

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y FINANCIERAS
CARRERA DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS



MODALIDAD GRADUACIÓN POR EXCELENCIA
ARTÍCULO CIENTÍFICO
PORQUÉ LA EFICACIA DE LOS OBJETIVOS NO SON SUFICIENTES EN LAS
POLÍTICAS REDISTRIBUTIVAS

(Caso Bono Juana Azurduy en el Municipio de El Alto y La Paz)

TUTOR: MSc. FREDDY E. ALIENDRE ESPAÑA

Jacqueline Pantoja Salgado

La Paz - Bolivia

PORQUÉ LA EFICACIA DE LOS OBJETIVOS NO SON SUFICIENTES EN LAS POLÍTICAS REDISTRIBUTIVAS

(Caso Bono Juana Azurduy en el Municipio de El Alto y La Paz)

WHY THE EFFECTIVENESS OF THE OBJECTIVES ARE NOT SUFFICIENT IN REDISTRIBUTIVE POLICIES

Case of Juana Azurduy Bond in the Municipality of El Alto and La Paz

Jacqueline Pantoja-Salgado

Administración de Empresas – Universidad Mayor de San Andrés

psjacquie@gmail.com

RESUMEN

El sacrificio sobre humano, esfuerzo e inclusive la renuncia a sus sueños, son aspectos que caracterizan a las madres bolivianas, quienes asumen un rol materno en condiciones precarias desde complicaciones médicas hasta el desenvolvimiento en trabajos informales. Años atrás, esta situación de incertidumbre financiera y médica se presentó en la mayoría de las madres bolivianas, ocasionando su muerte en el tiempo del parto y en otros casos poniendo en riesgo la vida del infante, todo a falta de servicios médicos oportunos. La preocupación fue aún mayor cuando los índices de mortalidad materno-infantil empezaron a crecer aceleradamente, y pusieron a Bolivia como uno de los países con mayor mortandad materno-infantil en la región. La mortalidad materno-infantil se convirtió en un problema coyuntural donde las intervenciones gubernamentales proponen soluciones inmediatas, que pueden o no resolver el problema de manera efectiva, siendo el Bono Juana Azurduy (BJA) la respuesta que permitirá cambiar el panorama y la vida de este sector tan vulnerable desde el año 2009.

Las acciones implementadas desde aquel año se basó en una ideología política de izquierda, donde las transferencias monetarias condicionadas se muestran atrayentes frente a una población relativamente pobre, cuyos resultados afortunadamente permitieron garantizar una maternidad segura y el desarrollo de niños menores de dos años, reduciendo el índice de desnutrición crónica a un 16% y la mortalidad materno-infantil en un 50% (Panorama de la mortalidad materno infantil en Latinoamérica, 2017). Pese a los grandes esfuerzos del gobierno actual, Bolivia aún muestra datos alarmantes con respecto a la mortalidad materno-infantil, el creciente número de embarazos adolescentes y el padecimiento de malnutrición. Sin embargo, las acciones que el gobierno realizó en ese momento probablemente no estuvieron erróneas, pero en la actualidad necesitan ajustarse a las necesidades de la población, subsanando el problema desde sus orígenes y atacando las causas reales del mismo. Por tanto, la presente investigación realiza un análisis de brechas entre los Municipios de El Alto y La Paz, y pretende verificar el grado de eficacia de los objetivos del Programa BJA, determinar y analizar los posibles efectos no deseados del programa y cuestionar si el gasto público con respecto al programa BJA es inteligente. Por último, los resultados de la presente investigación proponen la modificación o eliminación de la política pública, priorizando

un diseño efectivo y de gran impacto en los diferentes municipios del país, la investigación tiene un carácter crítico que permite a la audiencia cuestionar, proponer y debatir los resultados.

Palabras clave: Eficacia; Política redistributiva; Política pública; Resultados; Efectos; Impacto; Política

ABSTRACT

The human sacrifice, effort and even the giving up of their dreams are aspects that characterize Bolivian mothers, who assume a maternal role in precarious conditions from medical complications to the development of informal jobs. Years ago, this situation of financial and medical uncertainty was present in the majority of Bolivian mothers, causing their death at the time of childbirth and in other cases putting the infant's life at risk, all in the absence of timely medical services. The concern was even greater when maternal and infant mortality rates began to grow rapidly, and put Bolivia as one of the countries with the highest maternal and infant mortality in the region. Maternal and child mortality became a temporary problem where government interventions propose immediate solutions, which may or may not solve the problem effectively, with the Juana Azurduy Bond (BJA) being the answer that will change the outlook and this vulnerable sector's life since 2009.

The actions implemented since that year were based on a political ideology of the left party, where conditional cash transfers are attractive to a relatively poor population, whose results fortunately allowed to guarantee safe motherhood and the children development under two years of age, chronic malnutrition went down by 16% and maternal and infant mortality by 50% (Outlook of maternal and infant mortality in Latin America, 2017). Despite of the current government great efforts, Bolivia still shows alarming data regarding maternal and infant mortality, the growing number of teenage pregnancies and the suffering of malnutrition. However, the actions that the government carried out at that time were probably not wrong, but currently they need to be modified to the population needs, correcting the problem from its origins and attacking the real causes. Therefore, the present investigation makes an analysis of gaps between the Municipalities of El Alto and La Paz, and aims to verify the degree of effectiveness of BJA program objectives, determine and analyze the possible undesired effects of the program and question whether the expenditure public with respect to the BJA program is smart. Finally, the results of the present investigation propose the modification or elimination of public policy, prioritizing an effective design with great impact in the different municipalities of the country, the research has a critical nature that allows the audience to question, propose and discuss the results.

Keywords: Efficacy; Redistributive policy; Public policy; Results; Effects; Impact; Politics

INTRODUCCIÓN

Actualmente, muchos países en Latinoamérica están aplicando medidas efectivas para alcanzar el desarrollo de sus sociedades en aspectos referidos a la educación, salud, impuestos, agricultura, transporte, entre otros; el involucramiento para entender las causas del problema y materializar las soluciones en proyectos han sido los factores determinantes para la aplicación de políticas públicas efectivas en estos países, y han logrado un cambio sostenible en el comportamiento de las personas. En los últimos 10 años, Bolivia ha implementado políticas públicas con gran enfoque social, es así que, los bonos sociales nacen como una medida de protección hacia los sectores más vulnerables siendo los principales beneficiarios: niños, mujeres y ancianos. El diseño de políticas públicas enfocado en los efectos del problema es característico de Bolivia, siendo la eficacia el principal indicador de éxito, no obstante, existen efectos no deseados detrás de los resultados positivos, tal es el caso del Programa Bono Juana Azurduy (BJA). La presente investigación nos permitirá refutar los resultados positivos del BJA y determinará los principales efectos no deseados del programa bajo un análisis de brechas entre dos realidades diversas, el Municipio de El Alto y La Paz.

METODOLOGÍA

Cuando los objetivos de los bonos sociales se limitan a solucionar los efectos solamente, como es el caso del BJA, entonces no se está atacando a las causas verdaderas del problema, más bien podrían ser decisiones políticas, algo característico de gobiernos de izquierda, contribuyendo así el BJA a generar ciertos efectos no deseados en las beneficiarias.

Objetivos de la investigación

1. Verificar el grado de cumplimiento de los objetivos del programa BJA
2. Determinar posibles efectos no deseados del programa BJA
3. Analizar la relación entre los efectos no deseados y la eficacia del programa BJA
4. Cuestionar si el gasto público con respecto al programa BJA es inteligente

Alcance de la investigación

La presente investigación se desarrollará con mujeres beneficiarias del BJA principalmente, del Municipio de El Alto y La Paz, correspondiente al semestre I del año 2019.

Cálculo de la muestra

$$n = \frac{z^2(p * q)}{e^2 + \frac{[z^2(p * q)]}{N}}$$

Donde:

z = Nivel de confianza deseado = 0.95 =95%

p = Proporción de la población con la característica deseada (éxito) = 0.5

q = Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso) = 0.5

e = Nivel de error dispuesto a cometer =0.05 =5%

N = Tamaño de la población= 9070 beneficiarias del Municipio de El Alto y La Paz, en promedio.

n = Tamaño de la muestra = 368 beneficiarias a encuestar

Método

El método a utilizarse es el deductivo, porque nos permitirá analizar los efectos no deseados del BJA a partir de sus causas. Estas premisas deben darse por verdaderas, ya que de su validez dependerá que las conclusiones sean o no verdaderas también. (Las premisas corresponden a los objetivos 1, 2, 3, 4 de la presente investigación)

- La primera premisa, nos indica que el éxito de un programa social no dependerá solamente de la eficacia de los objetivos.
- La segunda premisa, los bonos sociales no siempre tienen efectos positivos.
- La tercera premisa, los bonos sociales presentan un interés político antes que el bienestar de la sociedad misma.

Solamente para la segunda premisa, se utilizará también el método inductivo, ya que se empleará la observación, registro y contraste de información (en los grupos focales) para construir una premisa general de los efectos no deseados del BJA.

Enfoque

Para el método deductivo se tendrá un enfoque cuantitativo: se hará uso de interferencia estadística para verificar la eficacia de los objetivos del BJA y el interés político en los últimos años. Así también, se hará uso del modelo causal de Rubin (comparar el mismo individuo con y sin el programa) para verificar que los bonos sociales no siempre tienen efectos positivos.

Para el método inductivo se tendrá un enfoque cualitativo: se hará uso de descripciones cualitativas de objetivos personales por parte de las beneficiadas y el impacto del BJA en sus vidas. Lo cual nos permitirá obtener información clave de efectos no identificados previamente.

Instrumentos

Los instrumentos varían de acuerdo a los objetivos de la presente investigación.

OBJETIVO 1 - VERIFICAR EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA BJA

Para lograr el primer objetivo de la investigación, se utilizará la revisión bibliográfica de investigaciones y datos precisos sobre los resultados del BJA en los últimos años, y para verificar la eficacia de los mismos se utilizará el indicador de eficacia:

EFICACIA	
RA / RE	
RANGOS	PUNTOS
0 - 20%	0
21 - 40%	1
41 - 60%	2
61 - 80%	3
81 - 90%	4
>91%	5

RESULTADO; A=ALCANZADO; E=ESPERADO

Este indicador nos permitirá conocer el grado de avance de los objetivos del BJA en los últimos años, como ser: la disminución de la desnutrición crónica en niños menores de dos años, reducción de la mortalidad materno-infantil, y el incremento de la demanda de servicios integrales de salud a mujeres embarazadas y niños/as menores de dos años.

OBJETIVO 2 - DETERMINAR POSIBLES EFECTOS NO DESEADOS DEL PROGRAMA BJA

Para lograr el segundo objetivo de la investigación, se utilizará encuestas, las mismas están dirigidas a las beneficiadas del BJA. La encuesta comprende de 22 preguntas, el diseño de cada pregunta corresponde a encontrar los posibles efectos no deseados en base a los objetivos del Programa BJA, así mismo las variables de las encuestas pertenecen a estudios del BID, BM, CEPAL, NACIONES UNIDAS y elaboración propia. Al final, la información obtenida por las

encuestas nos permitirá estimar el efecto causal de Rubin, es decir, comparar la situación de las beneficiarias con y sin el programa.

Donde:

$$D = [Y_i/T] - [Y_i/C]$$

$[Y_i/T]$: Variable (Y) participando en el programa (T)

$[Y_i/C]$: Variable (Y) sin participación en el programa (C)

Guía de implementación de variables de la ENCUESTA:

* = CEPAL & NACIONES UNIDAS

** = BID & BM

*** = Elaboración propia en base a los objetivos y posibles efectos no desead

GUÍA DE IMPLEMENTACIÓN DE VARIABLES DE LA ENCUESTA		
VARIABLE	VALOR	DESCRIPCIÓN
Características observables		
Edad	Años	* Variable clave para determinar si existe embarazos a corta edad o no.
Estado Civil	Casada; soltera; viuda; divorciada; otro	* Variable clave para determinar su situación actual y el nivel de responsabilidad familiar.
Nivel de educación alcanzado	Primaria; Secundaria; Bachillerato; Universidad; Profesional	* Variable clave para determinar el grado de vulnerabilidad (si existiese).
Información de ingresos	VARIABLES orientados al objetivo específico 1 del programa BJA, el cual señala lo siguiente: “Contribuir a reducir la prevalencia de desnutrición aguda y global entre los niños menores de 2 años en todos los municipios del país...”.	
Trabaja actualmente	SÍ; NO	*** Esta variable nos permitirá conocer si existe dependencia económica del BJA o de terceros.

Rubro del trabajo	Comercio; Agricultura; Industria; Otro; Ninguno	*** Esta variable nos permitirá conocer la relación entre sus capacidades laborales, nivel de estudio y posible ingreso percibido.
Ingreso mensual	Bs.	* Variable clave para determinar su condición económica.
Único aportante de ingresos en el hogar	SÍ; NO	* Variable que nos permitirá identificar si existe otro ingreso diferente al del BJA.
Otro aportante de ingresos	Marido; Hijos; Padres; Otro	*** Esta variable nos permitirá conocer si existe dependencia económica del beneficiario o el nivel de gasto.
Vive con padres, hermanos y otros familiares	SÍ; NO	*** Esta variable nos permitirá conocer si existe dependencia familiar.
Integrantes de la familia (esposo e hijos solamente)	2; 3 a 5; 5 a 8; Más de 8	*** Esta variable nos permitirá conocer la magnitud del gasto que tiene el beneficiario.
Integrantes económicamente dependientes del beneficiario (padres, hijos u otros familiares)	2; 3 a 5; 5 a 8; Más de 8	*** Esta variable nos permitirá conocer si existe dependencia económica por parte de los familiares, el BJA podría no ser destinado al beneficiario.
Deudas	SÍ; NO	*** Esta variable nos permitirá conocer si parte del BJA podría destinarse al pago de la deuda.
Información relativa al BJA	VARIABLES orientados al objetivo específico 2 del programa BJA , el cual señala lo siguiente: “Incrementar la demanda de servicios integrales de salud de mujeres embarazadas y niños/as menores de 2 años...”.	
Recibe por primera vez el BJA	SÍ; NO	*** Esta variable nos permitirá conocer la constancia de recibir el BJA
Edad que recibió su primer BJA	Menor a 15; 15 a 25; 25 a 35; Mayor a 35	*** Esta variable nos permitirá conocer si los embarazos adolescentes están asociados al BJA
Número de hijos	1; 2 a 3; 3 a 5; Más de 5	*** Esta variable nos permitirá conocer el número de integrantes que tiene un beneficiario.

Número de hijos que se beneficiaron con el BJA	1; 2 a 3; 3 a 5; Más de 5	*** Esta variable nos permitirá conocer la relación entre número de embarazos y el cobro del BJA.
Violencia psicológica, física o sexual en la familia	SÍ; NO	*** Esta variable nos permitirá saber si la beneficiaria tiene algún tipo de secuelas que influyen en su personalidad y decisiones.
VARIABLES orientados al objetivo específico 1 del programa BJA, el cual señala lo siguiente: “Contribuir a reducir la prevalencia de desnutrición aguda y global entre los niños menores de 2 años en todos los municipios del país...”.		
Destino principal del gasto del BJA	Alimentos; Ropa o calzados; Pasajes; Otro	*** Variable clave para determinar posibles impactos y efectos no deseados del programa.
Consumo	Cereales; Carnes; Frutas; Vegetales; Lácteos	** Variable clave para determinar posibles impactos y efectos no deseados del programa.
Dificultad en el consumo de vitaminas y proteínas destinado al niño/a por parte del BJA	SÍ; NO	** Variable clave para determinar posibles impactos y efectos no deseados del programa.
Complicaciones del niño/a durante sus controles	SÍ; NO	* Variable clave para determinar si los controles del BJA son efectivos.
Tipo de complicación del niño/a durante sus controles	Bajo peso y talla; Anemia; Gastritis; Otro	*** Esta variable nos permitirá conocer si existe una relación entre un buen gasto en alimentación del BJA y la condición del niño/a.

Servicios básicos	Agua potable; Energía eléctrica; Gas a domicilio; Alcantarillado	* Variable clave para determinar la calidad de vida del beneficiario.
-------------------	--	---

OBJETIVO 2 - DETERMINAR POSIBLES EFECTOS NO DESEADOS DEL PROGRAMA BJA

Para lograr el segundo objetivo de la investigación, se utilizará grupos focales, compuesto de 5 a 7 beneficiarias, estarán divididas por edad (menor de 20 años, entre 21 a 27 años, 28 años en adelante), para contrastar las diferentes respuestas.

Guía de las preguntas para los GRUPOS FOCALES:

* = CEPAL & NACIONES UNIDAS

*** = Elaboración propia

GUÍA DE PREGUNTAS PARA GRUPOS FOCALES	
La guía comprende características no observables y opinión política	
Características no observables	VARIABLES orientados a identificar posibles efectos no deseados en los beneficiarios del BJA.
Descripción de sí misma	* Variable clave para determinar posibles aspectos de personalidad y valores del beneficiario.
Aspiraciones personales	* Variable clave para determinar posibles objetivos personales a alcanzar.
Proyección en 10 años	* Variable clave para determinar una posible proyección de su futuro.
Opinión de la continuidad del BJA con respecto al gobierno actual	*** Variable para determinar si las beneficiarias asocian la permanencia del gobierno actual con la continuidad del BJA.

OBJETIVO 4 - CUESTIONAR SI EL GASTO PÚBLICO CON RESPECTO AL PROGRAMA BJA ES INTELIGENTE

Para lograr el cuarto objetivo de la investigación, también se utilizará entrevistas a informantes clave, como el director de la Dirección Departamental del BJA y expertos del tema de la Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas (UDAPE).

Guía de entrevista para el director de la Dirección Departamental del BJA:

ENTREVISTA A INFORMANTES CLAVE	
INFORMANTE CLAVE	
<p>Las siguientes 5 preguntas nos ayudarán a determinar la frecuencia que existe en cada familia de obtener nuevamente el bono, si éste es un incentivo más, y verificar el municipio que recibe el bono con más frecuencia.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuántos casos de embarazo (de menos de 2 años después del último embarazo) se han presentado para recibir el bono (sabiendo que no es viable)? 2. ¿Cuál es el promedio de niños que se benefician del bono por familia? 3. ¿Cuál es la edad promedio de las mujeres al recibir su primer bono? 4. ¿Qué municipio entre La Paz y El Alto, se beneficia más del bono? 5. ¿El bono podría ser un incentivo para volver a embarazarse?
<p>Las siguientes 4 preguntas nos ayudarán a comprender si existe un gasto eficiente del bono por parte de las beneficiarias, la existencia de algún parámetro de gasto, y las deficiencias del gasto del bono.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál debería ser el destino de gasto del bono, por parte de las beneficiarias? 2. ¿Existe algún parámetro de gasto del bono para las beneficiarias? 3. ¿Qué deficiencias se están presentando al respecto? 4. ¿Qué medidas de mejoramiento del gasto del bono se podría aplicar?

<p>Las últimas 5 preguntas nos permitirán obtener información general del bono, respecto a las mejoras, la sostenibilidad y la implementación del Sistema Único de Salud (SUS).</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Es sostenible el BJA en los próximos 15 años? 2. ¿El BJA es una Política de Gobierno o de Estado? 3. Los resultados de la mortalidad materno-infantil es de los más altos en la región, ¿cuál es el reto del BJA con respecto al mismo? 4. Los resultados del embarazado adolescente es de los más altos en la región, ¿en qué grado se presenta el bono como una causa? 5. ¿Cómo se está implementando el bono con respecto al SUS?
---	--

Guía de entrevista para expertos del tema de UDAPE:

ENTREVISTA A INFORMANTES CLAVE	
INFORMANTE CLAVE:	
<p>Las siguientes 4 preguntas nos ayudarán a comprender la sostenibilidad del bono, la decisión política del bono y los retos del bono con respecto a datos alarmantes en comparación a otros países de la región.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Es sostenible el BJA en los próximos 15 años? 2. ¿El BJA es una Política de Gobierno o de Estado? 3. Los resultados de la mortalidad materno-infantil es de los más altos en la región, ¿cuál es el reto del BJA con respecto al mismo? 4. Los resultados del embarazado adolescente es de los más altos en la región, ¿en qué grado se presenta el bono como una causa?

RESULTADOS
OBJETIVO 1 - VERIFICAR EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA BJA

El BJA consta de tres objetivos específicos enfocados en la disminución de la desnutrición crónica en niños, la reducción de la mortalidad materna infantil y el incremento en la demanda de servicios integrales de salud a mujeres embarazadas y niños. Los resultados obtenidos a través del indicador de eficacia muestran un alto grado de cumplimiento de los objetivos del bono.

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA BJA		
OBJETIVOS DEL BONO JUANA AZURDUY	INDICADOR DE EFICACIA	RESULTADOS DE EFICACIA
	$\frac{\text{Resultados alcanzados}}{\text{Resultados esperados}} = \frac{RA}{RE} = X \%$	
Disminución de la desnutrición crónica en niños menores de dos años	$E = \frac{\text{Disminución de la desnutrición crónica alcanzado}}{\text{Disminución de la desnutrición crónica esperado}} = 16\%$	<p>La eficacia de este objetivo es del 84 %, siendo que 8 de cada 10 niños menores de 2 años, han superado la desnutrición crónica, reduciéndose del 32,3% en 2008 al 16% en 2016. No obstante, no significa que estén alimentándose adecuadamente, si bien se redujo la desnutrición crónica (faltante de alimentación y/o hambre, causada por la pobreza), la malnutrición (alimentación sin nutrientes) está en crecimiento.</p>
Reducción de la mortalidad materno-infantil	$E = \frac{\text{Reducción de la mortalidad materno infantil alcanzado}}{\text{Reducción de la mortalidad materno infantil esperado}} = 52\%$	<p>La eficacia de este objetivo es del 48%. La mortalidad materno-infantil redujo en un 52%, en el 2016. Sin embargo, Bolivia es uno de los países con mayor índice de mortalidad materno infantil, según expertos¹ del programa, las líneas base fueron muy altas para Bolivia, así también existen factores endógenos.</p>

¹ Estevan G. Virreyra Vásquez (Coordinador Departamental de La Paz- Programa Bono Juana Azurduy, Ministerio de Salud) y Susana Lizárraga Álvarez (Experta de la Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas, Ministerio de Planificación del Desarrollo), datos obtenidos según ENTREVISTA realizada.

Incremento de la demanda de servicios integrales de salud a mujeres embarazadas y niños/as menores de dos años	$E = \frac{\text{Incremento de la demanda de servicios de salud alcanzado}}{\text{Incremento de la demanda de servicios de salud esperado}} = 95.6\%$	<p>La eficacia de este objetivo es de 96%. El porcentaje de atenciones prenatales se elevó al 95.6%, por tanto 9 de cada 10 mujeres embarazadas acudieron a centros hospitalarios para ser atendidas en el parto, en el 2016.</p>
Datos para el cálculo, según la Encuesta de Demografía y Salud (EDSA, 2016)		

El BJA es un programa eficaz, cumpliendo los objetivos específicos en su mayoría, no obstante, el programa genera impactos o efectos posteriores. De ahí, la importancia de una buena planificación y sobre una fuerte canalización en posibles impactos o efectos.

OBJETIVO 2 - DETERMINAR POSIBLES EFECTOS NO DESEADOS DEL PROGRAMA BJA

Los resultados obtenidos aplicando el Modelo Causal de Rubín, permitieron determinar ciertos efectos del programa BJA, comparando la situación de las beneficiarias con y sin el programa.

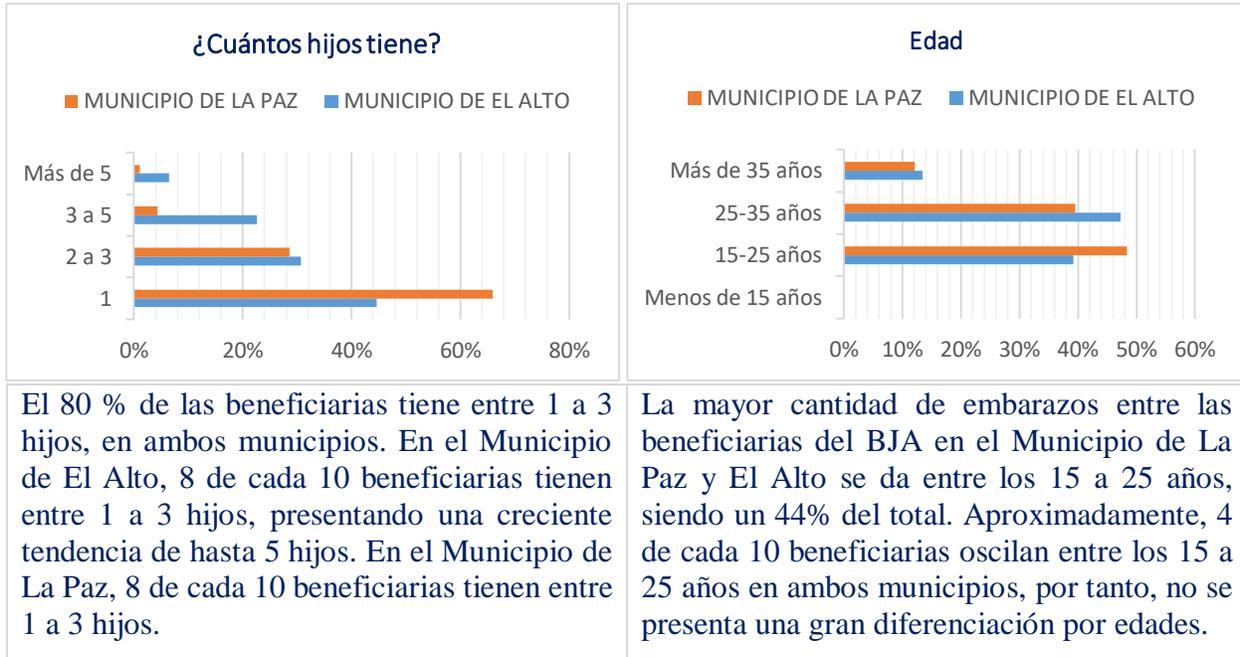
APLICANDO EL EFECTO CAUSAL DE RUBIN			
OBJETIVO: comparar la situación de las beneficiarias con y sin el programa			
VARIABLE	Variable (Y) participando en el programa (T)	Variable (Y) sin participación en el programa (C)	Efecto causal de Rubin
	Datos: Encuesta a beneficiarias del bono, 2019	Datos: Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDSA), 2016	$D = [Y_i/T] - [Y_i/C]$
Edad en la que tuvo su primer hijo	En el Municipio de El Alto y La Paz, 6 de cada 10 beneficiarias presentan una edad promedio de 20 años al tener su primer hijo. Y=20 años	La edad mediana al primer nacimiento es de 21 años. Y=21 años T= sin participación en el Bono Juana Azurduy	D= (20/T) – (21/C)= -1 El efecto causal es de 1 año menos. La mayoría de las beneficiarias tienden a embarazarse 1 año antes en comparación de las que no son parte del programa. Esta variación es mínima y es que en ambos grupos la edad en el que se encuentran se presenta como un período fértil, no obstante existen

	T= participando en el Bono Juana Azurduy		casos de violación, alcoholismo, entre otros.
Observaciones y complicaciones durante los controles (malnutrición de los niños menores de 2 años)	En el Municipio de El Alto y La Paz, 3 de cada 10 niños beneficiados presentan bajo peso y talla, es decir un 30%. Y= 3 niños con bajo peso y talla T= participando en el Bono Juana Azurduy	La malnutrición por tres índices antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad en niños menores de 5 años es de 7,9 %. Es decir 1 de cada 10 niños presenta esta complicación. Y= 1 niño con bajo peso y talla T= sin participación en el Bono Juana Azurduy	$D = (3/T) - (1/C) = 2$ El efecto causal es de 2 niños. En términos generales, 4 de cada 10 niños presentan malnutrición, de los cuales 3 son beneficiarios del bono, existiendo una amplia variación. El destino que le dan al bono no prioriza productos alimenticios en una mayoría de los casos según datos obtenidos en la presente investigación, de igual forma los expertos del programa señalan que es una debilidad del mismo aun contando con el subsidio prenatal desde el año 2015. El efecto causal nos muestra una tendencia creciente de la malnutrición en los niños.
Consumo de suplementos nutricionales	En el Municipio de El Alto y La Paz, 5 de cada 10 niños beneficiados consumen de forma adecuada suplementos nutricionales, aproximadamente un 54 %. Y= 5 niños T= participando en el Bono Juana Azurduy	El consumo de suplementos nutricionales es de 49,2 %. Es decir, 5 de cada 10 niños. Y= 5 niños T= sin participación en el Bono Juana Azurduy	$D = (5/T) - (5/C) = 0$ El efecto causal es de 0 niños. La variación es nula o mínima en el consumo de suplementos nutricionales, no obstante ambos grupos presentan un % relativamente alarmante. En el caso de los niños beneficiados, las madres no suelen dar los suplementos nutricionales debido a los efectos que tienen como las náuseas, vómitos, rechazo u otros.

OBJETIVO 3 - ANALIZAR LA RELACIÓN ENTRE LOS EFECTOS NO DESEADOS Y LA EFICACIA DEL PROGRAMA BJA

Análisis de brechas

Entre características personales y la responsabilidad familiar:

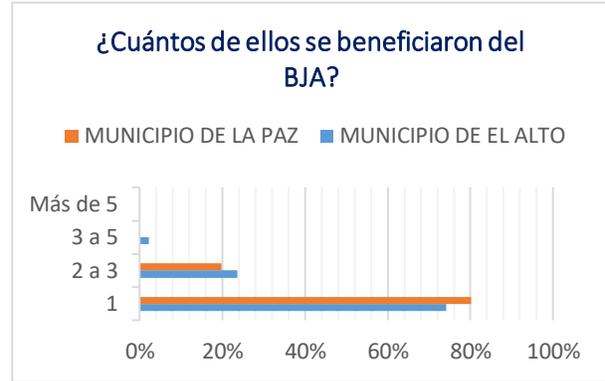
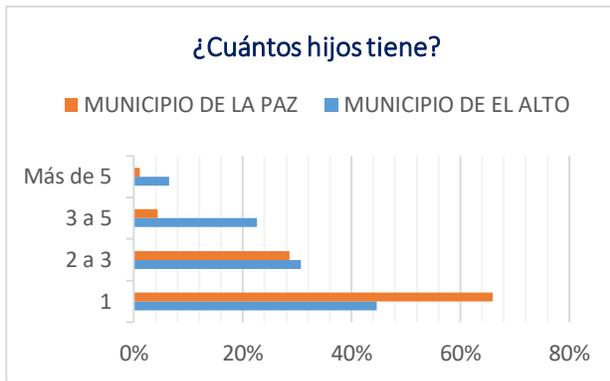


La edad promedio de las beneficiarias en ambos municipios es desde los 15 a 35 años, la diferencia se halla en el número de hijos que tienen, y es que las beneficiarias del Municipio de El Alto presentan una responsabilidad familiar mayor con un promedio de 1 a 5 hijos en su mayoría, mientras que en el Municipio de La Paz es de 1 a 3 hijos.

Según expertos del programa, la edad más frecuentada es desde los 23 a 25 años, estando dentro del promedio obtenido, sin embargo el número de hijos está relacionado en muchos casos con el Periodo Intergenésico Corto² (PIC), donde 3 de cada 10 mujeres lo padecen en el Municipio de El Alto, y 1 de cada 10 en el Municipio de La Paz, razón por la cual muchos niños no llegan a beneficiarse del bono, existiendo desinformación del mismo e inclusive muchas madres jóvenes no llegan a enterarse de los beneficios del bono, desestimando así la probabilidad de ver el BJA como un incentivo para embarazarse, sino que existen varios factores entre estos la explotación sexual, violencia de género, violaciones, consumo precoz de bebidas alcohólicas entre otros, ya que la tasa de natalidad en mujeres bolivianas es de 116 por cada 1.000, mientras que el promedio regional de partos en adolescentes es de 77 por cada 1.000, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Población.

² El Periodo Intergenésico Corto, referido a embarazos menores a dos años después del último embarazo. Las mujeres en esta situación no pueden acceder a los beneficios del BJA, debido a las prohibiciones señaladas en el mismo.

Entre la responsabilidad familiar y los beneficios del BJA:



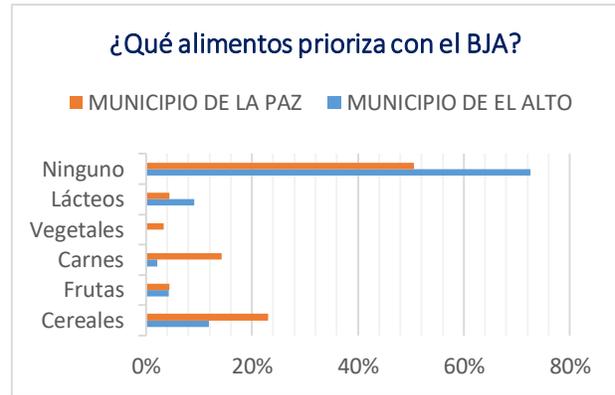
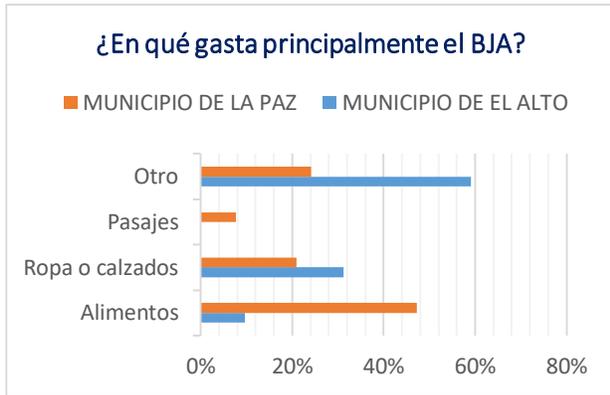
El 80 % de las beneficiarias tiene entre 1 a 3 hijos, en ambos municipios. En el Municipio de El Alto, 8 de cada 10 beneficiarias tienen entre 1 a 3 hijos, presentando una creciente tendencia de hasta 5 hijos. En el Municipio de La Paz, 8 de cada 10 beneficiarias tienen entre 1 a 3 hijos.

El 77 % presenta como mínimo a 1 hijo, quién se haya beneficiado del BJA. De cada 2 a 3 hijos, 2 reciben el BJA tanto en el Municipio de El Alto y La Paz, y de cada 3 a 5 hijos, 1 es el beneficiario. Las razones por las cuales no se logra cobrar el BJA difiere entre el tiempo disponible que tienen las beneficiarias para realizar el control y la falta de información que existe.

El número de hijos varía entre 1 a 5 en la mayoría de las beneficiarias del Municipio de El Alto, donde solamente se benefician entre 1 a 3 niños, la causa principal es la no disponibilidad de tiempo para realizar los controles y falta de información oportuna. No obstante, el número de hijos varía entre 1 a 3 en la mayoría de las beneficiarias del Municipio de La Paz, donde se benefician entre 1 a 3 niños, es decir, la mayoría. Si bien, las beneficiarias del Municipio del Alto tienen una cantidad mayor de hijos, no todos ellos se benefician del bono, lo cual es una gran desventaja en el desarrollo integral del niño en sus primeros años, esta situación es diferente en el Municipio de La Paz, donde la mayoría de los niños sí se benefician, contribuyendo así al desarrollo infantil de los mismos. Sin embargo, es importante señalar que muchas beneficiarias se inscriben en el bono pero no llegan a concretarlo por diferentes causas mencionadas previamente, no obstante, el Municipio de El Alto sigue siendo el mayor beneficiado por el número de inscritos pero no es el más óptimo.

Así también, expertos del programa consideran que el bono NO podría ser un incentivo para volver a embarazarse porque es relativamente bajo en ingresos, específicamente Bs. 50 mensual, más aún que el costo de vida es alto actualmente. Más bien, el problema radica en la falta de educación sexual y reproductiva en colegios y universidades.

Entre la calidad de gasto del BJA y el bienestar familiar:

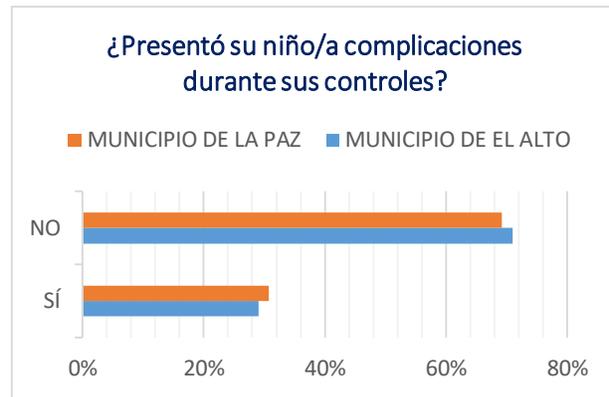
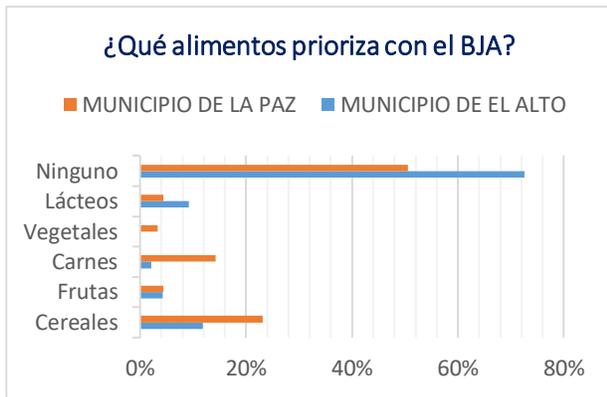


En el Municipio de El Alto, el 59 % destina el BJA en OTROS como pañales, juguetes e incluso pago de servicios básicos. No obstante, en el Municipio de La Paz, el 48 % de las beneficiarias lo destinan a productos alimenticios, priorizando el bienestar de sus hijos. Se puede evidenciar que en ambos municipios la priorización del gasto varía en demasía.

En el Municipio de El Alto, el 73 % de las beneficiarias no prioriza productos alimenticios. Sin embargo, en el Municipio de La Paz, el 23 % de las beneficiarias prioriza el consumo de cereales como el arroz, pan, fideo, otros.

El principal destino del bono, que realizan las beneficiarias del Municipio de El Alto, varía entre pañales, ropa o calzados para el niño, teniendo una priorización mínima en alimentos, mientras que las beneficiarias del Municipio de La Paz sí lo hacen, entre éstos los cereales y carnes, así también destinan el bono en ropa, pasajes o pañales. Por tanto, la priorización que tienen las beneficiarias con respecto al desarrollo integral y bienestar de sus hijos está diferenciada en ambos municipios, ocasionando complicaciones posteriores. Es así que, el subsidio prenatal pretende mitigar esta situación desde el año 2015, pero aún los resultados no son favorables. Según expertos del programa, una de las desventajas del mismo es la NO existencia de un parámetro de gasto para controlar el destino del bono, ya que la mayor parte de las beneficiarias no realizan un gasto adecuado, olvidando el objetivo principal del mismo.

Entre la calidad de gasto del BJA y el bienestar familiar:



En el Municipio de El Alto, el 73 % de las beneficiarias no prioriza productos alimenticios. Sin embargo, en el Municipio de La Paz, el 23 % de las beneficiarias prioriza el consumo de cereales como el arroz, pan, fideo, otros.

En el Municipio de El Alto, el 29 % de las beneficiarias tuvieron complicaciones en los controles de sus hijos. En el Municipio de La Paz, el 31 % de las beneficiarias también presentaron complicaciones en los controles de sus hijos.

Las beneficiarias del Municipio de El Alto tienen una baja priorización en productos alimenticios, considerando los cereales y lácteos entre los principales, sin embargo, las beneficiarias del Municipio de La Paz tienen una priorización media en productos alimenticios, considerando los cereales y carnes entre los más principales. Ambos municipios no destinan el bono con gran prioridad en productos alimenticios, y si lo hacen, los productos alimenticios que consumen no son variados en proteínas y vitaminas para el niño, es así que la complicación más pronunciada en niños menores de 2 años es el bajo peso y talla en ambos municipios. Tal situación contribuye a que más niños padezcan de malnutrición, actualmente erradicar el mismo es el gran desafío del país, más aún que la desnutrición crónica es un problema ya superado. Es así que, tanto el bono como el subsidio prenatal deben reflejar el bienestar de los niños beneficiados, es decir una óptima nutrición.

OBJETIVO 4 - CUESTIONAR SI EL GASTO PÚBLICO CON RESPECTO AL PROGRAMA BJA ES INTELIGENTE

Los resultados de la presente investigación muestra el logro eficaz de todos los objetivos propuestos en el Programa, sin embargo, se puede evidenciar ciertos efectos no deseados como el índice de mortalidad materno-infantil, y es que pese a los resultados Bolivia sigue siendo uno de los países con mayor índice de mortandad en la región, asimismo la malnutrición en los niños menores de dos años va en ascenso, contrarrestando así a los resultados positivos en la disminución de la desnutrición crónica en niños, de igual forma, muchas beneficiarias se inscriben en el programa pero no llegan a finalizarlo, incrementando así el uso de servicios médicos.

Por tanto, los efectos no deseados se presentan en el logro de cada objetivo, desde explicación lógica a tal fenómeno es que, una política social efectiva será aquella que ataque las causas y no

sólo los síntomas de la pobreza (Kliksberg, 2003). El actual programa del BJA se caracteriza como una política social que ataca los síntomas y no así las causas, es así que el BJA pertenece a este tipo de política. Es así que, las políticas públicas se puede entender como un proceso que se inicia cuando un gobierno o un directivo público detecta la existencia de un problema que, por su importancia, merece su atención y termina con la evaluación de los resultados que han tenido las acciones emprendidas para **eliminar**, mitigar o **variar** ese problema (Tamayo, 1997), por tanto, debido a los resultados obtenidos, el BJA necesita una variación o eliminación del mismo.

Las **modificaciones** responderían a iniciativas que el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) implementa para mejorar la salud sexual y reproductiva en los adolescentes, como ser:

- La difusión de información útil y precisa
- El desarrollo de las habilidades socioemocionales de los adolescentes
- El acceso a métodos de cuidado, tanto en las escuelas como en las clínicas de salud

Asimismo, usar sistemáticamente métodos anticonceptivos seguros y de manera apropiada, abstenerse de consumir alcohol o hacerlo de manera moderada para no exponerse a relaciones sin protección ni consentimiento y buscar asesoramiento cualificado cuando se trata de salud sexual y reproductiva.

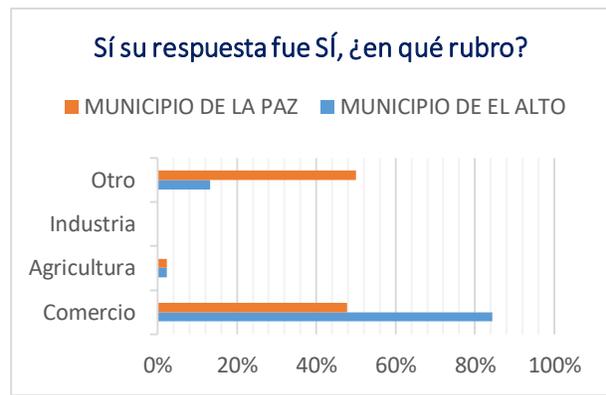
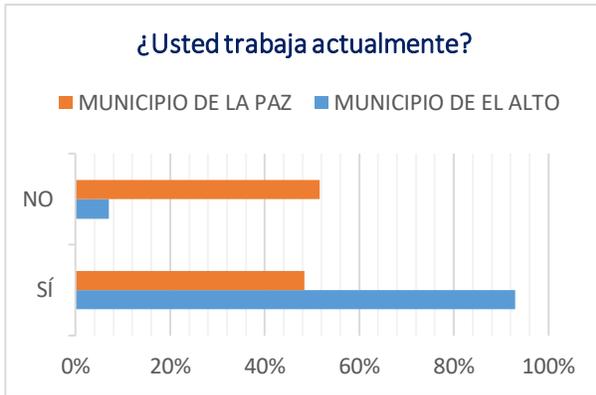
La **eliminación** de la política pública, respondería al diseño de nuevas políticas: entre ellas el desarrollo de capacidades y creación de una economía naranja³. Los siguientes resultados permitirán dar un nuevo enfoque al desarrollo de nuevas políticas públicas, conociendo las necesidades reales de las beneficiarias.

Análisis de brechas

La mayoría de las beneficiarias de El Alto, en promedio tienen entre 3 a 5 hijos, mayor responsabilidad familiar y educación alcanzada hasta secundaria y/o bachillerato, la característica principal de las beneficiarias es su espíritu emprendedor que han desarrollado por necesidad. Mientras que la situación de las beneficiarias del Municipio de La Paz, en promedio tiene de 1 a 3 hijos, menor responsabilidad familiar y educación alcanzada hasta el bachillerato y/o universidad en promedio, la característica principal de las beneficiarias es concluir sus estudios superiores y conseguir trabajos estables. Por tanto, una buena práctica para el diseño efectivo de las políticas públicas podría ser la aplicación de programas diferenciados. Una propuesta de ello sería, políticas públicas basadas en acciones que promuevan las actividades comerciales específicamente para mujeres embarazadas, así también políticas públicas que promuevan fuentes de empleo con retribución salarial digno.

³ Economía basada en el emprendimiento e innovación, desarrollado y aplicado por el Banco Interamericano de Desarrollo BID en diferentes países de Latinoamérica.

Entre la situación laboral y el rubro:

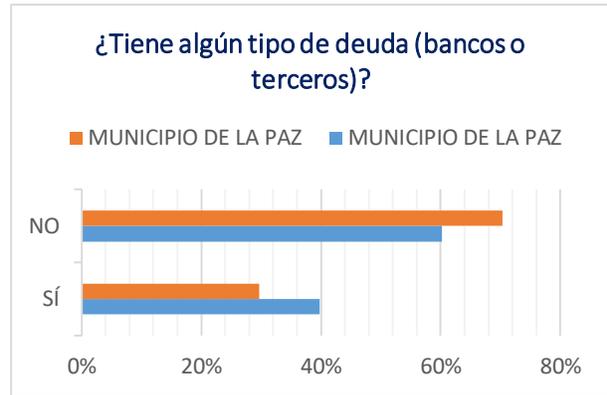
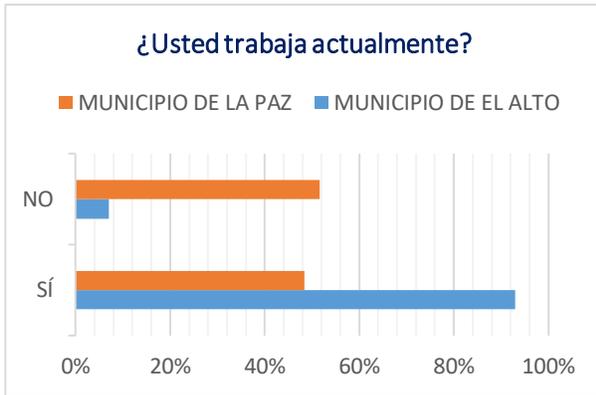


El 71 % de las beneficiarias en ambos municipios, actualmente SÍ TRABAJAN. Los datos reflejan que 9 de cada 10 beneficiarias en el Municipio de El Alto SÍ TRABAJAN actualmente, esta situación es muy diferente en el Municipio de La Paz, donde 5 de cada 10 beneficiarias optan por trabajar.

El 51% de las beneficiarias del BJA que indicaron trabajar, lo hacen en actividades comerciales en ambos municipios. Muchas de las beneficiarias en el Municipio de El Alto NO pueden acceder a fuentes de empleo formales, optando por la apertura de pequeños negocios informales, teniendo a 8 de cada 10 beneficiarias en esta actividad laboral. Mientras que en el Municipio de La Paz, 5 de cada 10 beneficiarias optan por trabajar en otras actividades laborales como ayudantes de artesanía, costura o textiles, actividades educativas e institucionales.

Existe una gran diferencia entre las beneficiarias del Municipio de La Paz y El Alto, en el primero se puede apreciar que aproximadamente 5 de cada 10 beneficiarias trabajan, dedicándose a diferentes rubros entre ellos la costura, ayudantes de cocina, actividades educativas e institucionales, así también actividades comerciales. Sin embargo, la situación de las beneficiarias en el Municipio de El Alto se duplica, aproximadamente 9 de cada 10 trabajan, y por mayoría en actividades comerciales. Contrastando la situación de ambos municipios, se puede apreciar que las beneficiarias del Alto deben trabajar a pesar de su condición materna y una forma factible de hacerlo es el comercio, mientras que las beneficiarias paceñas cuando deciden trabajar, lo hacen en diferentes actividades y no necesariamente en comercio. La tendencia laboral de las beneficiarias en ambos municipios varía, reflejando así un espíritu emprendedor por necesidad en el Municipio de El Alto, y la búsqueda de pertenecer a industrias, fábricas o fuentes laborales ya establecidas en el Municipio de La Paz.

Entre la situación laboral y las deudas existentes:

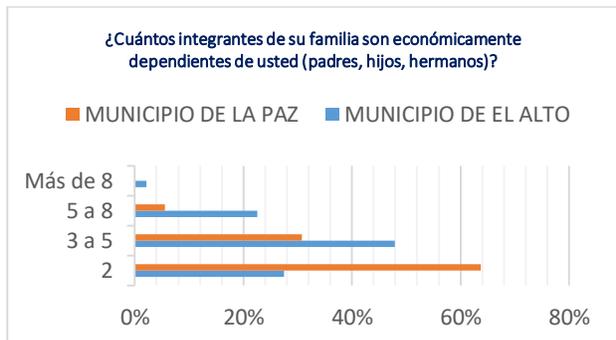
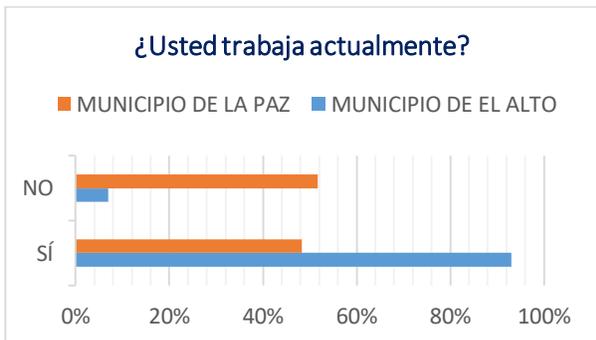


El 71 % de las beneficiarias en ambos municipios, actualmente SÍ TRABAJAN. Los datos reflejan que 9 de cada 10 beneficiarias en el Municipio de El Alto SÍ TRABAJAN actualmente, esta situación es muy diferente en el Municipio de La Paz, donde 5 de cada 10 beneficiarias optan por trabajar.

El 35 % de las beneficiarias SÍ tiene deudas con terceros o entidades bancarias, en ambos municipios. En el Municipio de El Alto, 4 de cada 10 beneficiarias tiene algún tipo de deuda con el banco. En el Municipio de La Paz, 3 de cada 10 beneficiarias.

La mayoría de las beneficiarias del Municipio de El Alto que sí trabajan, tienen deudas pendientes con terceros o entidades bancarias, el mismo se debe a actividades comerciales que desarrollan, por otro lado, las beneficiarias del Municipio de La Paz que probablemente trabajan tienen menos deudas, debido a préstamos para actividades comerciales, de vivienda u otros. Por tanto, la forma en cómo pagar una deuda y las causas del mismo, es una diferencia entre ambos municipios, donde un gran número de beneficiarias del Municipio de El Alto tienden a trabajar para cubrir el costo de la deuda, lo cual es diferente en el caso de las beneficiarias del Municipio de La Paz.

Entre la situación laboral y la dependencia económica:

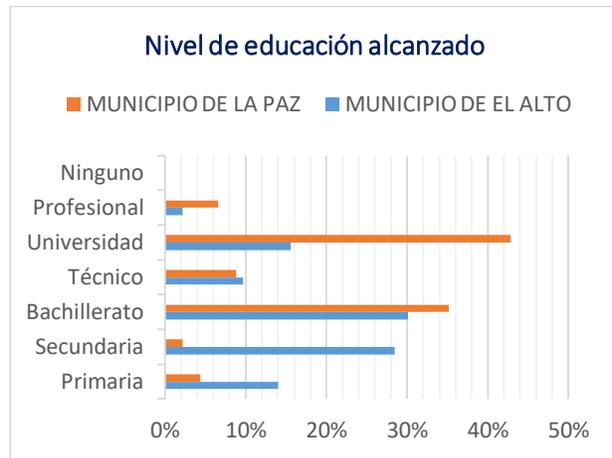
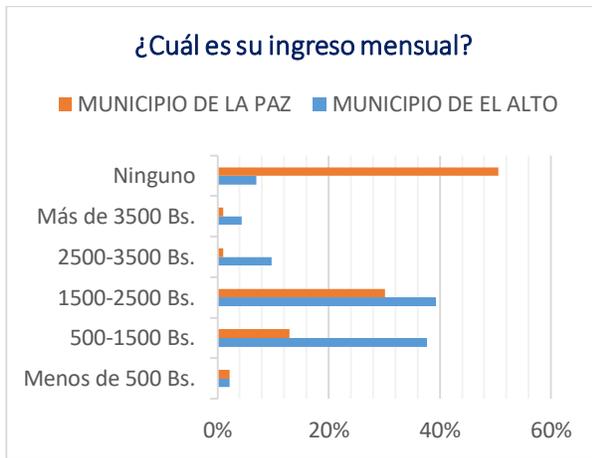


El 71 % de las beneficiarias en ambos municipios, actualmente SÍ TRABAJAN. Los datos reflejan que 9 de cada 10 beneficiarias en el Municipio de El Alto SÍ TRABAJAN actualmente, esta situación es muy diferente en el Municipio de La Paz, donde 5 de cada 10 beneficiarias optan por trabajar.

El 45 % de las beneficiarias tienen hasta 2 integrantes dependientes económicamente y un 39 % entre 3 a 5, en ambos municipios. En el Municipio de El Alto, 5 de cada 10 beneficiarias tienen entre 3 a 5 integrantes que son dependientes económicamente. En el Municipio de La Paz, 6 de cada 10 beneficiarias tienen hasta 2 integrantes dependientes. Se muestra una gran dependencia económica en el Municipio del El Alto debido a que el número de integrantes por familia es mayor frente al municipio paceño.

Las beneficiarias del Municipio de El Alto, tienen a su cargo un gran número de integrantes familiares que son económicamente dependientes, el número es de 3 a 5 en promedio lo que significa una mayor responsabilidad familiar y con ello una actividad laboral activa, esta situación se ve diferenciada en el Municipio de La Paz donde el número de integrantes económicamente dependientes es de 1 a 2 en promedio, esto significa que su actividad laboral no es totalmente activa, cómo se puede apreciar en los gráficos.

Entre el ingreso mensual y el nivel de educación alcanzado:

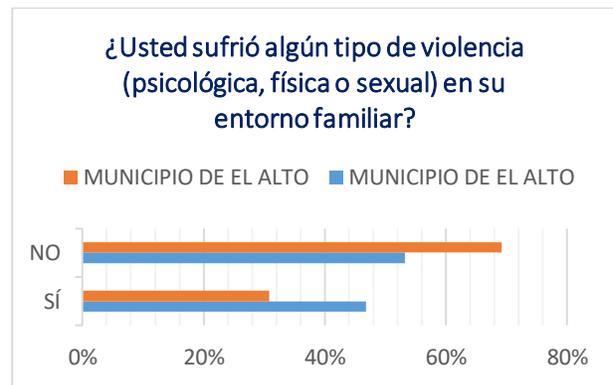
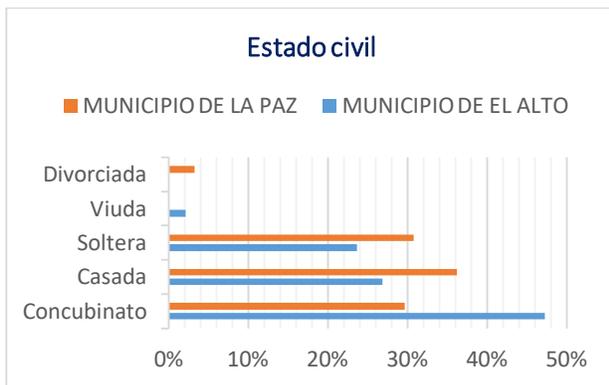


El 35 % de las beneficiarias que SÍ TRABAJAN perciben un ingreso mensual entre Bs. 1500 a Bs. 2500. Por lo tanto, 4 de cada 10 beneficiarias perciben un ingreso mensual de Bs. 1500 a Bs. 2500 en el Municipio de El Alto. En contraste se tiene al Municipio de La Paz, donde 5 de cada 10 beneficiarias no perciben un ingreso mensual, debido al tiempo que dedican al cuidado de sus hijos o estudios universitarios.

El 33 % de las beneficiarias en ambos municipios alcanzaron terminar la secundaria, logrando así el bachillerato. No obstante, existe diferencia entre ambos municipios, siendo el Alto uno de los más vulnerables en cuanto a niveles educativos donde 3 de cada 10 beneficiarias lograron culminar el bachillerato, y 2 de cada 10 iniciaron estudios universitarios. La situación se presenta más favorable para el Municipio de La Paz, donde aproximadamente 4 de cada 10 beneficiarias estudian una carrera universitaria.

La mayoría de las beneficiarias del Municipio de El Alto alcanzaron estudios secundarios o terminaron el bachillerato, dedicándose a actividades comerciales donde su ingreso mensual es de Bs. 500 a Bs. 2500 en promedio, mientras que en el Municipio de La Paz, la mayoría de las beneficiarias terminaron el bachillerato e iniciaron estudios universitarios, donde su ingreso mensual es nula o en algunos casos entre Bs. 1500 a Bs. 2500, éste fenómeno es causado por las responsabilidades familiares y/o académicas que van asumiendo. Existe una diferencia en el nivel de educación alcanzado entre ambos municipios, donde las beneficiarias del Municipio de La Paz presentan cierta ventaja, no obstante, requiere de un costo económico.

Entre el estado civil y el tipo de violencia:



Actualmente, el 39 % de las beneficiarias del BJA viven en concubinato en ambos municipios. Es importante destacar que 5 de cada 10 beneficiarias en el Municipio de El Alto se encuentran en esta situación. Sin embargo, esta situación se presenta en menor cantidad entre las beneficiarias del Municipio de La Paz, exactamente 3 de cada 10 beneficiarias del BJA.

El 39 % de las beneficiarias sufrió algún tipo de violencia sea psicológica, física o sexual por parte de su entorno familiar más cercano. En el Municipio de El Alto, 5 de cada 10 beneficiarias han sufrido violencia, mientras que en el Municipio de La Paz, 3 de cada 10 beneficiarias. La diferencia entre ambos municipios no es pronunciada.

El estado civil en el que se encuentran la mayoría de las beneficiarias del Municipio de El Alto es el concubinato, así mismo los índices de violencia psicológica, física o sexual que sufren las mismas es relativamente mayor en comparación a las beneficiarias del Municipio de La Paz, cuyo estado civil mayoritario es el casado. Se puede evidenciar que las beneficiarias del Municipio de El Alto son más vulnerables por su condición civil, ocasionando inestabilidad familiar y sobre todo financiera.

RESULTADOS GRUPOS FOCALES 1

¿Qué aspiraciones personales tiene?, ¿cómo se proyecta en 10 años?			
DETALLE	Menos de 20 años	Entre 20 y 27 años	27 años en adelante
MUNICIPIO DE EL ALTO	<p>Las beneficiarias quieren iniciar una carrera universitaria, así también iniciar actividades comerciales o de negocio y posteriormente un terreno.</p> <p>COMENTARIO: Sus aspiraciones y proyecciones sufren cierta variación de acuerdo al nivel de educación que tienen.</p>	<p>Las beneficiarias que están en carreras técnicas o universitarias quieren terminar sus estudios y conseguir un trabajo estable, en promedio tienen de 1 a 3 hijos.</p> <p>Las beneficiarias que alcanzaron la secundaria o el bachillerato y tienen un promedio de 2 a 3 hijos quieren iniciar o expandir su actual negocio.</p> <p>Las beneficiarias que alcanzaron la secundaria y tienen en promedio 3 a 4 hijos, quieren conseguir una casa propia a través de actividades comerciales.</p> <p>COMENTARIO: Sus aspiraciones y proyecciones sufren cierta variación de acuerdo al nivel de educación y número de hijos que tienen.</p>	<p>Las beneficiarias que alcanzaron la secundaria o el bachillerato y tienen un promedio de 3 a 5 hijos quieren iniciar o expandir su actual negocio, conseguir una casa propia y que sus hijos tengan una preparación académica superior al que ellas tienen. Las beneficiarias que alcanzaron estudios universitarios-profesionales y tienen un promedio de 1 a 3 hijos, quieren conseguir un trabajo seguro, casa propia y expandir su negocio.</p> <p>COMENTARIO: Sus aspiraciones y proyecciones sufren cierta variación de acuerdo al nivel de educación y número de hijos que tienen.</p>

MUNICIPIO DE LA PAZ	<p>Las beneficiarias quieren terminar sus estudios universitarios, así también iniciar actividades comerciales o de negocio y convertirse en sus propios jefes, y posteriormente una casa.</p> <p>COMENTARIO: Sus aspiraciones y proyecciones sufren cierta variación de acuerdo al nivel de educación que tienen.</p>	<p>Las beneficiarias que alcanzaron la secundaria, bachillerato y en algunos casos universitarios quieren iniciar un negocio y convertirse financieramente independientes.</p> <p>Las beneficiarias que alcanzaron estudios universitarios y profesionales quieren conseguir un trabajo estable, casa propia, ejercer su profesión y alcanzar reconocimientos por el mismo.</p> <p>COMENTARIO: Sus aspiraciones y proyecciones sufren cierta variación de acuerdo al nivel de educación que tienen.</p>	<p>Todas las beneficiarias aspiran tener una casa propia o mejorarla. Las beneficiarias que alcanzaron la universidad quieren culminar sus estudios, buscar estabilidad laboral y bienestar familiar.</p> <p>COMENTARIO: Sus aspiraciones y proyecciones sufren cierta variación de acuerdo al nivel de educación que tienen.</p>
----------------------------	---	--	--

Así también, se puede evidenciar que las beneficiarias no votarían por el actual gobierno aun sabiendo que el bono podría eliminarse, excepto por las beneficiarias mayores de 27 años del Municipio de El Alto, quienes consideran que debería quedarse por los proyectos sociales que hizo en favor de los más pobres. No obstante, la mayoría de las beneficiarias desean un cambio debido a los actos de corrupción y el escaso apoyo a los emprendimientos en los últimos años.

RESULTADOS DE LOS GRUPOS FOCALES 2

GRUPOS FOCALES			
¿Usted votaría por el actual gobierno?, sabiendo que el BJA podría eliminarse			
DETALLE	Menos de 20 años	Entre 20 y 27 años	27 años en adelante

MUNICIPIO DE EL ALTO	<p>NO=0 SÍ=0 No responde= 100%</p> <p>COMENTARIO: La mayoría de las beneficiarias no tiene una opinión al respecto.</p>	<p>NO=48% SÍ=29% No responde= 24%</p> <p>COMENTARIO: La mayoría de las beneficiarias prefiere otro gobierno ya que el actual pudo crear fuentes de empleo, según comentarios.</p>	<p>NO=28% SÍ=56% No responde= 17%</p> <p>COMENTARIO: La mayoría de las beneficiarias prefieren continuar con el actual gobierno, debido los proyectos, bonos y otros que se hizo en beneficio de los pobres.</p>
MUNICIPIO DE LA PAZ	<p>NO=0 SÍ=0 No responde= 100%</p> <p>COMENTARIO: La mayoría de las beneficiarias no tiene una opinión al respecto.</p>	<p>NO=46% SÍ=17% No responde= 37%</p> <p>COMENTARIO: La mayoría de las beneficiarias prefiere otro gobierno, y es necesario un cambio, según comentarios. Así también, existen beneficiarias que están indecisas y no tienen una opinión al respecto.</p>	<p>NO=75% SÍ=12.5% No responde= 12.5%</p> <p>COMENTARIO: La mayoría de las beneficiarias prefiere otro gobierno, debido a los índices de corrupción.</p>

DISCUSIÓN

La presente investigación sigue lineamientos que responden a la evaluación de políticas públicas, con un fuerte enfoque en la determinación de efectos no deseados correspondientes al Programa Bono Juana Azurduy (BJA). Similares investigaciones se han realizado en los últimos años, y entre las más recientes se tiene “La Evaluación de Impacto del Programa de Salud Materno Infantil - Bono Juana Azurduy”, desarrollado en el año 2015 por la Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas, conjuntamente con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), en él se evalúa el desempeño del programa en el cumplimiento de sus objetivos prioritarios, con un enfoque positivo en los impactos generados, cuyos resultados fueron el inicio de la presente investigación. La diferencia sustancial de la presente investigación del “porqué la eficacia de los objetivos no son suficientes en las políticas redistributivas” propone el descubrimiento de los efectos no deseados del Programa Bono Juana Azurduy, cuyos efectos deben ser considerados dentro del diseño de las futuras políticas públicas correspondientes en este ámbito.

El Banco Interamericano de Desarrollo (BID) realizó varias investigaciones sobre el problema de la mortandad materno-infantil en la región, cuyas propuestas de solución varían de un país al otro, entre las más destacables se tiene al Programa de Desarrollo Nutricional de El Alto en Bolivia (2011) y el Programa de Prevención de Embarazos (2015), éste último desarrollado en diferentes países con acciones diversas, la implementación de las acciones mencionadas previamente permitieron reducir la mortalidad materno-infantil desde sus orígenes, creando soluciones sostenibles. Por tanto, los hallazgos de la presente investigación permiten la realización de ajustes o rediseños de la política pública para su efectiva implementación basándose en iniciativas e investigaciones del BID, bajo una combinación de análisis de datos, contexto y propuestas efectivas.

CONCLUSIONES

Los resultados de la investigación, del “Porqué la eficacia de los objetivos no son suficientes en las políticas redistributivas”, nos permiten concluir lo siguiente:

Los resultados se muestran positivos con respecto a la disminución de la desnutrición crónica en los últimos años, siendo que 8 de cada 10 niños menores de 2 años han superado la misma, la eficacia de este objetivo con respecto al programa es del 84%. No obstante, no significa que estén alimentándose adecuadamente, si bien se redujo la desnutrición crónica⁴, la malnutrición⁵ se presenta con una tendencia creciente, siendo éste un efecto negativo del programa.

Según datos obtenidos en la presente investigación, 4 de cada 10 niños presentan malnutrición tanto en el Municipio de El Alto y el Municipio de La Paz, de los cuales 3 son beneficiarios del bono, existiendo una amplia variación. El BJA debe contribuir al bienestar de las niñas y niños, y una de ellas es una nutrición estable, sin embargo, el destino que las beneficiarias le dan al bono no prioriza productos alimenticios en la mayoría de los casos, y bajo un análisis de brechas entre municipios se puede evidenciar que las beneficiarias del Municipio de El Alto tienen una baja priorización en productos alimenticios, mientras que las beneficiarias del Municipio de La Paz tienen una priorización media. Sin embargo, ambos municipios no destinan el bono con gran prioridad en productos alimenticios, y si lo hacen, los productos alimenticios que consumen no son variados en proteínas y vitaminas para el niño o niña, es así que la complicación más pronunciada en menores de 2 años es el bajo peso y talla en estos municipios, así también, el subsidio prenatal pretende mitigar esta situación desde el año 2015, pero aún los resultados no son favorables. Según expertos del programa, una de las desventajas del mismo es la NO existencia de un parámetro de gasto para controlar el destino del bono, ya que la mayor parte de las beneficiarias no realizan un gasto adecuado, olvidando el objetivo principal del mismo. Tal situación contribuye a que más niños padezcan de malnutrición, actualmente erradicar el mismo y trabajar con mayor énfasis en una óptima nutrición es el gran desafío, más aún que la desnutrición crónica ya es un problema superado.

Por tanto, cuando los efectos negativos de una política pública se empiezan a visualizar, una acción inmediata es la modificación, de modo tal, que el BJA centralice sus actividades al mejoramiento del estado nutricional de los niños y niñas con un enfoque fuertemente preventivo.

Una acción podría ser la fijación de lineamientos del BJA al del Programa Nutricional⁶, el cual fue catalogado por el BID como un programa exitoso en la región, y cuyos resultados permitieron a menores de dos años superar la malnutrición.

Los resultados muestran un incremento del 95.6% en la demanda de servicios integrales de salud en mujeres embarazadas y niños/as menores de 2 años, cuya eficacia es bastante alta. Es importante, mencionar que el indicador de la demanda de servicios integrales de salud en el BJA

⁴ Falta de alimentación induciendo al hambre, causada por la pobreza.

⁵ Alimentación sin nutrientes, inadecuada.

⁶ El Programa de Salud Familiar Comunitaria e Intercultural SAFCI, fue implementado en junio del 2008, según el DS 29601. El programa se implementó para mujeres embarazadas y niños menores de 2 años en la Ciudad de El Alto en los años 2008-2011, mejorando el estado nutricional de los niños a través de la organización de grupos de madres para la preparación de alimentos nutritivos revalorizando los conocimientos en la parte nutricional y alimentos locales, con entrenamientos teóricos y prácticos, visitas domiciliarias y un sistema de información bajo una coordinación entre familias, autoridades locales y el Sistema de Salud. El programa fue reconocido por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) como un programa modelo para ser replicado en otras localidades de la región.

es la inscripción al programa, para su posterior atención en partos y controles en los niños. Sin embargo, según datos obtenidos en la presente investigación, la mayoría de las beneficiarias se inscriben en el BJA, pero no llegan a finalizar de forma efectiva el programa, y bajo un análisis de brechas entre los municipios, se pudo evidenciar que las principales causas de abandono del BJA es la falta de información oportuna y el tiempo para realizar los controles tanto en el Municipio de El Alto y La Paz. Según expertos del programa, existen factores endógenos que evitan la efectiva culminación del programa, como la irresponsabilidad de no asistir a los controles, una falta de planificación del tiempo, entre otras.

Por tanto, el éxito en la demanda de servicios integrales de salud en el BJA no debe contemplar solamente la inscripción al programa sino también la culminación de la misma.

La mortalidad materno-infantil redujo en un 52%, mostrando así resultados positivos a nivel nacional, cuya eficacia al respecto es relativamente media. Sin embargo, Bolivia es uno de los países en la región con mayor índice de mortalidad materno infantil, según expertos del programa, las líneas base fueron muy altas para Bolivia. Según datos obtenidos de la presente investigación, la edad promedio de las beneficiarias en ambos municipios es desde los 15 a 35 años, y bajo un análisis de brechas entre los municipios, la edad más frecuente oscila entre los 23 a 25 años en ambos municipios, la diferencia se halla en el número de hijos que tienen, y es que las beneficiarias del Municipio de El Alto presentan una responsabilidad familiar mayor con un promedio de 1 a 5 hijos, donde solamente se benefician entre 1 a 3 niños, la causa principal es la no disponibilidad de tiempo para realizar los controles, falta de información oportuna y el PIC⁷ en el que se encuentran, mientras que en el Municipio de La Paz el promedio es de 1 a 3 hijos, donde se beneficia la mayoría.

También es importante resaltar que muchas madres jóvenes no llegan a enterarse de los beneficios del bono en su debido tiempo, desestimando así la idea del bono como un incentivo debido al desconocimiento. No obstante, el índice de embarazos adolescentes en Bolivia es de los más altos, cuya tasa de natalidad⁸ es de 116 por cada 1.000, mientras que el promedio regional de partos en adolescentes es de 77 por cada 1.000. Los expertos del programa consideran que el bono NO podría ser un incentivo para volver a embarazarse porque es relativamente bajo en ingresos, con un total acumulativo de Bs. 1820 en tres años, más aún que el costo de vida es alto actualmente. Más bien, el problema radica en aspectos como los casos de violación, consumo de bebidas alcohólicas a temprana edad, la falta de educación sexual y reproductiva en colegios y universidades, entre otros.

Por tanto, cuando las acciones de una política pública no contribuyen a eliminar el problema desde sus orígenes, una acción inmediata es la modificación, de modo tal, que el BJA centralice sus actividades a mejorar la salud sexual y reproductiva en mujeres jóvenes con un enfoque preventivo, como la difusión de información útil y precisa, el desarrollo de habilidades socioemocionales, el acceso a métodos de cuidado seguros y apropiados tanto en escuelas, universidades y clínicas de salud, la abstención del consumo de bebidas alcohólicas para no

⁷ Periodo Intergenésico Corto, referido a embarazos menores de dos años después del último embarazo. Las mujeres en esta situación no pueden acceder a los beneficios del BJA debido a las prohibiciones señaladas en el programa.

⁸ Tasa de natalidad según el Fondo de las Naciones Unidas para la Población.

exponerse a relaciones sin protección o consentimiento. Los lineamientos mencionados previamente pertenecen a iniciativas del BID, cuyos resultados han sido alentadores en varios países de la región.

La participación laboral de las beneficiarias, a pesar de su condición materna, es de los resultados más relevantes de la investigación. Actualmente, en el Municipio de El Alto y La Paz, un 70% de las mujeres participa en el mercado laboral. Bajo un análisis de brechas entre municipios, se puede evidenciar que en el Municipio de El Alto, 9 de cada 10 beneficiarias trabajan a pesar de su condición materna y una forma factible de hacerlo es el comercio, sabiendo que el nivel de educación alcanzado es bajo, así también, las beneficiarias presentan una mayor responsabilidad económica por el número de hijos que tienen y en algunos casos las deudas con el banco, y entre las aspiraciones personales y proyecciones futuras señalaron la creación y expansión de negocios comerciales y la obtención de una casa propia. Mientras que en el Municipio de La Paz, 5 de cada 10 beneficiarias tienen la opción de trabajar en diferentes actividades y no necesariamente en comercio, donde el nivel de estudio alcanzado es mayor y el número de hijos es menor, y entre las aspiraciones personales y proyecciones futuras señalaron la culminación de sus estudios, estabilidad laboral, y en algunos casos la creación de negocios comerciales. Sin embargo, todavía una alta proporción de mujeres sigue trabajando en condiciones de informalidad, por cuenta propia e incluso sin remuneración monetaria, en ambos municipios.

Las soluciones podrían canalizarse de diferentes formas, una de ellas, la creación de políticas públicas que puedan explotar el espíritu emprendedor por necesidad que presentan muchas beneficiarias en el Municipio de El Alto, o la creación de programas de inserción laboral segura para mujeres jóvenes en el Municipio de La Paz, más aún que la participación de las mujeres en el mercado laboral aumentó en un 45% en los últimos 50 años según el BID.

Los resultados de la investigación nos permiten concluir que el BJA como parte de una política pública, debe ser modificado para conseguir efectos positivos, o eliminar la política para canalizar el problema desde una óptica diferente.

REFERENCIAS CITADAS

Kliksberg, B. (2003). Hacia una nueva visión de la política social en América Latina . *Ciencia y Cultura*.

Panorama de la mortalidad materno infantil en Latinoamérica. (2017). *BBC NEWS*.

Tamayo. (1997). “El Análisis de las Políticas Públicas”, en Bañón y Carrillo. *La Nueva Administración Pública, Alianza Editorial*, 281-312.

Marchoni M., Gluzmann P., Serrano J., Bustelo M. *Participación Laboral Femenina*. (2014). Banco Interamericano de Desarrollo BID.

AGRADECIMIENTOS

A Dios sobre todas las cosas.

A la Universidad Mayor de San Andrés por brindarme la oportunidad de aportar a la investigación científico administrativa.

A mi tutor, Freddy Aliendre por la enseñanza transmitida durante los años de la especialización en la Mención de Gerencia Pública, y sobre todo por el fuerte apoyo académico durante la investigación.

A mi familia, por su gran apoyo incondicional.

A las beneficiarias del Bono Juana Azurduy, quienes compartieron sus experiencias y conocimientos, y que sin ellas, la presente investigación no hubiese culminado de forma exitosa.

ANEXO 1
TABLA DE RESULTADOS

ENCUESTAS	PROMEDI O EL ALTO	PROMEDIO LA PAZ	SUMA TOTAL	% EL ALTO (186)	% LA PAZ (182)	% DEL TOTAL (368 MUESTRA)	% BRECHAS ENTRE MUNICIPIOS	
CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES							EL ALTO	LA PAZ
EDAD								
Menos de 15 años	0	0	0	0%	0%	0%		
15-25 años	73	88	161	39%	48%	44%	45%	55%
25-35 años	88	72	160	47%	40%	43%	55%	45%
Más de 35 años	25	22	47	13%	12%	13%	53%	47%
ESTADO CIVIL								
Concubinato	88	54	142	47%	30%	39%	62%	38%
Casada	50	66	116	27%	36%	32%	43%	57%
Soltera	44	56	100	24%	31%	27%	44%	56%
Viuda	4	0	4	2%	0%	1%	100%	0%
Divorciada	0	6	6	0%	3%	2%	0%	100%
NIVEL DE EDUCACIÓN ALCANZADO								
Primaria	26	8	34	14%	4%	9%	76%	24%
Secundaria	53	4	57	28%	2%	15%	93%	7%
Bachillerato	56	64	120	30%	35%	33%	47%	53%
Técnico	18	16	34	10%	9%	9%	53%	47%
Universidad	29	78	107	16%	43%	29%	27%	73%
Profesional	4	12	16	2%	7%	4%	25%	75%
Ninguno		0	0	0%	0%	0%		
INFORMACIÓN DE INGRESOS								
¿USTED TRABAJA ACTUALMENTE?								
SÍ	173	88	261	93%	48%	71%	66%	34%
NO	13	94	107	7%	52%	29%	12%	88%
SÍ SU RESPUESTA FUE SÍ, ¿EN QUÉ RUBRO?								
Comercio	146	42	188	84%	48%	51%	78%	22%
Agricultura	4	2	6	2%	2%	2%	67%	33%
Industria	0	0	0	0%	0%	0%		
Otro	23	44	67	13%	50%	18%	34%	66%
¿CUÁL ES SU INGRESO MENSUAL?								
Menos de 500 Bs.	4	4	8	2%	2%	2%	50%	50%
500-1500 Bs.	70	24	94	38%	13%	26%	74%	26%
1500-2500 Bs.	73	56	129	39%	30%	35%	57%	43%
2500-3500 Bs.	18	2	20	10%	1%	5%	90%	10%
Más de 3500 Bs.	8	2	10	4%	1%	3%	80%	20%
Ninguno	13	94	107	7%	51%	29%	12%	88%

¿USTED ES LA ÚNICA QUE APORTA CON INGRESOS EN SU HOGAR?								
SÍ	59	20	79	32%	11%	21%	75%	25%
NO	127	162	289	68%	87%	79%	44%	56%
SI SU RESPUESTA FUE UN NO, ¿QUIÉN/ES?								
Marido u esposo	112	120	232	88%	74%	63%	48%	52%
Hijos	0	2	2	0%	1%	1%	0%	100%
Padres	15	34	49	12%	21%	13%	31%	69%
Otro	0	6	6	0%	4%	2%	0%	100%
¿ACTUALMENTE USTED VIVE CON SUS PADRES, HERMANOS U OTROS FAMILIARES?								
SÍ	83	110	193	45%	60%	52%	43%	57%
NO	103	72	175	55%	40%	48%	59%	41%
¿CUÁNTOS INTEGRANTES COMPONEN SU FAMILIA (ESPOSO E HIJOS)?								
2	43	44	87	23%	24%	24%	49%	51%
3 a 5	101	122	223	54%	67%	61%	45%	55%
5 a 8	38	16	54	20%	9%	15%	70%	30%
Más de 8	4	0	4	2%	0%	1%	100%	0%
¿CUÁNTOS INTEGRANTES DE SU FAMILIA SON ECONÓMICAMENTE DEPENDIENTES DE USTED (PADRES, HIJOS, HERMANOS)?								
2	51	116	167	27%	64%	45%	31%	69%
3 a 5	89	56	145	48%	31%	39%	61%	39%
5 a 8	42	10	52	23%	5%	14%	81%	19%
Más de 8	4	0	4	2%	0%	1%	100%	0%
¿TIENE ALGÚN TIPO DE DEUDA (BANCOS O TERCEROS)?								
SÍ	74	54	128	40%	30%	35%	58%	42%
NO	112	128	240	60%	70%	65%	47%	53%
INFORMACIÓN RELATIVA AL BJA								
¿ES LA PRIMERA VEZ QUE RECIBE EL BJA?								
SÍ	121	136	257	65%	75%	70%	47%	53%
NO	65	46	111	35%	25%	30%	59%	41%
¿A QUÉ EDAD RECIBIÓ EL BJA?								
Menos de 15 años	4	4	8	2%	2%	2%	50%	50%
15-25 años	118	118	236	63%	65%	64%	50%	50%
25-35 años	56	46	102	30%	25%	28%	55%	45%
Más de 35 años	8	14	22	4%	8%	6%	36%	64%
¿CUÁNTOS HIJOS TIENE?								
1	83	120	203	45%	66%	55%	41%	59%
2 a 3	57	52	109	31%	29%	30%	52%	48%
3 a 5	42	8	50	23%	4%	14%	84%	16%
Más de 5	12	2	14	6%	1%	4%	86%	14%

¿CUÁNTOS DE ELLOS SE BENEFICIARON DEL BJA?								
1	138	146	284	74%	80%	77%	49%	51%
2 a 3	44	36	80	24%	20%	22%	55%	45%
3 a 5	4	0	4	2%	0%	1%	100%	0%
Más de 5	0	0	0	0%	0%	0%		
¿USTED SUFRIÓ ALGÚN TIPO DE VIOLENCIA (PSICOLÓGICA, FÍSICA O SEXUAL) EN SU ENTORNO FAMILIAR?								
SÍ	87	56	143	47%	31%	39%	61%	39%
NO	99	126	225	53%	69%	61%	44%	56%
CALIDAD DEL GASTO DEL BJA								
¿EN QUÉ GASTA PRINCIPALMENTE EL BJA?								
Alimentos	18	86	104	10%	47%	28%	17%	83%
Ropa o calzados	58	38	96	31%	21%	26%	60%	40%
Pasajes	0	14	14	0%	8%	4%	0%	100%
Otro	110	44	154	59%	24%	42%	71%	29%
¿QUÉ ALIMENTOS PRIORIZA CON EL BJA?								
Cereales	22	42	64	12%	23%	17%	34%	66%
Frutas	8	8	16	4%	4%	4%	50%	50%
Carnes	4	26	30	2%	14%	8%	13%	87%
Vegetales	0	6	6	0%	3%	2%	0%	100%
Lácteos	17	8	25	9%	4%	7%	68%	32%
Ninguno	135	92	227	73%	51%	62%	59%	41%
¿LOGRA QUE SU NIÑO/A CONSUMA SIN DIFICULTAD LAS PROTEÍNAS (CHISPITAS)?								
SÍ	58	84	142	31%	46%	39%	41%	59%
NO	128	98	226	69%	54%	61%	57%	43%
¿PRESENTÓ SU NIÑO/A COMPLICACIONES DURANTE SUS CONTROLES?								
SÍ	54	56	110	29%	31%	30%	49%	51%
NO	132	126	258	71%	69%	70%	51%	49%
SI SU RESPUESTA FUE UN SÍ, ¿CUÁL?								
Bajo peso y talla	40	46	86	74%	82%	23%	47%	53%
Anemia	0	2	2	0%	4%	1%	0%	100%
Otro	14	6	20	26%	11%	5%	70%	30%
¿QUÉ SERVICIOS BÁSICOS TIENE EN SU HOGAR?								
Agua potable	186	180	366	100%	99%	99%	51%	49%
Energía eléctrica	186	182	368	100%	100%	100%	51%	49%
Gas a domicilio	102	84	186	55%	46%	51%	55%	45%
Alcantarillado	137	172	309	74%	95%	84%	44%	56%

ANEXO 2

RESULTADOS DE ENTREVISTAS

Entrevista al Coordinador Departamental La Paz-Bono Juana Azurduy-Ministerio de Salud

ENTREVISTA A INFORMANTES CLAVE

INFORMANTE CLAVE: Estevan Guillermo Virreyra Vásquez (Coordinador Departamental La Paz-Bono Juana Azurduy-Ministerio de Salud)

Las siguientes 5 preguntas nos ayudarán a determinar la frecuencia que existe en cada familia de obtener nuevamente el bono, si éste es un incentivo más, y verificar el municipio que recibe el bono con más frecuencia.

- **¿Cuántos casos de embarazo (de menos de 2 años después del último embarazo) se han presentado para recibir el bono (sabiendo que no es viable)?**
El periodo Intergenésico Corto (PIC) se da en un 40% aproximadamente en el área rural y un 10% en áreas urbanas. Considerando que el Municipio de El Alto está en pleno desarrollo de urbanización, se calcula que 3 de cada 10 mujeres presentan el PIC, sin embargo, el dato se reduce en el Municipio de La Paz, 1 de cada 10 mujeres.
- **¿Cuál es el promedio de niños que se benefician del bono por familia?**
En el Municipio de El Alto, el promedio aproximado es de 4 niños por familia.
En el Municipio de La Paz, el promedio es de 2 niños por familia.
- **¿Cuál es la edad promedio de las mujeres al recibir su primer bono?**
Se presentan casos desde los 16 hasta los 41 años de edad, en ambos municipios la edad más frecuentada es desde los 23 a 25 años de edad.
- **¿Qué municipio entre La Paz y El Alto, se beneficia más del bono?**
Ambos municipios se benefician.
- **¿El bono podría ser un incentivo para volver a embarazarse?**
No, el bono condicionado es relativamente bajo en ingresos. No se cree que una persona podría quedar embarazada sólo por recibir Bs. 50 al mes; Más bien, el problema radica en la falta de educación sexual y reproductiva en colegios y universidades.

Las siguientes 3 preguntas nos ayudarán a comprender si existe un gasto eficiente del bono por parte de las beneficiarias, la existencia de algún parámetro de gasto, y las deficiencias del gasto del bono.

▪ **¿Cuál debería ser el destino de gasto del bono, por parte de las beneficiarias?**

El objetivo del bono es principalmente mejorar la calidad de vida de las beneficiarias y principalmente de los niños. Actualmente, el costo de vida en el Municipio de La Paz es alto y el bono podría no alcanzar. Sin embargo, en los últimos años se ha estado implementando el subsidio prenatal para cubrir las principales necesidades alimenticias.

▪ **¿Existe algún parámetro de gasto del bono para las beneficiarias?**

Actualmente no existe, es difícil saber en qué el destino del gasto del bono de cada beneficiaria, pero éstas deberían priorizar gastos relativos al cuidado de sus hijos.

▪ **¿Qué deficiencias se están presentando al respecto y qué medidas de mejoramiento del gasto del bono se podría aplicar?**

Primero, se debería implementar charlas educativas e informativas para un mayor conocimiento del bono, así también brindar charlas de educación sexual en colegios. Se debería mejorar los aspectos nutricionales y priorizar la buena alimentación de las madres y niños.

Las últimas 5 preguntas nos permitirán obtener información general del bono, respecto a las mejoras, la sostenibilidad y la implementación del Sistema Único de Salud (SUS).

▪ **¿Es sostenible el BJA en los próximos 15 años?**

El financiamiento del BJA proviene del Tesoro General de la Nación (TGN), exactamente de los ingresos provenientes de las empresas estatales. Siempre que la economía esté en crecimiento, habrá bonos sociales.

▪ **¿El BJA es una Política de Gobierno o de Estado?**

Es una Política de Gobierno, el bono se maneja con bases económicas y principalmente políticas, es así que el BJA nace por disposición del actual gobierno del Movimiento al Socialismo (MAS) en el año 2009.

▪ **Los resultados de la mortalidad materno-infantil es de los más altos en la región, ¿cuál es el reto del BJA con respecto al mismo?**

El bono funciona como un incentivo para que las madres puedan realizar sus controles prenatales y no tengan complicaciones posteriores. Debe existir una corresponsabilidad por parte de las beneficiarias y un mayor control. Cabe notar que Bolivia inició con un índice bastante alto en mortalidad materno-infantil en toda la región, cada año se está tratando de reducir esa brecha.

▪ **Los resultados del embarazo adolescente es de los más altos en la región, ¿en qué grado se presenta el bono como una causa?**

El bono no debe presentarse como una causa, sino existen factores que determinan la misma como la falta de educación sexual en adolescentes, la iniciación de consumo de bebidas alcohólicas a temprana edad, los casos de violación, entre otros. Inclusive, muchas adolescentes desconocen sobre el bono y sus beneficios.

▪ **¿Cómo se está implementando el bono con respecto al SUS?**

Se está trabajando en ello, pero las inscritas en el SUS pasan automáticamente al sistema de las beneficiarias del BJA, debido a que el criterio es el mismo en cuanto a mujeres embarazadas.

ANEXO 3

ENTREVISTA A EXPERTOS DEL TEMA DE UDAPE

ENTREVISTA A INFORMANTES CLAVE

INFORMANTE CLAVE: Susana Lizárraga Álvarez (Experta de la Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas)

Las siguientes preguntas nos ayudarán a comprender la sostenibilidad del bono, la decisión política del bono y los retos del bono con respecto a datos alarmantes en comparación a otros países de la región.

- **¿Es sostenible el BJA en los próximos 15 años?**
El costo en el que incurre el BJA debe mantenerse, así mismo es importante que existan utilidades de las reservas internacionales.
- **¿El BJA es una Política de Gobierno o de Estado?**
Es una Política de Gobierno.
- **Los resultados de la mortalidad materno-infantil es de los más altos en la región, ¿cuál es el reto del BJA con respecto al mismo?**
Las líneas base fueron muy altas para Bolivia. Existen factores endógenos, es decir, propios del ambiente, se tiene la idiosincrasia presente, como ser la educación de las personas, una disposición escasa por asistir a los servicios. El Estado puede intervenir pero se necesita de una cultura responsable.
- **Los resultados del embarazado adolescente es de los más altos en la región, ¿en qué grado se presenta el bono como una causa?**
El bono no se presenta como una causa del embarazo adolescente, existen otros factores como el alcoholismo.
- **¿Qué tipo de políticas se podrían implementar para reducir el índice de embarazos adolescentes?**
Educación preventiva en colegios y universidades.

ANEXO 4

MODELO DE ENCUESTA A BENEFICIARIAS

Características individuales

Edad:

Estado Civil: Casada Soltera Viuda Divorciada Otro:

Nivel de educación alcanzado:

Primaria Secundaria Bachillerato Universidad Profesional

Información de ingresos

¿Usted trabaja actualmente? Sí NO

Si su respuesta fue Sí: Comercio Agricultura Industria Otro:

¿Cuál es su ingreso mensual?

¿Usted es la única que aporta con ingresos en su hogar? Sí NO

Si su respuesta fue un NO, ¿Quién/es?: Marido Hijos Padres Otro:

¿Actualmente, usted vive con sus padres, hermanos u otros familiares? Sí NO

¿Cuántos integrantes componen su familia (esposo e hijos)? 2 3 a 5 5 a 8 Más de 8

¿Cuántos de los integrantes son económicamente dependientes de usted (padres, hijos, hermanos)? 2 3 a 5 5 a 8 Más de 8

¿Tiene algún tipo de deuda con terceros (bancos)? Sí NO

Información relativa al BJA

¿Es la primera vez que recibe el BJA? Sí NO

Si su respuesta fue un NO, ¿a qué edad?: Menor a 15 15 a 25 25 a 35 Mayor a 35

¿Cuántos hijos tiene? 1 2 a 3 3 a 5 Más de 5

¿Cuántos de ellos se beneficiaron con el BJA? 1 2 a 3 3 a 5 Más de 5

¿Usted sufrió algún tipo de violencia (psicológica, física o sexual) en su entorno familiar? Sí NO

Calidad de gasto del BJA

¿En qué gasta principalmente el BJA? Alimentos Ropa o calzados Pasajes Otro:

¿Qué consume mayormente? Cereales (Arroz, pan, fideo, otros)

Carnes (pollo, huevo, pescado, carne de res, otros)

Frutas (manzana, plátano, frutilla, otros)

Vegetales (brócoli, espinaca, zanahoria, otros)

Lácteos (Leche, yogurt, queso)

¿Logra que su niño consuma sin dificultad las vitaminas, proteínas (chispitas) que el BJA ofrece?

SÍ NO

¿Presentó su niño complicaciones u observaciones durante sus controles? SÍ NO

Si su respuesta fue SÍ, ¿cuáles?: Bajo peso y talla Anemia Gastritis Otro:

¿Qué servicios básicos tiene en su hogar?

Agua potable Energía eléctrica Gas a domicilio Alcantarillado

ANEXO 5

MODELO DE PREGUNTAS A GRUPOS FOCALES

Características no observables	VARIABLES orientados a identificar posibles efectos no deseados en los beneficiarios del BJA.
Descripción de sí misma	.
Aspiraciones personales	
Proyección en 10 años	
Opinión de la continuidad del BJA con respecto al gobierno actual.	

ANEXO 6

**GUÍA DE ENTREVISTA PARA EL DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN
DEPARTAMENTAL DEL BJA**

ENTREVISTA A INFORMANTES CLAVE
INFORMANTE CLAVE:
Las siguientes 5 preguntas nos ayudarán a determinar la frecuencia que existe en cada familia de obtener nuevamente el bono, si éste es un incentivo más, y verificar el municipio que recibe el bono con más frecuencia.
<ul style="list-style-type: none">▪ ¿Cuántos casos de embarazo (de menos de 2 años después del último embarazo) se han presentado para recibir el bono (sabiendo que no es viable)?▪ ¿Cuál es el promedio de niños que se benefician del bono por familia?▪ ¿Cuál es la edad promedio de las mujeres al recibir su primer bono?▪ ¿Qué municipio entre La Paz y El Alto, se beneficia más del bono?▪ ¿El bono podría ser un incentivo para volver a embarazarse?
Las siguientes 4 preguntas nos ayudarán a comprender si existe un gasto eficiente del bono por parte de las beneficiarias, la existencia de algún parámetro de gasto, y las deficiencias del gasto del bono.
<ul style="list-style-type: none">▪ ¿Cuál debería ser el destino de gasto del bono, por parte de las beneficiarias?▪ ¿Existe algún parámetro de gasto del bono para las beneficiarias?▪ ¿Qué deficiencias se están presentando al respecto?▪ ¿Qué medidas de mejoramiento del gasto del bono se podría aplicar?
Las últimas 3 preguntas nos permitirán obtener información general del bono, respecto a las mejoras, la sostenibilidad y la implementación del Sistema Único de Salud (SUS).

- ¿Es sostenible el BJA en los próximos 15 años?
- ¿El BJA es una Política de Gobierno o de Estado?
- Los resultados de la mortalidad materno-infantil es de los más altos en la región, ¿cuál es el reto del BJA con respecto al mismo?
- Los resultados del embarazo adolescente es de los más altos en la región, ¿en qué grado se presenta el bono como una causa?
- ¿Cómo se está implementando el bono con respecto al SUS?

ANEXO 7

GUÍA DE ENTREVISTA PARA EXPERTOS DEL TEMA DE UDAPE

ENTREVISTA A INFORMANTES CLAVE

INFORMANTE CLAVE:

Las siguientes preguntas nos ayudarán a comprender la sostenibilidad del bono, la decisión política del bono y los retos del bono con respecto a datos alarmantes en comparación a otros países de la región.

- ¿Es sostenible el BJA en los próximos 15 años?
- ¿El BJA es una Política de Gobierno o de Estado?
- Los resultados de la mortalidad materno-infantil es de los más altos en la región, ¿cuál es el reto del BJA con respecto al mismo?
- Los resultados del embarazo adolescente es de los más altos en la región, ¿en qué grado se presenta el bono como una causa?

ÍNDICE

RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	3
METODOLOGÍA	4
Objetivos de la investigación	4
Alcance de la investigación.....	4
Cálculo de la muestra.....	4
Método.....	4
Enfoque.....	5
Instrumentos	5
RESULTADOS	12
DISCUSIÓN	27
CONCLUSIONES	28
AGRADECIMIENTOS	32
ANEXOS	33