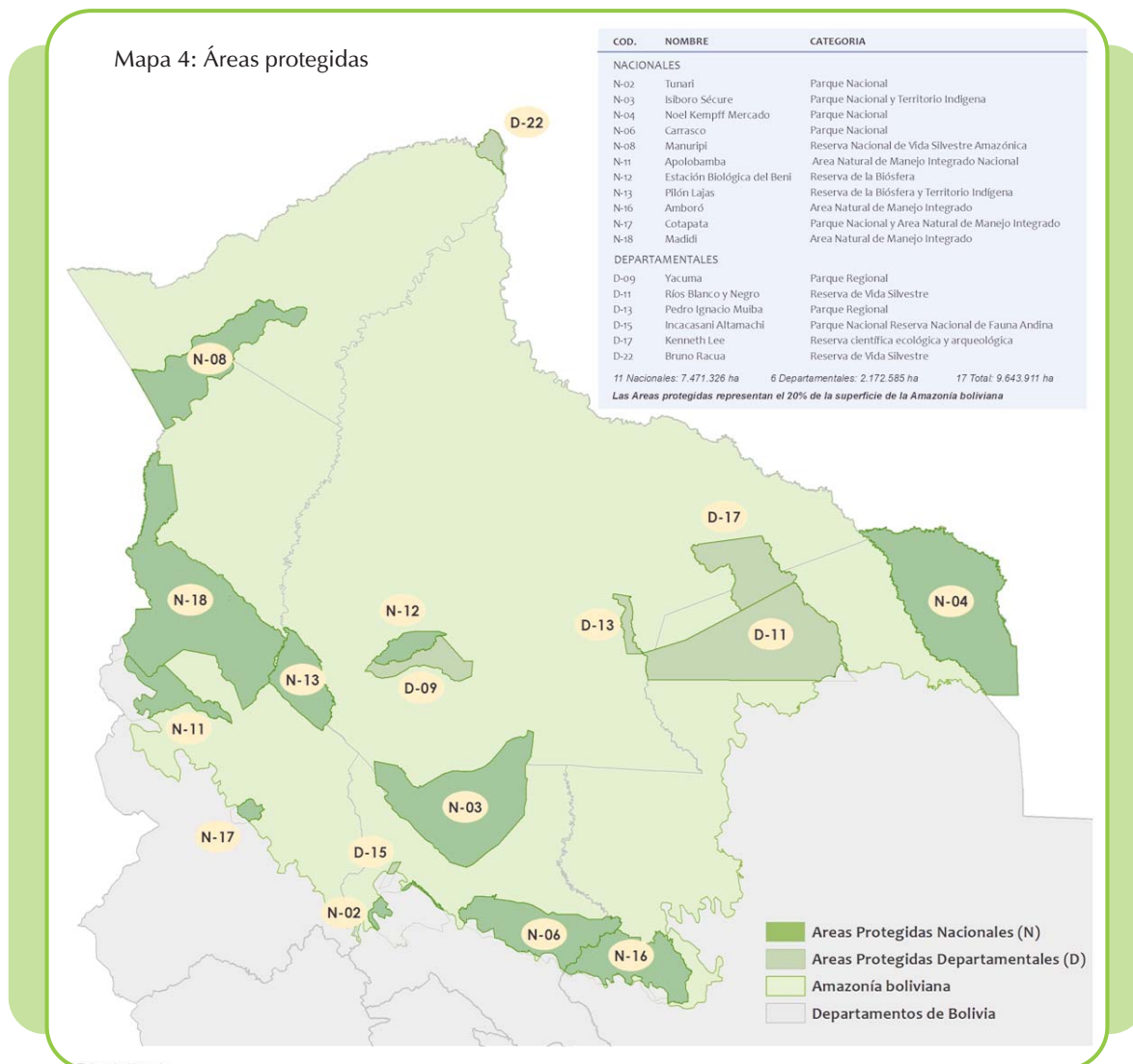
**Artículos 390 y 391:** Sobre la AMAZONÍA, se reconoce a la cuenca amazónica boliviana como un espacio estratégico de especial protección para el desarrollo integral del país por su elevada sensibilidad ambiental, biodiversidad existente, recursos hídricos y por las ecoregiones.

## Aumentan las áreas protegidas pero también las amenazas

Las áreas protegidas están reconocidas en la CPE, 2009 como un bien común que forma parte del patrimonio natural y cultural del país. Su categorización guarda relación con su importancia y las funciones ambientales, culturales, sociales y económicas, además de la finalidad de lograr un desarrollo equilibrado entre conservación y beneficios de la población (Art. 385, CPE). Las

áreas protegidas tienen carácter nacional, departamental o municipal y se enmarcan en las siguientes categorías de manejo: Parque, Santuario, Monumento Natural, Reserva de Vida Silvestre, Área Natural de Manejo Integrado, Reserva Natural de Inmovilización.

En la Amazonía boliviana existen 17 áreas protegidas entre las de carácter nacional y las de carácter departamental (al 2008), cubriendo una superficie de 9.643.611 hectáreas. Diez de estas áreas fueron creadas después del año 1992.





Las áreas protegidas de la región amazónica boliviana, al igual que las del resto del país han tenido, en general, un progresivo mejoramiento en su gestión hasta el año 2000. En los últimos diez años se han ido incrementando los siguientes impactos y amenazas ambientales: cambio de uso

del suelo, caza furtiva, quemas extendidas, tala ilegal, avasallamiento de tierras, coca y narcotráfico, hidrocarburos y minería, turismo desordenado, construcción de caminos y megaproyectos y cambio climático (Ribera, 2010).

Cuadro 11: impactos y amenazas a las áreas protegidas de la amazonía boliviana

ÁREA PROTEGIDA	PRINCIPALES IMPACTOS Y AMENAZAS
PNANMI MADIDI	Proyecto camino Apolo-Ixiamas; amenaza de la construcción de la megarepresa de El Bala; implementación del complejo agroindustrial de San Buenaventura en la zona de influencia inmediata; riesgo de exploración hidrocarburífera PETROBRAS-REPSOL-TOTAL (bloques Río Hondo-Tuichi); explotación aurífera en zonas cordilleranas; riesgo de explotación de oro en la serranía del Tutumo (Río Tequeje). Procesos de explotación forestal (zona San Fermín hacia la frontera peruana) así como nuevos asentamientos en zonas de alta fragilidad.
RB-TCO PILÓN LAJAS	Amenaza de la megarepresa de El Bala, avance de la colonización, riesgo de exploración hidrocarburífera PETROBRAS-REPSOL-TOTAL (bloques Río Hondo-Tuichi), explotación forestal desordenada, avance de nuevas ocupaciones de colonización y avance de la frontera agrícopecuaria en el borde Cascada-Yucumo-Rurrenabaque.
PN CARRASCO	Avasallamiento de tierras frágiles; amenaza de construcción del camino Sehuenca-Ivirgazama que partiría el área en dos cruzando zonas de elevada fragilidad ecológica.
PNANMI AMBORÓ	Avasallamiento de tierras frágiles por colonización, extracción de madera, nuevos riesgos de explotación hidrocarburífera.
TIPNIS	Camino San Ignacio-Villa Tunari, ocupación de tierras por colonización, explotación forestal, riesgo de nueva exploración hidrocarburífera (Bloque Securé).
RESERVA MANURIPI	Explotación forestal desordenada, ganadería de reemplazo, nuevos asentamientos de la zona de influencia norte, riesgo de exploración hidrocarburífera.
ESTACIÓN BIOLÓGICA DEL BENI	Avance de caminos y asentamientos en la región sur, caza furtiva, explotación de relictos germoplásmicos de mara y cedro.
ANMI APOLOBAMBA	Intensa explotación aurífera devastadora en las zonas cordilleranas (Flor de Nevado); colonización y cultivos comerciales en zonas de bosques nublados de alta fragilidad.
PNANMI COTAPATA	Aumento de la explotación aurífera desordenada, asentamientos en la parte baja, desvío de agua de ríos para producción hidroeléctrica, expansión de cultivos de coca en zonas de alta fragilidad.

Elaborado en base a Rivera (2010). Se tomaron en cuenta solamente las áreas protegidas de carácter nacional.

## ARTÍCULO ESPECIAL

## El paisaje amazónico de Bolivia y su deforestación:

## Un análisis multitemporal 2000-2005-2010

SAUL CUELLAR &amp; DANIEL M. LARREA-ALCÁZAR.

Departamento de Ciencias, Fundación Amigos de la Naturaleza (FAN) \*

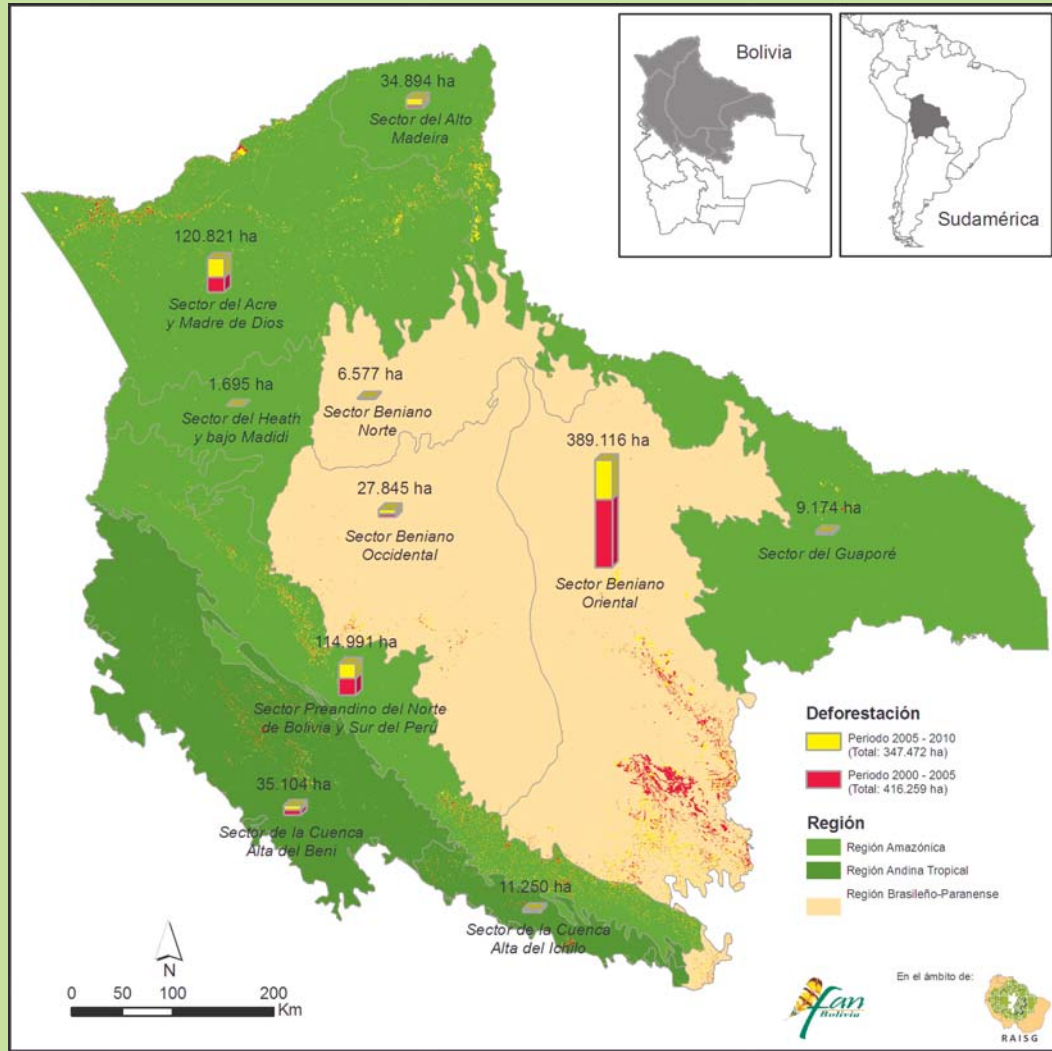
La deforestación ha sido reconocida como la principal causa de la reducción o pérdida de los bosques tropicales. Se estima que a nivel global, la transformación de bosques tropicales húmedos en áreas agrícolas, pecuarias o destinadas al desarrollo de algún tipo de infraestructura es responsable de cerca del 15% de las emisiones anuales de gases de efecto invernadero. En Sudamérica, estos bosques están vinculados con la extensa cuenca amazónica; no obstante, ellos no abarcan la totalidad de la cuenca. Los principales bosques húmedos y las sabanas amazónicas de Bolivia están distribuidos desde el norte de los departamentos de La Paz, Cochabamba y Santa Cruz hasta la porción norte del país, cubriendo la totalidad de los departamentos de Beni y Pando. Este gran paisaje amazónico está conformado por un mosaico de bosques húmedos tropicales, sabanas de inundación, bosques semihúmedos de transición hacia el Cerrado y el Chaco, y los bosques tropicales subandinos y cubren cerca de la mitad de la superficie de Bolivia (ca. 475.278 km<sup>2</sup>). Aunque existe un consenso en que la deforestación y las quemadas o incendios forestales para la habilitación de tierras de pastura, son las principales amenazas a este paisaje, las evaluaciones e interpretaciones sobre las tasas de deforestación que experimentan sus ecosistemas boscosos son escasas<sup>39, 40</sup>.

Nuestros resultados sugieren que en el periodo 2000-2010 el 1,6% de la superficie total de la zona de estudio (aprox. 764.000 ha) experimentó una reducción de su cobertura boscosa. Específicamente, la pérdida de bosque en el periodo 2000-2005 y 2005-2010 fue de cerca de 416.259 ha (0,87% de la superficie total) y 347.473 ha (0,73%), respectivamente. El análisis con las regiones y propuestas biogeográficas mostró que en el área de estudio están representadas parcial o completamente tres regiones reconocidas por Navarro & Ferreira (2009), la región amazónica, la brasileño-paranense y la andina tropical. Entre ellas, la porción de la región brasileño-paranense incluida en nuestra zona de estudio fue la que experimentó una mayor pérdida de cobertura boscosa con cerca de 435.600 ha en el periodo 2000-2010 (2000-2005: ~265.000 ha; 2005-2010: ~170.000 ha) que representó el 2,3% de la superficie de la región incluida en el área de estudio. Por su parte, la región amazónica experimentó una reducción de cerca de 282.000 ha (2000-2005: ~127.000 ha; 2005-2010: ~155.000 ha) que representó el 1,22% del total de su superficie, mientras que la región andino tropical (representada sobre todo por los Yungas) experimentó una disminución de 46.700 ha (2000-2005: ~24.700 ha; 2005-2010: ~22.000 ha) que significó el 0,74% de su superficie (Fig. 1).

39 Killeen T, Calderon V, Soria L et al. (2007) Thirty years of land-cover change in Bolivia. *Royal Swedish Academy of Sciences (AMBIO)* 36:600-606.

40 Müller R, Müller D, Schierhorn F et al. (2011) Proximate causes of deforestation in the Bolivian lowlands: an analysis of spatial dynamics. *Reg Environ Change*. Online First October 28, 2011.

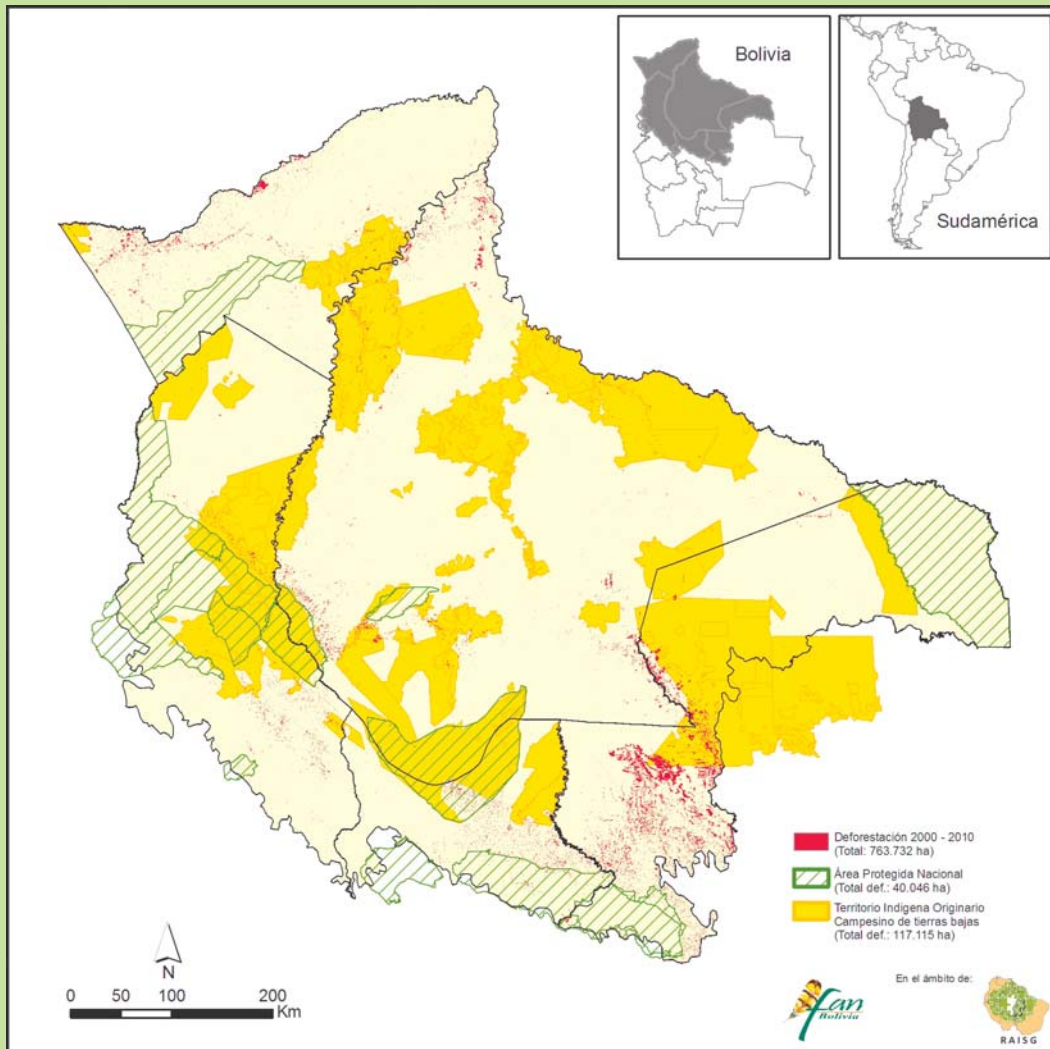
Mapa 5: Patrones espaciales de la deforestación ocurrida en el paisaje amazónico en los periodos 2000-2005 y 2005-2010. La figura muestra las unidades propuestas por Navarro y Ferreira (2009) a cerca de las regiones y sectores biogeográficos existentes en la zona.



Once áreas protegidas nacionales existen en el paisaje amazónico, que en conjunto experimentaron una reducción del 0,49% de su superficie (~ 41.050 ha). Entre ellas, el Parque Nacional Carrasco (PN Carrasco), el Territorio Indígena Parque Nacional Isiboro Sécore (TIPNIS) y el Parque Nacional Área Natural de Manejo Integrado Amboró (PN-ANMI Amboró) habrían experimentado las mayores reducciones de su bosque. Específicamente, el PN Carrasco sufrió una pérdida de cerca de 12.200 ha (2000-2005: ~ 6.100 ha; 2005-2010: ~ 6.100 ha) que significó el 1,77% de su superficie total. Por su parte, el TIPNIS experimentó una pérdida de cerca de 13.800 ha (2000-2005: ~ 7.900 ha; 2005-2010: ~ 5.900 ha) que representó el 1,12% de su superficie, mientras que el PN-ANMI Amboró perdió aproximadamente 6.400 ha (2000-2005: ~ 3.100 ha; 2005-2010: ~ 3.300 ha) que significó el 1,1% de su superficie. Las áreas protegidas restantes (Apolobamba, Cotapata, Estación Biológica del Beni Madidi, Manuripi, Noel Kempff Mercado,

Pilón Lajas & Tunari) presentaron una superficie de pérdida de bosque <0,54% de su superficie (Fig. 2).

Mapa 6: Patrones de la deforestación ocurrida en el paisaje amazónico en los periodos 2000-2005 y 2005-2010 en relación a las áreas protegidas de carácter nacional que componen el SNAP (Sistema Nacional de Áreas Protegidas) y los TIOC demandadas y tituladas existentes en la zona.



Treinta y dos TIOC existen en el paisaje amazónico, que en conjunto experimentaron una reducción del 0,8% de su superficie (~ 117.100 ha). Entre ellas, el TIOC Guarayos y el TIOC Tsimane serían los territorios indígenas que habrían las mayores reducciones de su cobertura boscosa (2,9 y 2,2% de su superficie total, respectivamente). Específicamente, el TIOC Guarayos sufrió una pérdida de cerca de 59.750 ha (2000-2005: ~ 40.100 ha; 2005-2010: ~ 19.650 ha), mientras que el TIOC Tsimane experimentó una pérdida de cerca de 9.350 ha (2000-2005: ~ 3.450 ha; 2005-2010: ~ 5.900 ha). Los TIOC restantes presentaron una superficie de pérdida de bosque <1,7% de su superficie (Fig. 2).

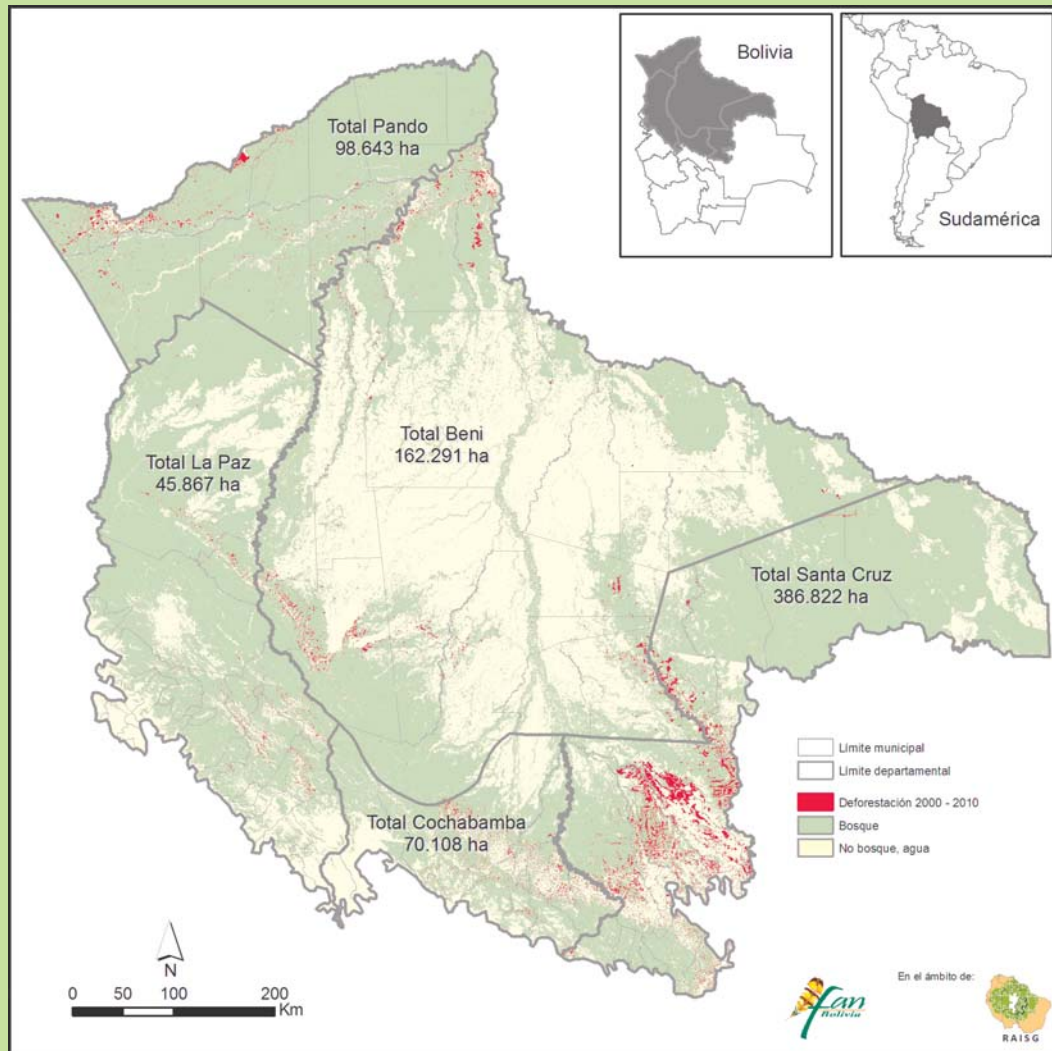
Ciento doce municipios se encuentran parcial o completamente incluidos en el área del

paisaje amazónico (Beni: 19, Pando: 15, Santa Cruz: 26, La Paz: 38 y Cochabamba: 14). La Fig. 3 muestra la relación entre la superficie de pérdida de bosque y los municipios existentes en el área de estudio. El análisis de la superficie y porcentaje de pérdida de cobertura boscosa resaltó los siguientes dos municipios por cada departamento:

- En el Dpto. del Beni los municipios de Rurrenabaque y Guayaramerín fueron los que mayor porcentaje de pérdida de bosque experimentaron en el periodo 2000-2010 (5,1 y 4,9% de su superficie, respectivamente). Específicamente, el municipio de Rurrenabaque sufrió una pérdida de cerca de 13.000 ha (2000-2005: ~ 5.800 ha; 2005-2010: ~ 7.200 ha), mientras que el municipio de Guayaramerín perdió cerca de 31.800 ha (2000-2005: ~ 7.300 ha; 2005-2010: ~ 24.500 ha).
- En el Dpto. de Pando los municipios de Cobija y Porvenir fueron los que mayor porcentaje de pérdida de bosque experimentaron (16,6 y 11,1% de su superficie, respectivamente). Específicamente, el municipio de Cobija sufrió una pérdida de cerca de 7.850 ha (2000-2005: ~ 5.500 ha; 2005-2010: ~ 2.350 ha), mientras que el municipio de Porvenir perdió cerca de 12.050 ha de sus bosques (2000-2005: ~ 8.200 ha; 2005-2010: ~ 3.850 ha).
- En el Dpto. de Santa Cruz los municipios de Okinawa Uno y San Pedro fueron los que mayor porcentaje de pérdida de bosque experimentaron (32,4 y 27,4% de su superficie, respectivamente). Específicamente, el municipio de Okinawa Uno sufrió una pérdida de cerca de 490 ha (2000-2005: ~ 245 ha; 2005-2010: ~ 245 ha), mientras que el municipio de San Pedro perdió cerca de 84.400 ha de sus formaciones boscosas (2000-2005: ~ 77.900 ha; 2005-2010: ~ 6.500 ha). Es importante aclarar que únicamente el 1,4% de la superficie total del municipio de Okinawa Uno estuvo incluido en la zona de estudio (1.500 ha de 104.235 ha en total), por lo que el valor mencionado hace referencia a esa cobertura parcial del municipio.
- En el Dpto. de La Paz los municipios de Caranavi y La Asunta fueron los que mayor porcentaje de pérdida de bosque experimentaron (~ 2,7% de su superficie, en ambos casos). En particular, el municipio de Caranavi experimentó una pérdida de cerca de 8.400 ha de su cobertura boscosa (2000-2005: ~ 6.100 ha; 2005-2010: ~ 2.300 ha), mientras que el municipio de La Asunta perdió cerca de 7.600 ha de sus bosques (2000-2005: ~ 3.000 ha; 2005-2010: ~ 4.600 ha).
- Finalmente, en el Dpto. de Cochabamba los municipios de Puerto Villarroel y Entre Ríos (Bulo Bulo) fueron los que mayor porcentaje de pérdida de bosque experimentaron (7,9 y 4,3% de su superficie, respectivamente). Específicamente, el municipio de Puerto Villarroel sufrió una pérdida de cerca de 17.600 ha (2000-2005: ~ 12.300 ha; 2005-2010: ~ 5.300 ha), mientras que el municipio de Entre Ríos perdió cerca de 9.100 ha (2000-2005: ~ 5.200 ha; 2005-2010: ~ 3.900 ha).



Mapa 7: Patrones de la deforestación ocurrida en el paisaje amazónico en los periodos 2000-2005 y 2005-2010 en relación a los municipios existentes en la zona. Debido al límite usado en los análisis, gran parte de municipios ubicados en los departamentos de Santa Cruz, Cochabamba y La Paz no están representados al 100% de su superficie.



En conjunto, los resultados muestran una disminución de la pérdida de cobertura boscosa ocurrida entre los periodos 2000-2005 y 2005-2010. Esta reducción sugiere una desaceleración de la tasa de deforestación en los hábitats que componen el paisaje amazónico; no obstante, este aspecto no fue analizado explícitamente en este estudio. Esta posible desaceleración concuerda con patrones regionales descritos recientemente que reportan una disminución en las tasas de deforestación de Brasil y Bolivia, que contraponen el incremento detectado en otros países de la región (Perú, Venezuela, Guyana Francesa y Surinam)<sup>41</sup>. La disminución de la pérdida de bosque detectada a la escala del paisaje amazónico fue variable en función de las unidades

41 Wheeler D, Kraft R, Hammer D (2011) Forest clearing in the Pantropics: December 2005-August 2011. CGD Working Paper 283, Washington DC, Center for Global Development.



territoriales analizadas (p.ej., la región amazónica presentó un incremento en su pérdida de bosque. Estas diferencias podrían estar asociadas al impacto local y regional de impulsores de cambio como, por ejemplo, el crecimiento demográfico, aspectos sociopolíticos y temas culturales asociados a las regiones biogeográficas, áreas protegidas, TIOC y municipios donde las mayores superficies de pérdida de bosque fueron detectadas. El caso del TIPNIS ejemplifica esta situación, la economía del área sur está influenciada por el gran movimiento de la coca, lo que explica la superficie de deforestación detectada en esta área, la cual podría acentuarse con la conclusión de la carretera San Ignacio-Villa Tunari<sup>42</sup>.

(\*) El estudio fue realizado en el marco de la iniciativa RAISG (<http://raisg.socioambiental.org>), con fondos otorgados a la FAN por la Embajada del Reino de los Países Bajos en Bolivia, AVINA-Américas y Ford Foundation. Jhonny Arroyo, Sara Espinoza y Marlene Quintanilla apoyaron el procesamiento de las imágenes. João Siqueira, Boris Hinojosa y Carlos Souza Jr. contribuyeron con sugerencias técnicas.

42 Ortiz MV (2011) TIPNIS, la coca y una carretera asoman la Loma Santa: territorio indígena en Cochabamba y Beni. En: Fundación Tierra. Informe 2010 Territorios Indígena Originario Campesinos de Bolivia, pp. 266-287, La Paz, Bolivia.

## Acceso a agua potable y servicios de saneamiento continúa insuficiente

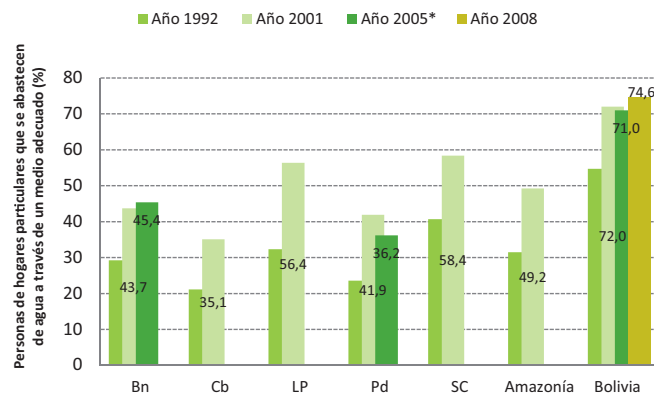
La meta nacional para el 2015 espera que el 78,5% de la población tenga agua de calidad. Para las estadísticas nacionales, se cataloga como agua de buena calidad, aquella que llega a los hogares a través de red de cañería, pileta o pozo con bomba. Aunque los datos oficiales muestran que para el 2008 la cobertura de agua potable alcanza el 74,6% a nivel nacional, cercana al objetivo trazado, la situación en la Amazonía se ve diferente.

Entre 1992 y 2001 la población con acceso a agua canalizada en la Amazonía se ha incrementado. A pesar de ello, el nivel es todavía muy bajo, de

49,2% de la población. Este porcentaje está muy por debajo de la media nacional para ese período (72,0%). Esto significa que más de la mitad de la población de la región amazónica consume agua con peligro de afectación por contaminación. A nivel nacional esta cobertura mejoró según datos del 2008 hasta un 74,6%, aunque no se tienen desagregados los datos por municipios para conocer la situación de la Amazonía para ese año.

A nivel departamental, las regiones amazónicas de La Paz y Santa Cruz tenían más del 50% de su población con agua potable al 2001. Los porcentajes de cobertura más bajos están en Cochabamba (35,1%) y Pando (36,2%).

Gráfico 30: Porcentaje de personas en hogares particulares que se abastecen de agua a través de un medio adecuado



FUENTE: Elaboración propia con información del INE en UDAPE, 2010b.

\*Dato 2005 Viceministerio de Servicios Básicos, en PNUD 2007.

43 Las encuestas son aplicadas a nivel departamental, no existe información a nivel municipal.

De manera complementaria, presentamos los resultados de la encuesta continua de hogares, aplicada a nivel nacional. Estos resultados evidencian que el año 2007, el 52.72% de las

familias que viven en área rural en todo el país, se abastecen de agua de pozo, río, noria, vertiente, laguna, etc. y solo el 47,27% se proveen de agua a través de un sistema canalizado.

Cuadro 12: Procedencia del agua en las viviendas del área rural de Bolivia en porcentaje

Agua de la vivienda	1998	2001	2007
Red por cañería	30,34	33,56	39,38
Pileta Pública	13,56	9,01	7,89
Pozo o noria con bomba	23,53	7,56	3,84
Pozo o noria sin bomba	-	19,89	13,29
Río, vertiente o acequia	30,35	26,86	34,98
Lago, laguna o curiche	1,35	0,53	0,43
Carro repartidor (aguatero)	0,07	0,23	0,07
Otro (ej. Agua de lluvia)	2,15	2,36	0,11

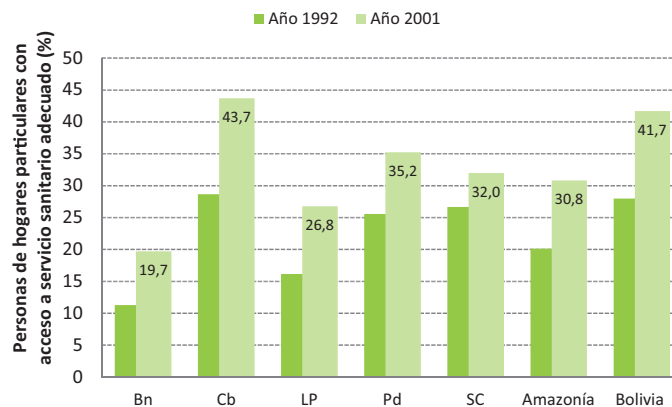
Fuente: INE, 2009.

En cuanto al saneamiento adecuado, en la Amazonía este servicio era del 30,8% de los hogares para el año 2001 y se había incrementado desde el 20% que representaba en 1992. El saneamiento adecuado se refiere al acceso a servicio sanitario con desagüe hacia alcantarillado, cámara séptica o pozo ciego. A nivel nacional la cifra es un poco

mayor (41,7%) y se espera lograr que el 64% de los hogares tengan este servicio para el año 2015.

En todos los departamentos de la Amazonía se observa un incremento de la cobertura aunque todavía se mantienen por debajo del 50%. El Beni tiene la cobertura más baja con 19,7% y Cochabamba la más alta con 43,7%.

Gráfico 31: Porcentaje de personas en hogares particulares con acceso a servicio sanitario adecuado



FUENTE: Elaboración propia con información del INE en UDAPE, 2010b.

Datos nacionales más recientes sobre estos indicadores, resultado de la encuesta continua de hogares, muestran que en el área rural de todo el

país para 2007, el 46,61% de los hogares cuentan con un servicio sanitario adecuado. Del otro lado, el 53.39% no tiene baño, utiliza la calle o el río.

Cuadro 13: Servicio sanitario en las viviendas del área rural de Bolivia en porcentaje

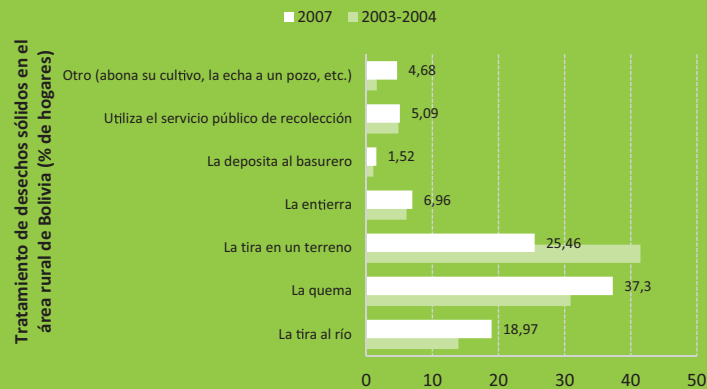
Servicio sanitario de la vivienda	1998 Rural	2001 Rural	2007 Rural
Alcantarillado	0,78	2,6	4,1
Cámara séptica	3,78	3,79	7,53
Pozo ciego	30,77	33,55	34,98
Superficie /calle/río	0,15	0,47	0,81
No tiene baño	64,52	59,59	52,58

Fuente: INE, 2009.

### Destino de la basura en las áreas rurales de Bolivia

Las acciones para un adecuado tratamiento y clasificación de desechos recién se están iniciando en las ciudades más grandes y de mayor producción de basura. La basura producida en el área rural del territorio nacional, es desechada por las familias con prácticas como tirarla en terrenos baldíos, quemarla o botarla al río.

Gráfico 32: Tratamiento de desechos sólidos en el área rural de Bolivia



Fuente: INE, 2009.



## Objetivo 7: Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente

**Meta 12:** Incorporar los principios del desarrollo sostenible en las políticas y los programas nacionales y revertir la pérdida de recursos del medio ambiente.

**Meta 13:** Han habido avances como la Ley de Medio Ambiente, la incorporación de algunos artículos orientados a la gestión ambiental en la Nueva Constitución Política del Estado y la creación de áreas protegidas. Por otro lado hay un incremento de la deforestación con la consecuente pérdida de biodiversidad.

**Meta 14:** Reducir a la mitad el porcentaje de personas sin acceso sostenible a agua potable y a servicios básicos de saneamiento para el año 2015.

- Meta Bolivia para 2015: 78,5% de la población con acceso a agua potable
- Línea base año 1992: 57,5% de la población con acceso a agua potable
- Situación Bolivia 2008: 74,6% de la población con acceso a agua potable
- Situación amazonia 2001: 49,2% de la población con acceso a agua potable
- Meta Bolivia para 2015: 64,0% de la población con servicio de saneamiento básico.
- Línea base año 1992: 28,0% de la población con servicio de saneamiento básico.
- Situación Bolivia 2008: 48,4% de la población con servicio de saneamiento básico.
- Situación amazonia 2001: 30,8% de la población con servicio de saneamiento básico.

### *Evaluación:*

*Si bien se han dado pasos importantes para incorporar principios del desarrollo sostenible y el derecho a un medio ambiente sano en la legislación boliviana y en la propia Constitución Política del Estado, en general persiste el deterioro de los bosques y la biodiversidad en la Amazonía. Las tibias acciones de protección ambiental no frenan la pérdida de los ecosistemas naturales como puede verse los últimos años con el incremento de la superficie deforestada en la Amazonía boliviana. En la agenda gubernamental pesa más el empeño en alcanzar metas económicas sustentadas en la explotación de recursos naturales, relegando a un segundo plano la agenda ambiental. La meta de revertir la pérdida de recursos ambientales va en sentido contrario. Esta meta no será cumplida al 2015.*

*En cuanto al acceso a agua y servicios básicos, aunque los últimos datos desagregados para la región amazónica son apenas del 2001, están muy distantes de las metas a nivel nacional y difícilmente serán alcanzadas.*



# Sección especial



Pueblos indígenas y  
Objetivos de Desarrollo  
del Milenio



# Sección especial

## Pueblos indígenas y Objetivos de Desarrollo del Milenio

Por Jorge Manuel Salgado

La Constitución boliviana de 2009 fue la culminación de un proceso de demandas y movilizaciones de los pueblos indígenas de Bolivia por conseguir el reconocimiento de sus derechos territoriales, culturales, sociales y económicos. Este camino fue iniciado en los años ochenta y constituyó la culminación del proceso de visibilización frente a la sociedad boliviana y la confirmación de la existencia de las demandas de los pueblos indígenas. Sin embargo, pese al reconocimiento de los derechos de los pueblos indígenas, en la práctica, el acceso a los derechos insertados en la Constitución e inspirados por la declaración del milenio no existe un efectivo cumplimiento en la realidad. En este capítulo se analizará la situación de los pueblos indígenas en relación a los objetivos del milenio pese a la inexistencia de datos para la verificación de los indicadores; por esta razón se analizan aspectos en mayor medida cualitativos que ayuden a comprender los procesos de los pueblos indígenas amazónicos.

Los pueblos indígenas de la Amazonía tuvieron un desarrollo histórico marcado por tres hechos: las misiones jesuíticas-franciscanas (siglos XVII-XIX), el establecimiento de las haciendas ganaderas (Siglo XIX-XX) y los auges económicos de la quina y goma (siglo XIX-XX). En el primero, las misiones, significaron en cierta medida la conservación de las áreas territoriales, si bien produjeron transformaciones culturales por medio de procesos de etno-génesis (creación de nuevas culturas o pueblos a partir de los diferentes grupos reunidos en las misiones). La segunda, las haciendas ganaderas, donde fueron incluidos una parte de los pueblos indígenas como peones adscritos a la tierra (se compraban y vendían junto con la propiedad). Y el tercero (quina-goma) significó la desaparición de algunos pueblos, el traslado masivo

de indígenas al norte amazónico, la pérdida del acceso a su forma de vida (territorio) por su inclusión en las barracas gomeras y por lo tanto una acentuada pérdida de la identidad indígena. Algunos pueblos indígenas no ingresaron ni a las misiones, y pudieron escapar de haciendas y barracas gomeras refugiándose en lugares inaccesibles de la selva (Tsimanes, Pacahuaras, Chacobos, Moré, Araonas, Sirionó etc.) pero más tarde fueron reunidos por misiones evangélicas a partir de los años cincuenta del siglo XX. Sólo después de la Reforma Agraria de 1953 los pueblos indígenas de la región pudieron salir de las haciendas ganaderas y de las barracas gomeras y conformar comunidades independientes.

Al interior de la Amazonía boliviana se pueden encontrar varias sub-regiones que tienen diferentes condiciones ecológicas y culturales. Existe una gran diversidad cultural entre los pueblos indígenas de esta región. En gran medida la situación actual se debe, por ejemplo, a su inclusión en las misiones jesuíticas o franciscanas. Se pueden encontrar tres sub-regiones diferenciadas: Piedemonte andino, norte amazónico y llanuras benianas. El piedemonte andino comprende los tramos altos de los ríos amazónicos (Mamoré y Beni), las últimas estribaciones de los andes y las primera llanuras amazónicas; en esta sub-región viven los pueblos indígenas Mosen, Tsiman, Leco, Tacana, Yuracaré, que fueron integrados en su mayoría en las misiones franciscanas. Es una región de contacto con los pueblos originarios de tierras altas y en la actualidad comparten la región con colonos quechuas y aimaras. Las llanuras benianas alternan zonas de pampas naturales y manchas de selva (islas de monte), además de los bosques de galería en las orillas de los ríos; estos pueblos indígenas conformaron las misiones jesuíticas: Mojeño Ignaciano y Trinitario, Movimas, Cayubabas,

Canichanas Sirionó, Moré, Joaquinianos, Baure, Itonamas. Las haciendas ganaderas tuvieron y tienen mayor presencia en esta sub-región; también se pueden encontrar algunos pueblos indígenas que fueron desplazados desde el sur hacia el norte en la época de la goma: Guarayos y Chiquitanos. Por último, la Amazonía norte es una sub-región caracterizada por bosques de llanura amazónica. Los pueblos de esta sub-región pertenecen a familias lingüísticas más amplias que también viven en Brasil y Perú: Chacobo, Pacahuara, Yaminahua, Esse Ejja, Machineri, Araona y Cavineños. No se crearon misiones jesuíticas y franciscanas, con alguna excepción. Fueron los pueblos más castigados poblacionalmente en la época de la goma, tienen un carácter mayormente itinerante y en los últimos cincuenta años fueron introducidos en misiones de tipo evangélico (Instituto Lingüístico de Verano, Nuevas Tribus etc.).

Algunos pueblos y territorios indígenas comparten características de diferentes sub-regiones; los Yuracaré tradicionalmente son del piedemonte, pero fueron desplazados hacia las llanuras benianas. Los Cavineños se pueden considerar igualmente de las llanuras benianas y del norte amazónico; los Tsimanes o los habitantes del Territorio y Parque Nacional Isiboro Secure (TIPNIS) comparten el piedemonte pero también las llanuras benianas etc.

## Acceso al territorio

La consideración de pobreza de los pueblos indígenas amazónicos depende del acceso al territorio. Una familia indígena que puede acceder al bosque para su agricultura, cazar y recolectar alimentos, a los ríos para pescar y transportarse, esa familia no puede ser considerada pobre. Es pobre si no tiene acceso a una tierra y la posibilidad de acceder a los recursos del bosque. Estos recursos son asegurados con la tenencia legal de la tierra, en el caso de los pueblos indígenas de las tierras bajas de Bolivia, el territorio.

En Bolivia existen 34 pueblos indígenas de tierras bajas, de los cuales el 70% (24) están presentes

en la región Amazónica. Esos 24 pueblos indígenas han obtenido 29 Territorios que corresponden a casi el 50% de los territorios demandados y titulados (60) por los pueblos indígenas de tierras bajas. No todos los habitantes indígenas de la Amazonía se encuentran dentro de territorios legalmente definidos; diferentes comunidades de baures, movimas, mojeños etc. viven en otras zonas, en comunidades fuera de los territorios o bien en las ciudades como Trinidad, Riberalta, Cobija etc.

Los territorios indígenas fueron reconocidos por primera vez en 1990 después de la marcha por el territorio y la dignidad de 1990. En 1994 fueron incluidos en la Constitución boliviana y en 1996 se complementó su legislación con el nombre de Tierras Comunitarias de Origen (TCO). En la actualidad son denominados Territorios Indígenas Originarios Campesinos (TIOC).<sup>44</sup>

Los pueblos indígenas de la Amazonía demandaron desde 1996 aproximadamente trece millones de hectáreas (13.289.099) en la figura legal de Tierras Comunitarias de Origen. De esta superficie ha sido titulado el 63,5% (8.446.766,6 has). La extensión titulada se puede considerar significativa, ya que permite la vida de las comunidades indígenas al interior de los territorios. En la actualidad no se han concluido los procesos de saneamiento en las diferentes TCO de la Amazonía (en algunos todavía no se iniciaron), por esta razón los datos de la tabla adjunta pueden variar con el tiempo. De los 29 territorios el 48% son discontinuos en diferentes grados, lo que complica en gran medida su manejo y control. Se encuentran territorios divididos en varias partes, algunas de ellas distan largas distancias entre sí. La discontinuidad de los territorios está provocada por la concentración en un espacio concreto de los terceros<sup>45</sup>; a mayor número de terceros (propiedades privadas, comunidades de colonos o campesinos) mayor discontinuidad.

Pese a la titulación, los casos de avasallamientos de otros actores son recurrentes. Aquellos territorios que son ricos en recursos naturales, especialmente madera, son continuamente invadidos por

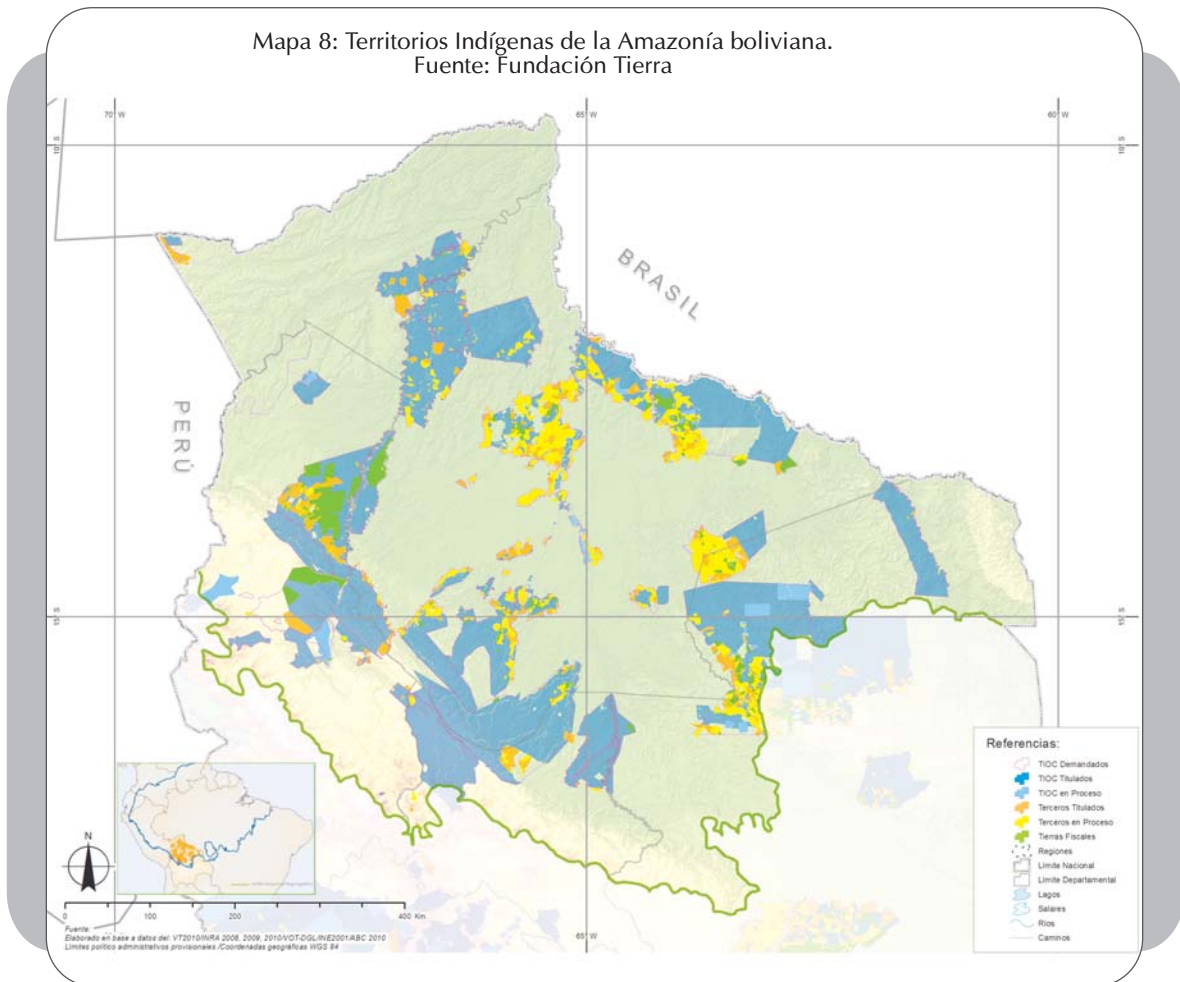
44 En este capítulo usaremos indistintamente territorios indígenas, TIOC o TCO.

45 Tercero es el nombre dado a los propietarios privados y comunidades campesinas que se encuentran en el área demandada de TCO y que son titulados diferentes que el pueblo indígena.

madereros ilegales y pirateros. Al interior de algunos territorios son las empresas madereras las que negocian el corte de madera, firmando acuerdos desventajosos para los pueblos indígenas. En otros casos las ocupaciones son por la tierra; los colonos provenientes del altiplano y valles que se asentaron en las región de piedemonte desplazan a las comunidades indígenas de sus lugares y han recortado en algunos casos los territorios ya titulados. Igualmente los ganaderos no respetan los límites de los TIOC actuales, invadiendo con ganado lugares de pastoreo pertenecientes a los territorios indígenas o impidiendo con influencias

políticas el saneamiento y titulación de las TCO.

Uno de los grandes problemas de los territorios indígenas es la falta de señalización y la poca claridad de los límites. Los títulos de los territorios indígenas marcan límites de diferentes maneras: algunos están delimitados por ríos o serranías, pero en su mayoría son líneas rectas dibujadas en un mapa, que atraviesan lugares que son inaccesibles. Esta indefinición de los límites en el terreno, permite que otros actores ingresen a los territorios indígenas. No existe en este sentido políticas del Estado para ayudar a la delimitación de los TIOC.



## Los gobiernos indígenas

Desde 1982 se han creado las organizaciones indígenas representativas de los pueblos indígenas de tierras bajas, pero no han sido reconocidas como los legítimos gobiernos indígenas en sus territorios. La división política administrativa del país divide a los territorios indígenas en diferentes jurisdicciones complicando su gestión. El 68% (20) de los Territorios indígenas de la Amazonía pertenecen al menos a dos secciones municipales. Una gran mayoría de las alcaldías fueron copadas por élites criollas ganaderas-empresariales, que históricamente fueron los patrones de los indígenas en las haciendas y barracas gomeras. Por lo que han reproducido las lógicas clientelares y de marginación a los pueblos indígenas de su jurisdicción. Para solucionar esta marginación y desatención de los municipios, la Confederación de Pueblos Indígenas de Bolivia (CIDOB) planteó la inclusión en la Constitución del 2009, la figura de la Autonomía Indígena Originaria Campesina (AIOC) como un nivel del Estado boliviano.

Con la promulgación de la ley Marco de Autonomías y Descentralización (LMAD) y debido a los múltiples requisitos exigidos, la gran mayoría de los pueblos indígenas están imposibilitados de convertirse en AIOC. Los requisitos que en mayor medida lo impiden son la continuidad territorial y el número de población menor a 1.000 personas. En la actualidad, tan solo tres TIOC de la Amazonía (10%) pueden convertirse en Autonomía indígena a partir de sus territorios y otros seis TIOC (20%) necesitarían la flexibilización de los requisitos para poder adquirir la cualidad autonómica.

Las organizaciones indígenas están en desventaja con los municipios a los que pertenecen, ya que no suelen atender las demandas de las poblaciones minoritarias indígenas. Los municipios pasan por encima de las organizaciones indígenas y acuden a las comunidades indígenas, creando conflictos entre las comunidades y sus organizaciones

representativas. La debilidad organizativa es debido a la falta de recursos humanos y económicos, pese a contar con el apoyo de algunas ONG y cooperaciones internacionales; las ayudas que reciben vienen en forma de proyectos con algún objetivo concreto (productivo, manejo de RR.NN etc.) y no tanto para la consolidación de los gobiernos indígenas en sus territorios.

## La población indígena en la Amazonía

Los datos existentes acerca de la población indígena en general y particularmente de la Amazonía no son exactos ni actuales. Los datos más aproximados provienen de los informes de necesidades espaciales (EINE) realizados hasta el 2005 por la autoridad estatal competente en pueblos indígenas. Los datos aproximados de la población que vive en los territorios indígenas de la Amazonía es de 84.878 personas, con un crecimiento anual estimado entre el 2,5 y 3.0 %<sup>46</sup>.

El número de población en cada territorio es variable. Se pueden encontrar pueblos indígenas que apenas llegan a 200 habitantes (Araonas, Machineri, Moré) con pueblos indígenas que sobrepasan los diez mil habitantes (Mojeños, Guarayos). Los pueblos minoritarios están considerados de alta vulnerabilidad y en peligro de extinción (Yuqui, Araonas, Moré, Esse ejjas etc.). Se tienen noticias de algunos grupos no contactados al norte de la ciudad de Riberalta y en Pando.

Existen grupos indígenas no contactados que están en aislamiento voluntario debido a experiencias negativas, o bien a su deseo de vivir independientes en el bosque amazónico. Su forma de vida es tradicionalmente itinerante y estacional, viviendo de pequeños chacos complementado con caza, pesca y recolección. En las regiones donde existen grandes extensiones de selva sin habitar es posible encontrar esta forma de vida. Se tienen noticias de algunos grupos no contactados en la Amazonía boliviana: Toromona-Araona, Yuqui,

46 Datos estimados de los Informes de necesidades espaciales de la región amazónica. (Chacobo, Cayubaba, Joaquiniano, Multiétnico 2, Moré, Tacana, Masetén etc.) elaborados por el Ministerio de Asuntos Campesinos y Pueblos Indígenas Originarios-MACPIO desde el 1999 al 2005 y del atlas del Viceministerio de Tierras (2011). Con una estimación poblacional para el año 2011, en la actualidad superarían los 110.341 habitantes indígenas, que en relación a la población total de la Amazonía boliviana sería alrededor de un 7%.

Pacahuara y Chacobo (norte amazónico). También pudieran existir otros grupos indígenas aislados, pero no está confirmado: Tsimane y Yuracaré (piedemonte), Esse Eja y Yaminahua (norte amazónico).<sup>47</sup>

En los territorios indígenas titulados se han agrupado diferentes pueblos indígenas, dos de ellos se denominan TIOC Multiétnicos. El 68% están habitados por al menos dos pueblos indígenas. Compartir territorios es una estrategia desarrollada para acceder a la titulación de los territorios, en gran medida ha ayudado en las relaciones interétnicas y al crecimiento demográfico indígena en la Amazonía.

### La gestión de los territorios indígenas (GTI)

El proceso de titulación de tierras que ha tenido lugar en los TIOC de la Amazonía, todavía en ejecución en diferentes territorios, tuvo la finalidad de consolidar legalmente áreas territoriales para que pudieran encarar el desarrollo de acuerdo a sus valores. El siguiente paso a la titulación se constituye en la gestión del territorio. Se han iniciado procesos de GTI en toda la Amazonía con una amplia gama de resultados. Los pueblos indígenas están encarando el proceso de gestionar territorios consolidados legalmente y por lo tanto han surgido diferentes dificultades.

Pese al poco reconocimiento de los gobiernos indígenas y el poco apoyo por parte del Estado, una parte de los pueblos indígenas han ampliado la gestión de sus territorios en actividades no tradicionales. En los territorios donde existen recursos naturales estratégicos (madera, castaña etc.) se ha transitado de un aprovechamiento exclusivo de empresarios, a un uso y manejo de las organizaciones indígenas a través de asociaciones productivas. El caso más frecuente son las asociaciones para el corte legal de madera en base a un plan de manejo sostenible. También existen asociaciones para la recolección y comercialización de la castaña, y para el manejo de lagartos (cuero).

El 25 % de los territorios amazónicos poseen este tipo de asociaciones, el resto de los territorios prosigue con actividades tradicionales de agricultura, caza, pesca y recolección acompañada del manejo de algún tipo de ganado y aves de corral agrupados en comunidades o en pequeños asentamientos dispersos.

Los datos publicados en el informe 2010 de la Fundación TIERRA<sup>48</sup> acerca del nivel de gestión territorial Indígena, indica que cuatro TIOC de la Amazonía tienen un nivel alto de GTI: Tacana 1, Chacobo, Cavineño y Mositén. Este dato muestra que estas organizaciones indígenas son capaces de combinar la vida tradicional con actividades no tradicionales, que al mismo tiempo están manejando el territorio en forma común, a través de asambleas y con sistemas económicos administrativos que formalizan la gestión del territorio. El resto de los territorios indígenas de la Amazonía (86%), tienen menor nivel de avance en la gestión o autogestión de los territorios y por lo tanto siguen desarrollando mayormente actividades tradicionales de supervivencia.

### Educación

Los niveles de educación de los pueblos indígenas siempre han estado por debajo de los resultados a nivel nacional. Teniendo en cuenta que la Amazonía boliviana no es una zona históricamente bien atendida, la educación es deficitaria. Las dificultades de comunicación en la Amazonía, la poca formación de los maestros (en muy pocos casos pertenecen al mismo pueblo indígena) y la enseñanza que olvida y desvaloriza a las culturas indígenas, completan un panorama difícil en el nivel educativo de los pueblos indígenas.

La tasa de analfabetismo indígena en Bolivia, según los datos del censo 2001, señala que el analfabetismo era de 13,28 % y el analfabetismo funcional<sup>49</sup> llegaba al 27,12%. La educación bilingüe que fue impulsada en los años noventa no ha tenido la difusión y extensión deseada. Se han elaborado alfabetos de lenguas indígenas, sin embargo no se ha podido concretar su enseñanza en las escuelas

47 Lineamiento de políticas públicas para pueblos indígenas altamente vulnerables. Viceministerio de Tierra, 2010. documento sin publicar.

48 Informe Anual 2010 Fundación TIERRA: Territorios Indígenas Originarios Campesinos en Bolivia. Entre la Loma Santa y la Pachamama. La Paz, 2011

49 La incapacidad de un individuo para utilizar su capacidad de lectura, escritura y cálculo de forma eficiente en las situaciones habituales de la vida.



de las comunidades. Los escasos intentos desde el Estado por materializar la educación bilingüe, han sido rebasados en la Amazonía por las diferentes misiones evangélicas. Los Chacobos, Cavineños, Yuracaré, Esse Ejja, Tsimanes etc. imparten en algunas escuelas educación bilingüe con formación religiosa. Han traducido la biblia y textos escolares, formado a profesores bilingües que enseñan en las escuelas de las comunidades indígenas. En otras sub-regiones continúan los maestros no indígenas, especialmente los pueblos del piedemonte andino y los maestros criollos enviados a la subregión de las llanuras benianas; estos maestros reproducen los sistemas de racismo y exclusión vigentes en la sociedad boliviana pese a la promulgada ley de educación "Avelino Siñani y Elizardo Perez" en diciembre del 2010. Esta ley no ha llegado a las áreas rurales, pese a que reconoce y quiere impulsar el derecho a la educación intercultural y plurilingüe para potenciar el desarrollo de la sabiduría y lenguas propias de los pueblos indígenas.<sup>50</sup>

La educación es uno de los motivos para la migración de las familias indígenas. Existen escuelas de ciclo básico en la mayoría de las comunidades indígenas; cuando finalizan este ciclo, las familias tienen dos opciones: enviar a sus hijos a la comunidad donde exista un núcleo escolar de mayor nivel y pueda ser cuidado por un familiar, o cambiar de comunidad toda la familia. En algunos casos migran a ciudades o pueblos intermedios, con lo que abandonan las comunidades y los territorios. Las organizaciones indígenas dueñas del territorio, no poseen el control de las escuelas, de los profesores ni de la enseñanza que se imparte a sus hijos. Existe una dirección distrital, normalmente fuera del territorio, en donde se toman las decisiones referentes a la educación en las comunidades indígenas.

## Salud

Desde los años noventa se han promovido políticas que apuntaban a la universalización de los servicios públicos de salud. El seguro materno-infantil ha sido la política que mayor éxito ha tenido

en las áreas rurales. Sin embargo el acceso de los pueblos indígenas en las tierras bajas y en especial en la Amazonía es deficiente, con pocas postas, escasez de medicinas y personal no muy cualificado. Se puede encontrar en las comunidades a responsables de salud que ha recibido algún tipo de capacitación. Para ser atendido en un hospital situado en algún pueblo o ciudad, a veces tienen que viajar varios días, ya sea a pie o por río, y cuando llegan existe la discriminación y el racismo con los indígenas. Sólo aquellas comunidades que se encuentran cerca de carreteras tienen un mayor acceso al sistema de formal de salud.

Al mismo tiempo se mantienen los conocimientos de medicina tradicional y la existencia de curanderos y parteras indígenas. La enfermedad es un concepto cultural, dependiendo el origen atribuido a la enfermedad, las familias indígenas acuden a las diferentes posibilidades de atención médica. Las enfermedades del "alma" acuden a los curanderos, mientras que con otras enfermedades depende si existe posta en la comunidad o en las cercanías. Por ejemplo en una comunidad sin posta en el territorio Joaquiniano (de origen baure) el 70% de las enfermedades tienen como primera opción de curación las hierbas medicinales y los remedios de origen animal (aceites, grasas etc.). La segunda opción es acudir al curandero (19.5%) y por último a la automedicación (10,5%). En una comunidad con posta, los términos se invierten: 70% automedicación, 20% la posta y 10% las hierbas medicinales.<sup>51</sup>

En estas condiciones es difícil reducir la mortalidad infantil y la salud materna. No se disponen datos actuales para medir estos indicadores. De acuerdo a los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) en 2001 se tendría una tasa de mortalidad infantil del 75 por mil nacidos vivos en los pueblos indígenas. Este número es mayor cuando se focaliza en el área rural: 94 por mil. La tasa de mortalidad en pueblos indígenas más alta se encuentra en el departamento del Beni (64), mientras que en el departamento de Pando es de 57 por mil.

50 "Estado de situación de los pueblos indígenas". Oxfam, 2010.

51 Informe de Necesidades espaciales TCO Joaquiniano. (Ministerio de Asuntos Campesinos, Pueblos indígenas y originarios. MACPIO-2001.



Cuadro 14: Territorios indígenas de la Amazonía boliviana

Territorios TIOC-TCO	Población	Territorio demandado	Territorio Titulado	Pueblos Indígenas por territorio	Continuidad territorial	Municipios
<b>Piedemonte</b>						
San José de Uchupiamonas	705	218.485,7	210.055,9	Tacana, Quechua	Continuo	3 municipios
Takana III	344	248.650,5	146.266,9	Tacana	Continuo	1 municipio
Leco de Apolo	2.980	530.425,9	238.162,0	Leco, quechua	Continuo	1 municipio
Leco de Larecaja	6.721	173.571,7	86.718,2	Leco, quechua	Continuo	4 municipios
Mosetén	1.923	124.002,1	100.831,0	Moseten, trinitario, leco	Discontinuo	4 municipios
Takana I	3.500	812.402,7	388.341,3	Tacana	Discontinuo	2 municipios
T'smane Mosetén Pilón Lajas	1.328	380.038,7	346.126,6	Tsimane, mosetén, tacana	Continuo	4 municipios
<b>Total</b>	<b>17.501</b>	<b>2.487.577,30</b>	<b>1.516.501,90</b>			
<b>Llanuras benianas</b>						
Canichana	920	61.200,5	0	Canichana	Continuo	3 municipios
Itonama	5.564	1.251.764,0	713.864,8	Itonamas, joaquiniano	Discontinuo	2 municipios
Moré	156	80.911,3	60.753,2	Moré	Discontinuo	2 municipios
Movima I	238	48.155,7	6.095,2	Movima	Discontinuo	1 municipio
Movima II	2.902	181.564,9	60.995,8	Movima, Cayubaba	Discontinuo	3 municipios
Sirionó	406	93.241,8	52.286,7	Sirionó	Discontinuo	3 municipios
Baure	632	447.381,6	135.417,0	Baure	Continuo	2 municipios
Cayubaba	3.084	749.665,7	156.142,1	Cayubaba, movima	Discontinuo	2 municipios
Joaquiniano	2.044	381.992,6	217.488,7	Baure, Movima	Discontinuo	3 municipios
Tsimane	6.952	422.993,4	330.196,5	Tsimane	Discontinuo	3 municipios
Yuquí	778	122.241,9	115.924,9	Yuquí, Mojeño	Continuo	2 municipios
Isiboro Séure (TIPNIS)	9.564	1.217.831,3	1.092.050,7	Mojeño, Yuracaré Tsimane	Continuo	2 municipios
Mojeño Ignaciano	2.378	109.258,9	47.113,1	Mojeño	Discontinuo	1 municipio
Multiétnico (TIM)	3.265	497.697,3	357.586,4	Movima, Tsimane Mojeño	Discontinuo	1 municipio
Yuracaré	2.358	243.152,3	241.170,5	Yuracaré, mojeño	Continuo	2 municipios
Yuracaré y Trinitaria El Pallar	733	85.282,6	78.655,5	Yuracaré, mojeño trinitario	Continuo	1 municipio
Guarayos	14.496	2.093.317,5	1.151.222,0	Guarayos, chiquitanos, sirionó	Discontinuo	3 municipios
Bajo Paragúá	1.297	378.163,9	374.151,4	Chiquitanos	Continuo	1 municipio
<b>Total</b>	<b>57.767</b>	<b>8.465.717,20</b>	<b>5.191.114,5</b>			
<b>Norte Amazónico</b>						
Yaminahua Machineri	162	54.130,0	24.671,3	Yaminahua - Machineri	Continuo	1 municipio
Araona	136	77.764,7	77.714,7	Araona	Discontinuo	1 municipio
Cavineño	2.954	575.307,3	471.862,3	Cavineño, Tacana	Continuo	2 municipios
Chácobo - Pacahuara	1.280	522.588,8	485.260,1	Chacobo, Pacahuara cavineño	Continuo	2 municipios
Multiétnico II	3.594	474.532,6	408.592,3	Esse Eja, Tacana, Cavineño	Discontinuo	5 municipios
Takana - Cavineño	801	288.450,1	271.049,5	Tacana, Cavineño	Continuo	3 municipios
Takana II	683	342.931,0	0	Tacana	Continuo	1 municipio
<b>Total</b>	<b>9.610</b>	<b>2.335.704,50</b>	<b>1.739.150,20</b>			
<b>Total General</b>	<b>84.878</b>	<b>13.289.099,00</b>	<b>8.446.766,60</b>			

Fuente: elaboración propia en base a datos de:

-Informe 2010: TIOC en Bolivia: Entre la Loma Santa y la Pachamama. Fundación TIERRA. 2011

-Atlas de pueblos indígenas originarios campesinos del Vice-ministerio de tierra, 2011

# Conclusiones

Cuadro 15: Evaluación de los Objetivos y Metas de Desarrollo del Milenio

**Objetivo 1: Erradicar la pobreza extrema y el hambre**

**Meta 1:** Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, la proporción de población en extrema pobreza.

- Esta meta no será cumplida. Todavía el 56% de la población de la Amazonía estaba en situación de pobreza extrema en el 2007, mientras la meta a nivel nacional es de 24% para el 2015.

**Meta 2:** Garantizar empleo pleno y productivo y buenas condiciones de trabajo para todos, incluso a las mujeres y a los jóvenes.

- Esta meta no será cumplida. Al 2001, el desempleo era de 40% y el 50% de la población económicamente activa trabajaba en el sector informal y por cuenta propia.

**Meta 3:** Reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, la proporción de población que sufre hambre.

- Esta meta no será cumplida. Al 2008 todavía un 21% de la población infantil menor a 5 años sufría desnutrición en la Amazonía, mientras la meta a nivel nacional es de 6,6% para el 2015.

**Objetivo 2: Alcanzar la enseñanza primaria universal**

**Meta 4:** Garantizar, hasta 2015, que todos los niños de todos los países, de ambos sexos, terminen un ciclo completo de enseñanza primaria.

- Esta meta podría ser alcanzada. Al 2008, el 95,3% de los niños y niñas de la Amazonía asistían a la escuela primaria.

**Objetivo 3: Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer**

**Meta 5:** Eliminar las disparidades entre los sexos en la enseñanza primaria y media, si es posible hasta 2005, y en todos los niveles de enseñanza, como muy tarde en 2015.

- Esta meta ha sido alcanzada. Al 2008, había una relación de 3,8% más niñas que niños en las escuelas de la Amazonía hasta el octavo grado.

**Objetivo 4: Reducir la mortalidad infantil**

**Meta 6:** Reducir en dos tercios, entre 1990 y 2015, la mortalidad de niños hasta 5 años.

- Esta meta no será alcanzada. Para 2007 la mortalidad infantil en la Amazonía era de 73 muertos por mil nacidos vivos, cuando la meta para Bolivia es de 27 muertos por mil nacidos vivos.

**Objetivo 5: Mejorar la salud materna**

**Meta 7:** Reducir al 75%, entre 1990 y 2015, la tasa de mortalidad materna.

- Esta meta difícilmente será alcanzada. La meta para Bolivia es de 95% de cobertura de vacunación mientras que para 2009 la Amazonía apenas alcanzaba al 82%.

**Meta 8:** Garantizar acceso universal a la salud reproductiva.

- Esta meta no será alcanzada. Para la Amazonía, al 2008, se presentaban 376 muertes de madres por cien mil nacidos vivos, siendo que la meta para Bolivia es de 104 muertes maternas por cien mil nacidos vivos.

**Objetivo 6: Combatir Sida, malaria y otras enfermedades**

**Meta 9:** Hasta 2015, haber detenido y empezado a reducir la propagación de VIH/Sida.

- Esta meta no será alcanzada. En los departamentos amazónicos en los que se tienen registros, la prevalencia de VIH/SIDA está en aumento.

**Meta 11:** Hasta 2015, haber detenido y empezado a reducir la incidencia de malaria y otras enfermedades graves.

- Esta meta no será alcanzada. La incidencia de malaria al 2008 es de 8,8 casos por mil habitantes, muy lejos de la meta para Bolivia de 2 casos por mil habitantes para 2015. Son altas también las tasas de dengue y leishmaniasis.

**Objetivo 7: Garantizar la sostenibilidad ambiental**

**Meta 12:** Incorporar los principios de desarrollo sostenible en las políticas públicas y programas nacionales y reducir la pérdida de recursos ambientales.

- Esta meta no será alcanzada. Han habido avances importantes en la legislación ambiental y en la creación de áreas protegidas, pero a pesar de ello la deforestación en la Amazonía es creciente.

**Meta 14:** Reducir a la mitad, hasta 2015, la proporción de la población sin acceso permanente a agua potable y saneamiento básico.

- Esta meta no será alcanzada. Apenas el 49% de la población de la Amazonía tenía agua el 2001, mientras la meta para 2015 es de 78%. Los servicios básicos de saneamiento apenas alcanzaban al 30% mientras se espera alcanzar al 64% para 2015.

# Conclusiones

La Amazonía boliviana presenta avances hacia los Objetivos de Desarrollo del Milenio, pero en general estos avances son insuficientes para alcanzar las metas propuestas. Por otra parte, casi todos los indicadores de esta región están por debajo del promedio nacional. De las 12 metas evaluadas con los datos más recientes posibles, apenas una ha sido cumplida y una más podría ser alcanzada. El resto de los indicadores muestran que será prácticamente imposible que las otras metas puedan ser cumplidas en los pocos años que quedan para 2015 (Cuadro 15).

En la región amazónica de Bolivia todavía persiste la pobreza, la falta de buenas condiciones de trabajo, la mortalidad infantil y materna (que son muy elevadas) y una alta incidencia de enfermedades tropicales. A esto se suma que el principal sustento de vida de los pobladores de esta región, el bosque y la biodiversidad, están disminuyendo por el ritmo creciente de la deforestación, sobre todo durante la última década.

A la luz de los datos, resalta que uno de los principales retos de las políticas públicas para la Amazonía es resolver los problemas de salud, encarando una realidad que muestra la gran dispersión de la población rural y asumiendo que estrategias efectivas para este fin podrían tener un alto costo económico.

Los resultados positivos son la igualdad de sexos en la enseñanza primaria, meta que ya ha sido alcanzada, y el acceso universal a la educación primaria, que es una meta próxima a ser alcanzada (aunque queda todavía el reto de mejorar la calidad e impulsar la educación intercultural y plurilingüe que aún no se ha materializado en las comunidades indígenas). Es también importante destacar, que desde 1990 (año que se toma de base para los ODM), el número de áreas protegidas y territorios indígenas legalmente reconocidos ha aumentado, aunque en los últimos años las amenazas formales e informales a estas áreas están en aumento.

Otro aspecto que debe ser mencionado es que no se cuenta con datos actualizados, no solo de la Amazonía, sino a nivel nacional. La mayor parte se basan en el censo del año 2001 y sus proyecciones y algunas encuestas nacionales como las de Demografía y Salud del 2008. También se han podido identificar vacíos e imprecisiones de información en el caso de algunas variables. Es inobjetable la importancia de la realización de un nuevo censo nacional y pensar en un esfuerzo concertado para la mejora de la calidad de las estadísticas.

Hay una también urgencia de discutir a nivel mundial indicadores más adecuados y de calidad para monitorear el bienestar de los habitantes y los ecosistemas que no estén basados en el Producto Interno Bruto. Esto es más evidente en el caso de la Amazonía tomando en cuenta que los indicadores de ingreso no miden los servicios ambientales que presta el bosque. Si un país destruye sus bosques podrá mejorar su PIB pero no se habrán medido los activos naturales que perdió, dejando empobrecido e incierto su futuro.

## Agradecimientos

Agradecemos la colaboración de Jorge Manuel Salgado en la sección especial sobre pueblos indígenas y a la Fundación Tierra por el mapa de esta sección. A Saul Cuellar y Daniel Larrea de la Fundación Amigos de la Naturaleza por el artículo especial sobre la deforestación en la Amazonía.

Quedamos agradecidos a Danielle Celentano por la revisión del documento y a Jorge Salgado y Sonia Cammarata por sus sugerencias y aportes.

Agradecemos también a AVINA por el financiamiento y publicación de este estudio y al equipo administrativo y de SIG de HERENCIA por el apoyo para la realización de este trabajo.

# Bibliografía

- INE-UDAPE. 2001. Mapa de Pobreza 2001. Viceministerio de Hacienda, La Paz.
- ACOBOL. Asociación de Concejalas de Bolivia. 2010a. Concejala; revista de la Asociación de Concejalas de Bolivia N° 4 junio: 1-12.
- ACOBOL. Asociación de Concejalas de Bolivia. 2010b. Concejala; revista de la Asociación de Concejalas de Bolivia N° 5 octubre: 1-8.
- Bolivia. MSD. Ministerio de Salud y Deportes. 2007. Atlas de Salud 2005: Bolivia. La Paz: Ed. OPS/OMS, MSD. 121 p.
- Bolivia. MSD-INE. Ministerio de Salud y Deportes. 2008. Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008. Informe Preliminar. La Paz: Ed. Ministerio de Salud y Deportes, Proyecto Reforma de Salud OPS/OMS, MSD. 121 p.
- Bolivia. MSD. Ministerio de Salud y Deportes. 2008. Plan Estratégico 2007-2011 del programa sectorial de desnutrición cero. La Paz. 42 p.
- Bolivia. MSD. Ministerio de Salud y Deportes. 2009. Bolivia: Índice de salud municipal 2009. La Paz: Ed. FAM-Bolivia/OPS-OMS, nueve fichas de salud municipales, 12 p.
- Bolivia. MSD. Ministerio de Salud y Deportes. 2010. Anuario Estadístico en Salud 2009. 23° ed. La Paz; grupo Desing, 2010. 159 p.
- Bolivia. MSD. Ministerio de Salud y Deportes. 2011. Funciones y actividades del Vice Ministerio de Medicina Tradicional e Interculturalidad. Pagina Web: <http://www.sns.gob.bo/index.php?ID=ViceMedicinaTradicional>. 05/04/2011.
- BOLIVIA, SNISS. 2011. Base de datos del Sistema de Información en Salud. Enero de 2011. La Paz.
- Bolivia. SEDES. Servicio Departamental de Salud Beni. 2007. Atlas de Salud 2005: departamento de Beni. Beni: Ed. OPS/OMS, SEDES. 111 p.
- Bolivia. SEDES. Servicio Departamental de Salud Beni. 2010. Atlas de Salud 2006-2008: departamento de Beni. Beni: Ed. OPS/OMS, SEDES. 111 p.
- Bolivia. SEDES. Servicio Departamental de Salud Cochabamba. 2007. Atlas de Salud 2005: departamento de Cochabamba. Cochabamba: Ed. OPS/OMS, SEDES. 101 p.
- Bolivia. SEDES. Servicio Departamental de Salud Cochabamba. 2009. Atlas de Salud 2008: departamento de Cochabamba. Cochabamba: Ed. OPS/OMS, SEDES. 95 p.
- Bolivia. SEDES. Servicio Departamental de Salud La Paz. 2007. Atlas de Salud 2005: departamento de La Paz. La Paz: Ed. OPS/OMS, SEDES. 103 p.
- Bolivia. SEDES. Servicio Departamental de Salud La Paz. 2009. Atlas de Salud 2007-2008: departamento de La Paz. La Paz: Ed. SEDES, OPS/OMS, SEDES. 190 p.
- Bolivia. SEDES. Servicio Departamental de Salud Pando. 2007. Atlas de Salud 2005: departamento de Pando. Pando: Ed. OPS/OMS, SEDES. 99 p.
- Bolivia. SEDES. Servicio Departamental de Salud Pando. 2010. Atlas de Salud 2008: departamento de Pando. Pando: Ed. OPS/OMS, SEDES. 101 p.
- Bolivia. SEDES. Servicio Departamental de Salud Santa Cruz. 2007. Atlas de Salud 2005: departamento de Santa Cruz. Santa Cruz: Ed. OPS/OMS, SEDES. 97 p.
- Bolivia. SEDES. Servicio Departamental de Salud Santa Cruz. 2009. Atlas de Salud 2007-2008: departamento de Santa Cruz. Santa Cruz: Ed. SEDES/OPS. 129 p.
- CEDLA. Centro de Estudios para el Desarrollo Laboral y Agrario. 2003. Ser castañera: cadena productiva y condiciones laborales de la industria de la castaña en Riberalta. La Paz: Ed. CEDLA. 137 p.
- CEPAL. 2002. "Panorama Social de América Latina 2001-2002". Comisión económica para América Latina y el Caribe. Santiago. 132 p.
- Defensor del Pueblo. 2007. Investigación sobre la situación de los derechos humanos de los trabajadores de estancias ganaderas en el departamento del Beni. Trinidad: Ed. Defensor del Pueblo. 342 p.
- Feres, J.C., Mancero X. 2001. Enfoques para la medición de la pobreza. Breve revisión de la literatura. Serie 4, estudios estadísticos y prospectivos. Santiago de Chile. Ed. Naciones Unidas. 46 p.



- OBD. Observatorio Bolivia Democrática.** 2008. Fichas Municipales. CD Interactivo con estadísticas municipales a nivel nacional. La Paz. Ed. Viceministerio de Descentralización.
- OPS. Organización Panamericana de la Salud Bolivia.** 2011. Datos y estadísticas salud en las Americas 2007 V. II 2007 cap. Bolivia. Web: <http://new.ops.org.bo/files/docs/ops/sa/sabol2007.pdf>.ñ. 10/05/2011.
- OMS. Organización Mundial de la Salud.** 2011. Paludismo y VIH/SIDA. Web: [http://www.who.int/malaria/high\\_risk\\_groups/hiv\\_aids/es/](http://www.who.int/malaria/high_risk_groups/hiv_aids/es/). 10/05/2011.
- INE-UDAPE.** 2002. Instituto Nacional de Estadística- Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas. Bolivia: Mapa de Pobreza 2001. La Paz: Ed. INE. 15 p.
- INE.** 2002a. Censo Nacional de Población y Vivienda 2001. Beni: resultados departamentales. La Paz: Ed. INE. 182 p.
- INE.** 2002b. Censo Nacional de Población y Vivienda 2001. Cochabamba: resultados departamentales. La Paz: Ed. INE. 223 p.
- INE.** 2002c. Censo Nacional de Población y Vivienda 2001. La Paz: resultados departamentales. La Paz: Ed. INE. 223 p.
- INE.** 2002d. Censo Nacional de Población y Vivienda 2001. Pando: resultados departamentales. La Paz: Ed. INE. 174 p.
- INE.** 2002e. Censo Nacional de Población y Vivienda 2001. Santa Cruz: resultados departamentales. La Paz: Ed. INE. 174 p.
- INE/UDAPE. Instituto Nacional de Estadística.** 2005a. Departamento de Beni: Estadísticas e indicadores sociodemográficos, productivos y financieros por municipio. La Paz: Ed. Plural. 101 p.
- INE/UDAPE. Instituto Nacional de Estadística.** 2005b. Departamento de Cochabamba: Estadísticas e indicadores sociodemográficos, productivos y financieros por municipio. La Paz: Ed. Plural. 139 p.
- INE/UDAPE. Instituto Nacional de Estadística.** 2005c. Departamento de La Paz: Estadísticas e indicadores sociodemográficos, productivos y financieros por municipio. La Paz: Ed. Plural. 139 p.
- INE/UDAPE. Instituto Nacional de Estadística.** 2005d. Departamento de Pando: Estadísticas e indicadores sociodemográficos, productivos y financieros por municipio. La Paz: Ed. Plural. 102 p.
- INE/UDAPE. Instituto Nacional de Estadística.** 2005e. Departamento de Santa Cruz: Estadísticas e indicadores sociodemográficos, productivos y financieros por municipio. La Paz: Ed. Plural. 139 p.
- INE.** ABC, terminología técnica-estadística. La Paz. 48 p.
- Landa, F.** 2002. Pobreza en Bolivia 1999 y 2002. La Paz. Ed: Unidad de Análisis y Políticas Sociales (UDAPSO). 216 p.
- Ministerio de Educación.** 2004. La educación en Bolivia; indicadores, cifras y resultados. La Paz. 85 p.
- Ministerio de Educación.** 2011. Bono Juancito Pinto. Página web <http://www.minedu.gob.bo>, 09/04/2011.
- Navarro, G. y W. Ferreira.** 2007. Mapa de Vegetación de Bolivia. Escala 1:250 000. Edición CD-ROM. The Nature Conservancy. ISBN 978-99954-0-168-9. Santa Cruz de la Sierra.
- Ribera, A.M.O.** 2010. Principales impactos y amenazas en las áreas protegidas a fines del 2010. En Estado Ambiental de Bolivia 2010, LIDEMA. La Paz, 346 p.
- PNUD.** 2001. Metas de Desarrollo de la Cumbre del Milenio; Progreso en Bolivia, La Paz. 148 p.
- PNUD.** 2002a. Informe de Desarrollo Humano 2002. La Paz. 146 p.
- PNUD.** 2002. Equidad de Género. Cuaderno Político. Obtenido de [www.pnud.cl/areas/genero/cuaderno\\_politico\\_PNUD.pdf](http://www.pnud.cl/areas/genero/cuaderno_politico_PNUD.pdf).
- PNUD.** Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. 2003. Informe de Desarrollo Humano del Norte Amazónico. La Paz, Ed. Plural.138p.
- PNUD.** 2004. Índice de Desarrollo Humano en los Municipios de Bolivia. Ed. Plural, La Paz.
- PNUD.** Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. 2010. Informe de Desarrollo Humano en Bolivia. La Paz, Ed. PNUD 320 p.
- RAISG.** 2009. Amazonia 2009. Áreas Protegidas, Territorios Indígenas. [www.raisg.socioambiental.org](http://www.raisg.socioambiental.org)
- UDAPE/UNICEF.** 2005. Bolivia: Equidad y Derechos de la Mujer. Índice Municipal de Desarrollo de la Infancia, Niñez y Adolescencia (IDINA). La Paz, Ed. UDAPE. 200 p.
- UDAPE.** 2003. Objetivos de Desarrollo del Milenio. Segundo Informe de Avance Bolivia, La Paz.120 p.
- UDAPE.** 2005. Objetivos de Desarrollo del Milenio. Tercer Informe de Avance Bolivia, La Paz. 178 p.
- UDAPE.** 2006a. Objetivos de Desarrollo del Milenio. Cuarto Informe de Avance Bolivia, La Paz. 190 p.
- UDAPE.** 2006b. Pobreza y desigualdad en los municipios de Bolivia. La Paz. Ed. UDAPE, 2da edición. 124p.
- UDAPE.** 2010a. Objetivos de Desarrollo del Milenio. Sexto informe de Progreso. UDAPE, La Paz.
- UDAPE.** 2010b. Dossier de Estadísticas; indicadores sociales-pobreza y desigualdad. Página web <http://www.udape.gob.bo/>. 18/12/2010.



Articulación Regional Amazónica (ARA) es una red de organizaciones de los países amazónicos que busca contribuir en la reducción de la deforestación y el uso sostenible de la biodiversidad. La misión de ARA es facilitar el intercambio de actores y experiencias entre los diferentes países para la construcción de una nueva visión amazónica y nuevos modelos de desarrollo. Esta publicación es parte de una iniciativa regional de ARA para evaluar los Objetivos de Desarrollo del Milenio en los distintos países amazónicos.

con el apoyo de

AVINA

ISBN: 978-99954-2-395-7



9 789995 423957