

Título: Análisis de la eficacia de la ayuda al desarrollo y sus efectos en la reducción de la pobreza: el caso de la República Dominicana

Autora: Julibel Guerra Mejía
Universidad de Valladolid

Tutora: Mariola Gózalo Delgado
Curso 2015-2016

Máster en Cooperación Internacional para el Desarrollo



AGRADECIMIENTOS

A Dios por la salud y entendimiento brindado en todo el proceso de mis estudios y desarrollo académico.

A mi tutora, por su impecable labor en la dirección del presente estudio.

A la Comisión Europea, por haber puesto en mí la confianza para desarrollarme a nivel profesional.

A la Universidad de Valladolid, por abrirme sus puertas y ser parte de este proceso. En especial, a nuestra coordinadora académica por su gran compromiso con y cada uno de nosotros/as.

A mis amigos y compañeros de estudios, por todos los momentos compartidos en dicho trayecto.

A mi familia, por todo su apoyo incondicional. En especial a mis padres, por demostrarme en cada instante el valor de la dedicación y la disciplina. Sin duda, clave para el desarrollo en todo el espectro de la vida.

RESUMEN

La cooperación internacional al desarrollo se convierte en una herramienta que le permite a los Estados interactuar entre sí para contribuir a la promoción del desarrollo nacional. El sistema de cooperación surge en la década de los cincuenta, bajo el concepto de ayuda orientada al crecimiento económico como determinante de desarrollo. Sin embargo, desde la década de los noventa, la cooperación ha orientado sus esfuerzos a complementar los aspectos de desarrollo asociados a la superación de la pobreza.

A partir de ello, se evidencia que a lo largo de los últimos años el objetivo de la ayuda se ha orientado a reducir la pobreza de los países receptores y promover efectivamente el desarrollo. No obstante, el impacto de la ayuda sobre este objetivo ha sido poco estudiado por la literatura de la eficacia de la ayuda, pues sus esfuerzos se han orientado únicamente a concebir el crecimiento económico, como elemento para reducir la pobreza. En consecuencia, los efectos de la ayuda en la reducción de la pobreza, han sido investigados principalmente por el efecto de la ayuda económica en el crecimiento. Asimismo, la pobreza se caracteriza por ser un problema social complejo. Su propia conceptualización y medición conlleva mirar más allá de su enfoque monetario y utilizar un enfoque multidimensional.

El estudio de caso de la investigación ha sido la República Dominicana, un país de renta media alta, con un crecimiento sostenido y receptor de flujos de ayuda. Sin embargo, la pobreza es un tema fundamental y pese a su crecimiento, se percibe un incremento considerable en los últimos años. Por esta razón, se considera un interesante estudio de caso para el análisis de la eficacia de la ayuda en la reducción de la pobreza.

La evidencia empírica del estudio ha revelado que los flujos de ayuda recibidos por el país no siempre han tenido efectos significativos. En particular, el análisis del impacto de la ayuda sobre la pobreza, medida a través del Índice de Pobreza Multidimensional, muestra que el efecto no ha sido positivo en la reducción de la pobreza. Sin embargo, si se estudian las áreas temáticas del Índice por separado, en algunos casos, la ayuda ha tenido un uso eficaz en las áreas de salud básica en el sector salud y en los servicios sociales e infraestructura.

Palabras clave: Ayuda al desarrollo; Eficacia de la ayuda; Pobreza; Índice Multidimensional de Pobreza; República Dominicana.

ÍNDICE

LISTA DE TABLAS Y FIGURAS	5
LISTA DE ACRÓNIMOS	7
CAPITULO 2. ANALISIS DE LA EFICACIA DE LA AYUDA AL DESARROLLO: MARCO TEORICO	10
2.1. Origen y definición de la ayuda al desarrollo	10
2.2. Modalidades de ayuda al desarrollo.....	14
2.3. Estudios sobre la eficacia de la ayuda al desarrollo.....	16
2.3.1. Estudios tradicionales sobre los efectos y los determinantes de la ayuda	17
2.3.2. La eficacia de la ayuda al desarrollo y los nuevos estudios.....	20
2.4. La pobreza: definición y enfoques de medición	23
2.4.1. Enfoque económico.....	23
2.4.2. Enfoque multidimensional.....	25
CAPITULO 3. LOS FLUJOS DE AYUDA AL DESARROLLO Y LA REDUCCION DE LA POBREZA EN LA REPUBLICA DOMINICANA: UN ANALISIS EMPÍRICO	28
3.1. Introducción	28
3.2. La República Dominicana: panorama general y sus principales tendencias económicas y sociales	29
3.3. Análisis de los flujos de ayuda al desarrollo recibidos por la República Dominicana..	32
3.4. Evolución de la pobreza en la República Dominicana.....	36
3.4.1. Enfoque monetario de la pobreza.....	36
3.4.2. Enfoque Multidimensional de la pobreza.....	39
3.4.3. Índice Multidimensional de la Pobreza para la República Dominicana.....	44
3.4.4. Las dimensiones del Índice de Pobreza Multidimensional y la ayuda al desarrollo..	50
3.5. Factores explicativos de la relación entre ayuda al desarrollo y la reducción de la pobreza en la República Dominicana	54
CAPITULO 4. CONCLUSIONES	56
BIBLIOGRAFIA	58

LISTA DE TABLAS Y FIGURAS

Tabla 1. Comportamiento de los criterios de la ayuda al desarrollo a través del tiempo	11
Figura 1. Las tres dimensiones del Índice de Pobreza Multidimensional.....	27
Figura 2. República Dominicana: Tasa del Crecimiento del PIB, 1970-2014	30
Figura 3. República Dominicana: Tasa de crecimiento del PIB per Cápita, 1970-2014.....	31
Figura 4. América Latina y el Caribe: AOD neta recibida, 1970-2014.....	32
Figura 5. República Dominicana: Total AOD neta desembolsada, 1970-2014 (Millones de dólares a precios corrientes).....	33
Figura 6. República Dominicana: Total AOD multilateral y bilateral, 1970-2014 (Millones de dólares a precios corrientes).....	34
Figura 7. República Dominicana: AOD neta recibida y Producto Interior Bruto, 1970-2014 (millones de dólares a precios corrientes).....	35
Figura 8. República Dominicana: Tasa del crecimiento del Producto Interior Bruto y Tasa de Pobreza General, 2000-2014.....	37
Figura 9. República Dominicana. Porcentaje de personas en pobreza monetaria extrema y general (línea oficial) según región de planificación, 2000-2014.....	38
Figura 10. República Dominicana: porcentaje de personas en pobreza monetaria general (línea oficial) según zona de residencia, 2000-2014.....	39
Figura 11. República Dominicana: Tasa de Mortalidad Infantil 1970-2014.....	40
Figura 12. República Dominicana: Tasa de analfabetismo de la población de 15 años y más, 2000-2014.....	41
Figura 13. República Dominicana: Escolaridad Promedio de la población de 15 años y más, 2000-2014.....	42
Figura 14. República Dominicana: porcentaje de hogares en pobreza multidimensional, 2010, 2011 y 2015	45
Figura 15. República Dominicana: Porcentaje de hogares en pobreza multidimensional, por región rural-urbana, 2015	45

Figura 16. República Dominicana: porcentaje de privaciones promedio de los hogares en pobreza multidimensional, 2010, 2011 y 2015	46
Figura 17. República Dominicana: Índice de Pobreza Multidimensional, 2010, 2011 y 2015	47
Figura 18. República Dominicana: Índice de Pobreza Multidimensional - Dimensión de Educación, 2010, 2011, y 2015	48
Figura 19. República Dominicana: Índice de Pobreza Multidimensional - Dimensión de Salud, 2010, 2011, y 2015	49
Figura 20. República Dominicana: Total AOD y total de AOD desembolsado para el sector de Educación 2002-2014 (en millones de dólares a precios corriente).....	51
Figura 21. República Dominicana: Total AOD y AOD desembolsada en el sector de la salud, 2002-2014 (en millones de dólares a precios corrientes)	52
Figura 22. República Dominicana: Total desembolsada en servicios sociales e infraestructura y AOD desembolsada en agua y saneamiento, 2002-2014 (en millones de dólares corrientes).....	53

LISTA DE ACRÓNIMOS

AOD: Ayuda Oficial al Desarrollo

BM: Banco Mundial

CAD: Comité de Ayuda al Desarrollo

DP: Declaración de París

FAO: Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación (Food and Agriculture Organization)

IDH: Índice de Desarrollo Humano

IPH: Índice de Pobreza Humana

IPM: Índice de Pobreza Multidimensional

MEPYD: Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo

NBIs: Necesidades Básicas Insatisfechas

OCDE: Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico

ODM: Objetivo de Desarrollo del Milenio

ODS: Objetivo de Desarrollo Sostenible

ONE: Oficina Nacional de Estadística

ONGD: Organización no Gubernamental para el Desarrollo

OPHI: Iniciativa de Pobreza y Desarrollo Humano de la Universidad de Oxford (Oxford Poverty and Human Development Initiative)

PIB: Producto Interno Bruto

PNUD: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo

RD: República Dominicana

SINACID: Sistema Nacional de Cooperación Internacional para el Desarrollo

SIUBEN: Sistema Único de Beneficiario

UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (United Nations International Children's Emergency Fund)

CAPITULO I. INTRODUCCIÓN

La eficacia de la ayuda al desarrollo y sus estudios se remontan a los últimos cincuenta años. La literatura sobre eficacia de la ayuda ha estado influenciada por diferentes paradigmas de pensamiento sobre el crecimiento y el desarrollo económico, donde muchos autores han abordado el tema. La mayoría de los estudios se centran en el impacto de los flujos de ayuda en el crecimiento medido a través del Producto Interno Bruto (PIB) y otras variables macroeconómicas, como la inversión y el consumo, señalando la idea de que dicha ayuda, está destinada a cubrir la brecha entre el ahorro y la inversión de los países menos desarrollados. A lo largo de la historia, el objetivo central de la ayuda al desarrollo ha sido el reducir la pobreza y promover el desarrollo de los países receptores.

Objetivo general

El objetivo general de esta investigación es analizar la eficacia de la ayuda al desarrollo, sobre la reducción de la pobreza en la República Dominicana (RD), a partir de los efectos evidenciados en los sectores de educación, salud y calidad de vida, enmarcados en el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM).

Objetivos específicos

- Revisar la literatura sobre la eficacia de la ayuda al desarrollo y la concepción de la pobreza, como justificantes teóricos para comprender el caso de la República Dominicana.
- Estudiar el comportamiento de los flujos de ayuda hacia la RD y su impacto en los sectores del IPM (educación, salud y calidad de vida), con el propósito de identificar la tendencia de la eficacia de la ayuda en dichos sectores.

La metodología utilizada en el marco teórico de la investigación consiste en la revisión de la literatura básica sobre la eficacia de la ayuda y la concepción de la pobreza. La información se obtuvo de diferentes fuentes, entre las que destacan artículos, libros y trabajos de investigación sobre el tema en cuestión consultados en la Biblioteca de la Universidad de Valladolid y en Internet. La revisión de la literatura ha permitido desarrollar el marco teórico, el cual recoge la evolución de la ayuda al desarrollo en el sistema de la cooperación, las modalidades e instrumentos de ayuda y los principales estudios sobre la eficacia de la ayuda al desarrollo publicados durante las últimas décadas. De igual forma, se revisa el

concepto de pobreza y los diferentes enfoques para su medición. Dicho recorrido, facilitará una visión amplia para el cumplimiento de los objetivos planteados.

En la parte empírica, el estudio se ha centrado en el análisis de los flujos de ayuda al desarrollo y la reducción de la pobreza en la RD durante el periodo 1970-2014. La técnica de recolección de datos empleada fue el análisis documental, por la naturaleza de la investigación y de los datos disponibles. Se han consultado, las principales fuentes de datos nacionales, regionales e internacionales sobre ayuda al desarrollo y pobreza entre las que destacan la base de datos de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), del Banco Mundial (BM), de la Iniciativa de Pobreza y Desarrollo Humano de la Universidad de Oxford (OPHI) y la Oficina Nacional de Estadísticas (ONE) de la RD. La investigación es de tipo no experimental, ya que no se manipularon variables y solo se sometieron a la observación.

El interés por la realización de este estudio va más allá de la demostración de que se han alcanzado los objetivos y las competencias en este ámbito. Se pretende profundizar en temas concernientes al desarrollo, ya que los recursos destinados en forma de ayuda hacia los países menos avanzados han recibido fuertes críticas al considerar que dichos fondos no propician, en la mayoría de los casos, una mejora en los países receptores de la ayuda. De igual forma, la investigación busca poner en práctica la capacidad evaluadora en el ámbito de la cooperación al desarrollo e incentivar el pensamiento crítico en un tema fundamental en el mundo actual.

Este trabajo de investigación evalúa si la ayuda recibida por la RD ha tenido efectos positivos o negativos en la reducción de la pobreza. Se supone, que la ayuda contribuye a la reducción de la pobreza, y dichos flujos tiene un efecto positivo directo en los sectores medidos por el IPM (salud, educación y calidad de vida).

La estructura del resto del trabajo se detalla a continuación. El Capítulo 2 presenta el marco teórico de la investigación, en el que se revisa el origen, la definición y las principales modalidades de ayuda así como los estudios más relevantes sobre la eficacia de la ayuda y los aspectos esenciales sobre la definición y medición de la pobreza. El Capítulo 3 explica detalladamente el análisis empírico realizado, incluyendo las principales tendencias socioeconómicas de la RD, la evolución de la pobreza y de los flujos de ayuda recibidos por la RD y los efectos de la ayuda en la reducción de la pobreza. Por último, el Capítulo 4 resume las principales conclusiones de esta investigación.

CAPITULO 2. ANALISIS DE LA EFICACIA DE LA AYUDA AL DESARROLLO: MARCO TEORICO

2.1. Origen y definición de la ayuda al desarrollo

La cooperación internacional al desarrollo es considerada como uno de los ejes esenciales por el cual se articulan las relaciones internacionales entre los países desarrollados y los países en desarrollo. En los últimos años, el escenario internacional de la cooperación se ha caracterizado especialmente por las numerosas crisis económicas y financieras tanto a nivel nacional como internacional. Se destaca, que estos cambios han generado nuevas tareas a tomar en cuenta en la agenda de desarrollo de los países y en el ámbito de la cooperación internacional.

El sistema de cooperación se origina en los años cincuenta tras la Segunda Guerra Mundial y la caída del nazismo, años marcados por factores económicos y políticos arraigados a este proceso de transición. El aspecto económico se ve reflejado en el ámbito geopolítico dado que el fin de la Segunda Guerra Mundial marca el inicio de la Guerra Fría entre dos bloques: el bloque capitalista liderado por Estados Unidos y el bloque socialista liderado por la Unión Soviética. Dicho contexto señalado marca el inicio oficial de la cooperación internacional.

Así las cosas, la política de cooperación internacional para los años cincuenta estuvo marcada por el denominado Plan Marshall¹, como instrumento propuesto por los Estados Unidos. Este plan fue aplicado para la reconstrucción económica de Europa, tras la crisis económica que afrontaba por la guerra.

Para los años sesenta se emplean otros instrumentos como los proyectos de cooperación y apoyo presupuestario. En esta época, el paradigma estuvo influenciado por la teoría económica clásica, la cual se centraba en el crecimiento económico como determinante del desarrollo.

En la década de los años setenta el sistema de la cooperación gira con un debate en dirección sobre la satisfacción de las necesidades básicas, centrándose en una nueva agenda de desarrollo. Cabe destacar, el objetivo de la ayuda para este periodo, el cual se centra en reducir la pobreza. En los años ochenta predominan las políticas de ajuste estructural caracterizadas por la crisis de la deuda externa que afrontaban los países en desarrollo.

¹ Para obtener más información sobre el Plan Marshall, véase el siguiente enlace: <http://marshallfoundation.org/marshall/the-marshall-plan/history-marshall-plan/>

A partir de ello, Larrú (2009), propone una clasificación evolutiva que da cuenta del comportamiento de la ayuda al desarrollo a través del tiempo, enfatizando en los objetivos, instrumentos, ideologías, funciones e instituciones participantes. A continuación se evidencia dicha estructura, con el fin de comprender el panorama general de la ayuda.

Tabla 1. Comportamiento de los criterios de la ayuda al desarrollo a través del tiempo						
	1940-1950	1960	1970	1980	1990	Nuevo Milenio
<i>Objetivo de la Ayuda</i>	Reconstrucción y desarrollo comunitario	Sectores productivos, infraestructura	Sectores de necesidad básica Reducir la pobreza	Reforma macroeconómica y ajuste estructural	Pobreza y gobernabilidad y medio ambiente en menor medida	Pobreza y seguridad. Desarrollo de capacidades y fortalecimiento institucional
<i>Instrumentos</i>	Plan Marshall. Ayuda Alimentaria. Proyectos.	Asistencia Técnica. Apoyo presupuestario. Proyectos Multilaterales	Inicio de la ayuda a las importaciones y caída de la ayuda alimentaria	Tratamiento de la deuda externa. Programas financieros	Fuerte predominio de los programas sobre proyectos	Apoyo presupuestario. Programas sectoriales. Fondos globales temáticos.
<i>Ideología de la Ayuda</i>	La planificación y el mercado. La guerra.	Papel del estado en los diferentes sectores productivos. Guerra Fría	Satisfacción de necesidades básicas y papel del estado en los sectores productivos	Retroceso del papel del estado. Ajuste basado en el mercado	Neoliberalismo y Consenso de Washington	Declaración de París sobre la Eficacia: apropiación, alineamiento, armonización, orientación hacia resultados, rendición mutua de cuentas.
<i>Función de la Ayuda</i>	Transferir recursos a gran escala. Financiación de la industrialización. Creencia en la capacidad del gobierno en utilizar la ayuda de manera eficiente para la planificación.	Modelo de dos brechas (ahorro-inversión y exportaciones) Contribución al crecimiento equilibrado. Asistencia técnica para aumentar el capital humano	Apoyo del crecimiento con redistribución y satisfacción de las necesidades básicas. Reducir y alivio de la pobreza	Problemas de la deuda externa. Financiación del ajuste estructural y estabilización. Condicionalidad "ex ante" Macro-estabilidad Se deja a un lado la pobreza, resultado de la minimización del papel del Estado. Ayuda privada ONGD.	Fatiga del donante de la ayuda. Reducción de la dependencia de la ayuda. Reducción de la deuda externa. Condicionalidad "ex post" Falta de coherencia y complementariedad de los donantes	Logro de los ODM. Reducción de la pobreza como objetivo central. Debate sobre la eficacia de la ayuda y sus limitaciones: fungibilidad, volatilidad, efectos fiscales, corrupción, debilidad de las instituciones. Destino de la ayuda: Interrogante sobre la inclusión de países de renta media Criterios de asignación: selectividad, Incremento de las nuevas formas de ayuda
<i>Instituciones</i>	Naciones Unidas Banco Mundial Estados Unidos La Unión Soviética Bloque.	Donantes Bilaterales	Auge del multilateralismo (Banco Mundial, Fondos Árabes)	Crecimiento y expansión de las ONGD de Desarrollo	Instituciones a la par de la ruptura de la Unión Soviética. Europa del Este como receptora.	CAD OCDE. Poca participación del multilateralismo

Fuente: Larrú (2009: 71-72).

De lo anterior es claro complementar que en los años noventa se retoma el papel de la ayuda al desarrollo en la importancia de hacer frente a la pobreza, y reconfigurar el paradigma sobre las teorías de desarrollo. En ese sentido, la evolución del papel desempeñado por la ayuda al desarrollo, en función de su ideología, instrumentos, instituciones y su función ha ido basándose en su carácter ideológico a lo largo de sus diferentes etapas.

Por otro lado, cabe destacar el fenómeno de la globalización como un proceso simultáneo y directo dentro de la economía global y el sistema de cooperación:

“El proceso globalizador ha cambiado el sistema internacional de ayuda al desarrollo de dos maneras. Primeramente, su carácter básicamente estatocéntrico (puesto que los Estados, como donantes y receptores de ayuda, han tenido un papel central en el sistema de cooperación internacional) ha pasado a ser un sistema multicéntrico caracterizado por la multiplicación de actores no estatales con un peso cada vez mayor. Entre ellos destacan las empresas transnacionales, las Organizaciones No Gubernamentales de Desarrollo y otros actores sub-estatales diversos como los ayuntamientos, los gobiernos regionales y las instituciones públicas autónomas, como las universidades” (Boni *et al.* 2010: 36).

A lo largo de estos últimos años, se ha visto que la cooperación ha sufrido grandes cambios, debido a factores internos y externos de las economías industrializadas. Los cambios en cuanto sus objetivos y el destino de los flujos de ayuda están influenciados por cuestiones ideológicas y por criterios geoestratégicos. Como se observa, el sistema ha evolucionado en todas sus etapas, destacando que el objetivo de la ayuda no siempre fue el mismo, y su papel ha ido cambiando. En ese sentido, la lucha contra la pobreza ha predominado y el interés por combatirla dando lugar a que los actores de la cooperación cuestionen la dinámica del sistema y que en la actualidad, la agenda internacional se centre en la lucha contra la pobreza y acuerdos relacionados sobre la importancia acerca de la eficacia de la ayuda.

El sistema económico mundial y sus tendencias son puntos clave para entender como la ayuda al desarrollo, la agenda de desarrollo de los países y los objetivos de la cooperación, son cuestiones importantes de debate para el avance hacia un crecimiento sostenible de los países en desarrollo.

En ese sentido, es importante señalar, que la cooperación al desarrollo y la ayuda al desarrollo adoptan diferentes conceptos en el sistema internacional, que no son sinónimos el uno con el otro. Según Gómez y Sanahuja (1999:17) “la cooperación al desarrollo comprende el conjunto de actuaciones, realizadas por actores públicos y privados, entre

países de diferente nivel de renta con el propósito de promover el progreso económico y social de los países del Sur”.

La ayuda oficial, por su parte, se considera un concepto más limitado en el que se enmarca las “modalidades de transferencias de recursos de un país desarrollado a otro en vía de desarrollo, que se realizan con determinado grado de concesionalidad por parte de la instancia, sea gubernamental o no gubernamental, que aporta la ayuda” (Gómez y Sanahuja, 1999:19). El concepto más utilizado es de Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD), definido por el Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD) de la OCDE. La AOD está constituida por los flujos que las agencias oficiales, incluidos los gobiernos estatales y locales, o sus agencias ejecutivas, destinan a los países en desarrollo y a las instituciones multilaterales².

El CAD es una institución de carácter internacional, que se encarga de coordinar las políticas de cooperación, la gestión de los cooperantes y la eficiencia de la ayuda por medio de sus miembros. Como coordinador de la ayuda, el CAD considera que las transferencias tienen que cumplir diferentes criterios para ser consideradas AOD³:

- a) La ayuda es otorgada por los organismos oficiales (estatales, locales, universidades públicas y organismos ejecutivos) de los países donantes.
- b) Tiene el objetivo de promover el desarrollo y bienestar social y económico.
- c) Se concede a países y territorios contenidos en la lista de países socios del CAD, o bien a organismos multilaterales de desarrollo.
- d) Es de carácter concesional. Esto significa que la ayuda se otorga como donación (ayuda no reembolsable) o bien que, en el caso de otorgarse como préstamo (ayuda reembolsable), éste se concede a un tipo de interés por debajo del mercado y con un elemento de donación de al menos el 25%.

En conclusión, no todo los recursos destinados a ayudar a los países en desarrollo están incluidos en la AOD. Esta definición de ayuda no tiene en cuenta la ayuda privada concedida por personas o instituciones privadas, fundaciones, empresas y/o universidades etc., otorgada de forma particular. La definición de ayuda al desarrollo que se utiliza en este trabajo es precisamente la AOD, dado su carácter oficial.

² La definición de AOD, por el CAD se puede consultar en el siguiente enlace: <https://www.oecd.org/dac/stats/Es%20AOD%20Nov%202008.pdf>.

³ Los diferentes criterios de la AOD pueden ser revisados en el siguiente enlace: <http://www.oecd.org/dac/stats/officialdevelopmentassistancedefinitionandcoverage.htm>.

2.2. Modalidades de ayuda al desarrollo

Las modalidades de la ayuda al desarrollo y sus instrumentos se han constituido como canales de interacción entre los actores del sistema de cooperación, a través de los cuales se complementan y refuerzan las iniciativas de ayuda para el desarrollo.

En consecuencia, es claro afirmar que el papel de la ayuda ha cambiado y esto ha dado lugar a prestar atención a nuevas formas de ayuda en función de los objetivos que los donantes deseen alcanzar. La AOD, adopta diferentes formas con el objetivo de dar respuestas a unas necesidades específicas. La asistencia para el desarrollo se puede entregar de varias formas, de acuerdo con Caruncho y Atienza (2004) se destacan las siguientes modalidades:

- a) Ayuda multilateral y bilateral
- b) Ayuda en forma de proyecto
- c) Cooperación Técnica
- d) Ayuda en forma de programas
- e) Ayuda reembolsable y no reembolsable

a) Ayuda multilateral y bilateral

La AOD se concede de forma multilateral y bilateral. La ayuda multilateral se realiza por un donante hacia una institución y se refiere a los diferentes recursos destinados por organizaciones internacionales. En este tipo de ayuda, el beneficiario puede ser una institución, organismo internacional y/u organización que a su vez sus integrantes son los gobiernos. En la ayuda multilateral el donante desvincula su actuación, ya que los recursos son destinados a una organización de carácter multilateral⁴. Por otra parte, la ayuda bilateral se concede por un país donante (emisor) a un país beneficiario (receptor), por medio de diferentes actores ya sean las administraciones públicas y organizaciones no gubernamentales que promueven el desarrollo. A diferencia de la ayuda multilateral, en este tipo de ayuda, los donantes que a su vez son los gobiernos, están involucrados de forma directa en la concesión de los recursos. Estas dos formas de ayuda mencionada son financiadas con recursos públicos de los países donantes.

⁴ Para más información sobre agencias multilaterales se puede consultar el siguiente enlace: <http://www.oecd.org/dac/aid-architecture/multilateralaid.htm>

b) Ayuda en forma de proyecto

La ayuda en forma de proyectos son los fondos correspondientes a implementar una serie específica y predefinida de actividades de desarrollo, durante un periodo de tiempo determinado, se caracteriza por poseer una estructura de gestión independiente y objetivos detallados.

El apoyo a proyectos ha sido el instrumento tradicional en el sistema de la cooperación internacional y se pone en marcha para alcanzar objetivos concretos. Dicha modalidad es llevada a cabo por organismos y organizaciones de cooperación, en donde los fondos destinados que se proporcionan, son con fines sociales; es menos fungible ya que los recursos destinados se entregan con un fin específico en donde el mayor grado de control lo poseen los donantes. Según Caruncho y Atienza, (2004: 83) “los logros del proyecto dependen crucialmente del contexto macro del país o de la región, de modo que un entorno inadecuado de políticas o instituciones puede hacerlo fracasar”.

c) Cooperación Técnica

La cooperación técnica promueve el desarrollo a través de transferencias de conocimiento, las cualificaciones de las personas, la habilidad técnica y las aptitudes de la población beneficiaria. Sin embargo, en “la transferencia de conocimientos que la cooperación técnica promueve no siempre se adecua a las necesidades del receptor” (Caruncho y Atienza 2004: 87). Asimismo, es una forma de ayuda clave en la cooperación, ya que incrementa el capital humano del país receptor, lo que se traduce en desarrollo y fortalecimiento de las instituciones.

d) Ayuda en forma de programas

La ayuda en forma de programas según el CAD⁵, constituye aportes no vinculados a proyectos específicos. En este tipo de AOD, quien recibe la ayuda es el gobierno del país en desarrollo y la ejecución le corresponde exclusivamente al receptor. La ayuda en forma de programa se puede conceder de las siguientes maneras:

⁵ Los miembros actuales del CAD se pueden consultar en el siguiente enlace: [https://www.oecd.org/dac/dac-global-relations/SPANISH%20-%2002-02-15%20-%20Joining%20the%20DAC%20\(2\).pdf](https://www.oecd.org/dac/dac-global-relations/SPANISH%20-%2002-02-15%20-%20Joining%20the%20DAC%20(2).pdf)

- Ayuda alimentaria: orientada al desarrollo en dirección a los sectores vulnerables en caso de emergencia y desastre⁶.
- Apoyo a la balanza de pagos: con orientación al apoyo de las importaciones a través de entrega de insumos o divisas atadas y apoyo a la balanza de pagos con divisas liquidas no atadas.
- Apoyo al presupuesto: procede de fondos destinados con un fin único al alivio de la deuda. Son contribuciones no asignadas al presupuesto del gobierno para aplicar estrategias de reducción de la pobreza, políticas estructurales y macroeconómicas. Se divide en apoyo presupuestario general y apoyo presupuestario sectorial⁷.

El apoyo a la balanza de pagos y el apoyo al presupuesto son tipos de ayuda a programas actuales en el sistema de la cooperación, que aparecieron después de los programas de ajuste estructural⁸.

e) Ayuda reembolsable y no reembolsable

En estas formas de ayuda se deben tomar en cuenta la situación del país receptor. Los recursos que se destinan a partir de la cooperación reembolsable (créditos) se dirigen a la “dotación de infraestructura y servicios, sectores que potencian la capacidad del país” (Caruncho y Atienza 2004: 88). Algunos inconvenientes en este tipo de AOD, se puede ver en países de menor desarrollo, especialmente en los que poseen mayor deuda. Mientras que la ayuda no reembolsable (donaciones), son lo contrario a los inconvenientes de la ayuda reembolsable, dado que el país receptor no aumenta su posición de deudora.

2.3. Estudios sobre la eficacia de la ayuda al desarrollo⁹

Durante los últimos treinta años los trabajos sobre la ayuda externa y el crecimiento se han abordado con el objetivo de determinar la eficacia de la ayuda. La eficacia de la ayuda ha sido el tema central en cuestión de debate por muchos autores, abordándose desde diferentes metodologías en el seno del crecimiento y desarrollo. Su impacto ha sido evaluado a nivel micro y macro. En esta sección se revisan por un lado, los estudios que

⁶ Si se desea obtener más información sobre este tipo de ayuda alimentaria, se puede consultar el siguiente enlace: <http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/19>

⁷ Para obtener más información sobre esta modalidad de apoyo al presupuesto general y sectorial, se puede acceder al siguiente enlace: <http://www.realidadayuda.org/glossary/apoyo-presupuestario>

⁸ Para obtener más información acerca de los programas de ajuste estructural, se puede acceder al siguiente enlace: http://free-news.org/NOM_tercermundo_03.htm

⁹ Los trabajos sobre eficacia de la ayuda incluidos en esta sección se tomaron de Lengyel *et al.* (2010) y Tezanos (2010), por esta razón no se han incluido en la Bibliografía Final.

avalan las teorías tradicionales acerca de la eficacia de la ayuda, los nuevos estudios sobre la arquitectura de la ayuda y la actual agenda de desarrollo post-2015.

2.3.1. Estudios tradicionales sobre los efectos y los determinantes de la ayuda

La relación entre ayuda y crecimiento se enmarca dentro de la eficacia micro-macro de la ayuda, en la que se han realizado diferentes investigaciones sobre el crecimiento económico de los países receptores de la ayuda. El análisis de estos estudios gira en torno a la relación entre la ayuda y crecimiento económico. De acuerdo a los aportes rigurosos de cada uno de los autores, se pueden distinguir diferentes etapas o generaciones de estudios. Tezanos (2010) clasifica los estudios sobre la eficacia de la ayuda en cuatro generaciones.

Los estudios de la *primera generación* emplearon el modelo de crecimiento Harrod-Domar, el cual parte como premisa que el crecimiento está limitado por la disponibilidad y la productividad del capital, es decir, el crecimiento viene a partir de una acumulación de capital que impulsa dicho crecimiento a través de dos variables: ahorro e inversión (Tezanos, 2010). Es a partir de este modelo, donde se visualiza la ayuda al desarrollo como una transferencia de recursos a través del ahorro externo, el cual financia la capacidad de ahorro e inversión de los países receptores de la ayuda. (Tezanos, 2010: 241) explica que la ayuda internacional es concebida “como una transferencia, en términos concesionales, de ahorro externo que contribuye a financiar la exigua capacidad de ahorro”. Es decir, en el ciclo de acumulación ayuda-ahorro (inversión-crecimiento), la relación principal estudiada es la ayuda y la relación presupuestada son el ahorro, la inversión y el crecimiento. Dicha etapa, en el marco de los años cincuenta y sesenta, fue abordada por autores como Rosenstein-Rodan (1957), Nurkse (1960) y Rostow (1961) donde señalan, que la ayuda debía añadirse al capital, para lograr un crecimiento, ya que mediante estos recursos se generaba una mayor capacidad de ahorro en los países receptores.

Asimismo, Tezanos (2010 241) menciona a Rostow, el cual describió que la causa principal de la trampa de la pobreza es una brecha económica entre la tasa de ahorro interno disponible y la tasa de acumulación que se necesita para el despegar económico. Al observarse, que la ayuda no cumplía dicho fin, surgieron nuevos temas de discusión dando inicio a nuevas investigaciones.

La *segunda generación* de estudios sobre la eficacia de la ayuda se inicia a partir de los años setenta, centrada en la idea de Griffin (1970) de que la ayuda alimentaba el consumo y no a la inversión del país receptor. Estas investigaciones sobre la eficacia de la ayuda utilizan

otro enfoque y cambian la dirección hacia la relación ayuda-inversión-crecimiento que sustituye a la relación ayuda-ahorro de la primera generación, partiendo de modelos estructurales de que no siempre se considera la endogeneidad de la ayuda-crecimiento. Es decir, esta relación ayuda-crecimiento se cuestiona a fondo sobre si la ayuda es eficaz en promover el crecimiento económico de los países receptores.

Por otro lado, los estudios incluyeron la inversión como variable explicativa, donde investigadores como Griffin y Enos (1970), Voivodas (1973) y Mosley (1987) desagregaron diferentes componentes para impulsar la financiación de la inversión.

Los estudios de la *tercera generación* se enmarcan en la segunda parte de los ochenta y principios de los noventa y se caracterizan por ser prósperos en el ámbito de la discusión teórico-empírica y su impacto a nivel macroeconómico. La mayor cantidad de investigaciones se realizan en esta generación, donde sus análisis constituyen aportes diferentes, ya que se incorporan nuevas variables como la tecnología, el capital humano, los nuevos bienes intermedios, el capital empresarial, el capital social y las instituciones, basándose en modelos de crecimiento endógeno. En los estudios empíricos se introdujeron cuatro avances importantes: primero, la utilización de datos de panel; segundo, la consideración de la potencial relación de endogeneidad de la ayuda con la tasa de crecimiento; tercero, el acceso a información estadística completa; y cuarto, el nuevo modelo de relación no lineal ayuda-crecimiento, como resultado de la presencia de rendimientos marginales decrecientes.

El auge de esta tercera generación de estudios se produce a partir de finales de la década de los años noventa. Su impulso viene acompañado por autores como Boone, Burnside y Dollar, quienes tomaron en cuenta la relación entre ayuda-crecimiento de forma no lineal y dándole valor a la endogeneidad de la ayuda. Por su parte, Boone (1996) señala que dicha ayuda no incrementaba de forma significativa la inversión y el desarrollo humano no mostraba mejoras, pero si aumentaba el tamaño de los gobiernos.

Este análisis puso en evidencia la ineficacia de una parte de la ayuda, ya que se estimó que parte de la ayuda incrementa el gasto público y otra parte el consumo privado. No obstante, Burnside y Dollar (2000 y 2004), consideraron que el impacto de la ayuda depende de la calidad de las políticas económicas del país receptor y no del total de los flujos de ayuda recibidos. En ese sentido, los resultados muestran que la eficacia de la ayuda, no solamente se refiere a la inversión en búsqueda del crecimiento, sino que esta inversión tiene que estar

respaldada sobre una base sólida en las instituciones de los países receptores; lo que se interpreta como una condición *sine qua non*¹⁰ para que la ayuda sea de estímulo en el crecimiento económico.

Asimismo, Alessina y Dollar (2000) introdujeron variables determinantes en los flujos de ayuda: apertura comercial, historia colonial y afinidad en foros de Naciones Unidas, los cuales miden el comportamiento de la Cooperación Norte-Sur. Por su parte, dichos análisis representan otra visión sobre la eficacia de la ayuda, ya que en los estudios prevalece una visión moral o humanitaria a través de los donantes¹¹.

No obstante, Doucouliagos y Paldam (2005 y 2008) señalan que “las buenas políticas ayudan a incrementar el crecimiento, pero no influyen en el efecto marginal de la ayuda” Según Lengyel *et al.* (2010: 12): “la eficacia de la ayuda depende del marco institucional y de las políticas aplicadas por el país receptor”. Esto quiere decir que en términos de política de la ayuda, los donantes deben ser exigentes en la selección de los receptores de dicha ayuda, donde los recursos se orienten hacia países con una buena gobernanza para lograr que la ayuda sea eficaz.

En la *cuarta generación* de los estudios se encuentran, entre otros, los análisis de Clemens *et al.* (2004) y Gomanee *et al.* (2005), los cuales trabajaron sobre el análisis de la eficacia de la ayuda desde otra mirada. Clemens *et al.* (2004) realizaron estimaciones sobre coeficientes significativos en los instrumentos de la ayuda y señalaron la importancia de tomar en cuenta la dimensión del tiempo cuando se evalúa el impacto ejercido por una política pública. A partir de esto Tezanos (2010: 249) se refiere a lo siguiente:

“En este sentido, los análisis de eficacia afrontan una disyuntiva inevitable entre “atribución” del efecto, y medición del impacto “global” del mismo: cuando se opta por analizar periodos largos (por ejemplo, 10 años), se capturan los efectos de largo plazo de la ayuda sobre el crecimiento, pero no se puede atribuir con exactitud el efecto neto ejercido por la ayuda, que se ve “difuminado” por el resto de cambios acaecidos en la economía durante ese lapso. Por el contrario, los análisis de corto plazo (frecuentemente referidos a cuatrienios o quinquenios) son más precisos en términos de atribución, pero yerran en la medición del efecto global de la ayuda sobre el crecimiento”

¹⁰ Para obtener más información sobre los modelos, variables y ecuación, se puede acceder al siguiente enlace: <http://hdl.handle.net/10272/4873>

¹¹ El Informe Pearson (1969) de donde se han tomado estas ideas, sostiene que la obligación moral para otorgar la ayuda a los países pobres, beneficia también a los países ricos, ya que si se considera la lucha contra la pobreza global, a través de promover el desarrollo de los países del Sur, se debe erigir en una aceptación universal.

Gomanee *et al.* (2005), Por su parte, profundizaron en el análisis de los diferentes mecanismos de la transmisión de la ayuda en el crecimiento e “indagaron en que la capacidad de la ayuda de financiar distintos mecanismos de transmisión de ayuda” el cual contribuye a cerrar brechas económicas, tales como la brecha de la inversión, la brecha de tasa de cambio, la brecha de gasto público y la brecha fiscal (Tezanos 2010: 250).

En este sentido, cabe destacar que la mayoría de los estudios sobre la eficacia de la ayuda se han centrado en el crecimiento económico. En efecto, es tomado en cuenta ya que son indicadores medibles. A partir de esto, sus efectos en la reducción de la pobreza han sido investigados a partir del efecto de la ayuda en el crecimiento utilizando índices tradicionales de pobreza de ingresos monetarios. Algunos estudios como Gomanee *et al* (2005) han examinado el efecto de la ayuda en otros indicadores de bienestar como el Índice de Desarrollo Humano (IDH) donde se identifica la eficacia de la ayuda como la capacidad de mejorar la calidad de vida de las personas.

2.3.2. La eficacia de la ayuda al desarrollo y los nuevos estudios¹²

En los últimos años, se han desarrollado nuevos estudios con ciertas características que se derivan de un espectro geográfico, proveniente de países donantes emergentes, no pertenecientes al CAD de la OCDE, el objeto de análisis incluye a la Cooperación Sur-Sur y Triangular, en donde la Cooperación Norte-Sur deja de tener carácter exclusivo.

En ese sentido, el escenario internacional que se plantea, derivado de los diferentes procesos de debates teórico-empíricos, se convierte en reflexiones y discusiones a nivel académico, y de las agencias internacionales de desarrollo, que han sido parte del proceso del sistema de la cooperación. Las nuevas investigaciones producto de los debates han originado nuevos temas, entre los que destacan: (i) estudios sobre la ayuda al desarrollo y la reconstrucción estatal¹³, (ii) estudios sobre la nueva arquitectura de la ayuda, y (iii) estudios sobre las nuevas modalidades de ayuda internacional.

La llegada del nuevo milenio trajo consigo la adopción de la Declaración del Milenio (2000) y los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), la cual fijaba una agenda internacional con objetivos, principios e indicadores. Por su parte los Foros de París (2005), Accra (2008) y Busan (2011) hacen referencia a la dinámica internacional orientada a cambios acerca de la

¹² Los trabajos sobre eficacia de la ayuda y los nuevos estudios incluidos en esta sección se tomaron de Lengyel *et al.* (2010) por esta razón, no se han incluido en la bibliografía final.

¹³ En la literatura acerca de la relación de la ayuda y reconstrucción del estado se destacan autores como: Collier y Hoeffler (2002); Albares (2005); Diamond (2006); Klotzle (2006); Browne; (2007); Hannan y Besada (2007).

gestión de los recursos y la forma de provisión, para la mejora de la eficacia de la ayuda (Alonso, 2014). Su desarrollo es reciente y ha sentado las bases del nuevo sistema internacional de la ayuda.

La Declaración de París (DP) sobre la Eficacia de la Ayuda al Desarrollo¹⁴ surge del acuerdo firmado en marzo de 2005, donde se reconoce la necesidad de incrementar la eficacia de la ayuda para reducir la pobreza y la desigualdad. En dicha Declaración, se argumenta que la eficacia de la ayuda al desarrollo está relacionada con el impacto y las acciones de los actores del desarrollo, incluyendo donantes y gobiernos socios, y en la mejora de las condiciones de vida de las personas pobres.

La DP es el marco más relevante que precisa las bases de la nueva agenda de la eficacia de la ayuda. Según la OCDE (2005: 3) se señala “el respaldar el esfuerzo que realizan los países socios reforzando sus gobiernos y mejorando el desempeño al desarrollo”. En esta Declaración, los actores del sistema reafirmaron el compromiso de armonizar y alinear la ayuda al desarrollo ofrecida y reconocen que para aumentar la eficacia de la ayuda es necesario revisarla a través de sus diferentes modalidades. Esto se enfoca, en que la ayuda que se proporciona, estará diseñada y adecuada a las estrategias y prioridades de desarrollo de los países receptores de la ayuda. Sin embargo, a pesar de que los países, agencias multilaterales y donantes se han comprometido, su puesta en marcha y aplicación ha estado rodeada de numerosas dificultades y obstáculos.

Asimismo la DP, establece cinco principios básicos que pasan a guiar la evaluación de la ayuda y que comprometen tanto a los donantes como a los países socios, los cuales son los siguientes¹⁵:

- a) *Apropiación*: los países donantes respetan el liderazgo de los países socios, lo que se traduce en la creación de sus propias estrategias de desarrollo nacional.
- b) *Alineación*: los países donantes basan su apoyo, diseñan condiciones, siempre y cuando sean posible y vinculan el financiamiento alienadas a las estrategias nacionales de los países socios.
- c) *Armonización*: se ponen en prácticas planes de acción, por medio de los donantes, con la finalidad encaminar acciones más eficaces a través de un enfoque pragmático

¹⁴ Para más información, véase el siguiente enlace: <https://www.oecd.org/dac/effectiveness/34580968.pdf>

¹⁵ Para obtener más información sobre los principios de la DP, se puede acceder al siguiente enlace: <https://www.oecd.org/dac/effectiveness/34580968.pdf>

en la división del trabajo, donde los donantes y socios trabajan juntos para armonizar procedimientos separados.

- d) *Gestión orientada a resultados*: se basa en la búsqueda de resultados esperados en donde los países socios refuerzan vínculos entre las estrategias de desarrollo nacional y el presupuesto. Los donantes por su parte, se comprometen a trabajar con los países socios y las dos partes se comprometen a colaborar y trabajar desarrollando la gestión en la misma dirección.
- e) *Responsabilidad Mutua*: los países socios y los donantes son responsables de sus actuaciones y la transparencia que conlleva los resultados del desarrollo.

La literatura relacionada con la implementación de la agenda internacional se ha centrado en la puesta en marcha de los ODM. En este contexto, se pueden señalar los estudios de Theisonhn (2003) y Nkombo (2008)¹⁶ analizando la ayuda desde la perspectiva de los países receptores, en cumplimiento del principio de apropiación. Por su parte, Hüge y Hens (2007) han estudiado el impacto que tiene la elaboración de documentos estratégicos para la reducción de la pobreza (Lengyel et al. 2010). Los estudios sobre esta nueva arquitectura de la ayuda se focalizan en los ODM, que facilitaron a los diferentes países y agencias de cooperación la delimitación de la ayuda, de acuerdo a temas específicos que se establecen sobre la atención y reducción de la pobreza. Los ocho ODM se enmarcan en el seno del desarrollo humano y la erradicación de la pobreza. Dicha literatura es importante para esta investigación, ya que se relaciona con la ayuda al desarrollo y el cumplimiento del ODM n.º. 1¹⁷ así como la evaluación del impacto en la reducción de la pobreza en RD.

En el marco de la evaluación de los ODM en septiembre de 2015, tuvo lugar un proceso de negociación en el que los gobiernos acordaron una ambiciosa agenda, la cual cuenta con 17 nuevos objetivos denominados “Objetivos de Desarrollo Sostenible” (ODS). Dichos objetivos tienen como propósito erradicar la pobreza, combatir la desigualdad y promover un desarrollo sostenible para el año 2030. Este consenso fue adoptado por los líderes mundiales en la Cumbre de las Naciones Unidas para la agenda de desarrollo post-2015.

Esta nueva declaración tiene como objetivo, cumplir e ir más allá de las causas y efectos de la pobreza que los ODM no lograron alcanzar, reconociéndose que en la nueva agenda de

¹⁶ Los trabajos sobre eficacia de la ayuda y los nuevos estudios incluidos en esta sección se tomaron de Lengyel *et al.* (2010) y por esta razón, no se han incluido en la bibliografía final.

¹⁷ El ODM n.º. 1 Erradicar la Pobreza y el hambre puede consultarse en el siguiente enlace: http://www.undp.org/content/undp/es/home/mdgoverview/mdg_goals/mdg1.html

desarrollo 2030¹⁸ los gobiernos deben tomar posesión, estableciendo marcos nacionales, con el fin de acabar con la pobreza, partiendo de que el crecimiento este encaminado a las necesidades sociales, como la educación, salud, protección social, oportunidades de empleo y la lucha contra el cambio climático.

2.4. La pobreza: definición y enfoques de medición

La pobreza en su propia definición es compleja, ya que involucra múltiples factores. Según el Diccionario de Acción Humanitaria y Cooperación al Desarrollo, la pobreza es la situación de una persona cuyo grado de privación se encuentra por debajo del nivel en una sociedad determinada, y hace referencia a determinadas privaciones o carencias, marcando así límites para cada sociedad o colectivo humano. Por ello para entender, la naturaleza de la pobreza es necesario partir de sus diferentes enfoques.

En ese sentido, la pobreza en su evolución adopta diferentes conceptos, metodologías y enfoques. Durante los últimos años, la pobreza ha sido percibida e interpretada por dos tipos de enfoques (Tezanos *et al.*, 2013). El primero es el enfoque económico, el cual hace referencia al ámbito material, es decir, la carencia de recursos del individuo para satisfacer sus necesidades. El segundo es el enfoque multidimensional, el cual considera aspectos sociales haciendo referencia a otras dimensiones, manteniéndose el ámbito económico. A partir de esto, la pobreza no sólo es la falta de recursos económicos, ya que se visualiza al ser humano privado de capacidades básicas, dando paso a una visión más amplia sobre la pobreza. A continuación, se presenta los dos tipos de enfoques de pobreza y las implicaciones para su medición.

2.4.1. Enfoque económico

A lo largo de la historia la pobreza, se identifica por la falta de bienes materiales en una sociedad. Los estudios de pobreza a partir del surgimiento del capitalismo tienen una visión economicista, es decir, a partir de dimensiones monetarias. En los años sesenta esta visión es cuestionada en el ámbito del desarrollo, ya que el bienestar de los individuos no debía ser solamente medido a través de indicadores de ingreso. Dado este escenario, sobre la concepción económica de la pobreza, Tezanos *et al.* (2013) enmarca la contribución de dos autores como Charles Booth y Sheboohm Rowntree pioneros en el análisis moderno de la pobreza, donde en el siglo XX aportan al enfoque una medición al económico a través de una línea de pobreza.

¹⁸ Para obtener más información sobre la nueva agenda 2030 para el desarrollo sostenible se puede acceder al siguiente enlace: <http://www.undp.org/content/undp/es/home/sdgoverview/post-2015-development-agenda.html>

A partir de este enfoque la pobreza se puede medir a través de los siguientes indicadores¹⁹:

- a. Por medio del Indicador de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBIs) o línea de pobreza.
 - b. Estimación en términos absolutos o relativos.
 - c. Estimación de hogares o por individuos.
 - d. Mediante encuestas a hogares y/o individuos
 - e. De acuerdo a los ingresos
-
- a) En esta aproximación a la pobreza, se puede utilizar el NBIs. Se define como aquellos indicadores del número de hogares que no tienen activos (viviendas) o acceso directo a servicios básicos (agua, educación, saneamiento o salud).
 - b) La pobreza se puede estimar en términos absolutos o relativos. La primera, hace referencia cuando no se permite la subsistencia. En ese sentido, se destaca la importancia de calcular la línea de pobreza nacional. Según Larrú (2009: 22) se debe “tener en cuenta las diferencias de precios de los bienes básicos según las diferentes zonas del país”. En cambio, la pobreza relativa hace referencia a la persona en el contexto social en el cual se desenvuelven y se “establece una relación entre pobreza y desigualdad interna en el ingreso del país” (Larrú, 2009: 23).
 - c) La pobreza a nivel individual es más exacta a la hora de ser medida, por medio de las respuestas individuales; mientras que la pobreza por hogares estima a todos los integrantes del hogar, disponiendo del mismo ingreso.
 - d) En cuanto a la pobreza por hogares, se obtiene a través de los datos arrojados por las encuestas específicas de cada país, que se pueden realizar a nivel rural y urbano. A partir de esto, cuando no se posee encuestas por hogares para ser estimada, se utiliza la información contenida en la Contabilidad Nacional.
 - e) Otra forma de medir la pobreza es a través del ingreso y se realiza mediante las encuestas por hogares. Lo que hace compleja dicha medición es la estimación de todos los ingresos de las familias e individuos que pertenecen al hogar.

¹⁹ Dicha concepción de pobreza es tomada a partir de aportes de (Larrú, 2009: 19).

2.4.2. Enfoque multidimensional

A inicios de la década de los años setenta, la concepción de la pobreza empieza a separarse del enfoque económico, añadiendo así un enfoque multidimensional de la pobreza. La concepción y enfoque únicamente económico, no sólo es tomado en consideración en el fenómeno de la pobreza. Su definición adecuada, precisa cual es la profundidad del problema, es decir, qué se debe tomar en cuenta para que un individuo no sea pobre y sus necesidades sean cubiertas (Tezanos *et al.*, 2013).

A partir de las políticas de desarrollo en la década de los setenta y la noción de las Necesidades Básicas se incluyen indicadores de desarrollo de carácter social (educación, salud, calidad de vida) el cual sienta las bases para un nuevo un enfoque de carácter multidimensional.

Por otro lado, la visión de pobreza humana adoptada por el PNUD es tomada en un concepto más amplio, de acuerdo con Sen (2000: 114) se señala que: “La pobreza puede identificarse de forma razonable con la privación de capacidades; el enfoque centra la atención en las privaciones que son intrínsecamente importantes a diferencia de la renta, baja que solo es instrumentalmente importante”. Para Sen, el concepto va más allá de la carencia y privación de carácter económico e identifica la pobreza como una privación de condiciones de vida digna y de capacidades básicas.

Dicha visión de pobreza humana como privación, propuesta por Sen y adoptada por el PNUD, ha tenido gran influencia desde la década de los noventa. Este tema, tomó más relevancia con la Declaración de Copenhague, la cual se adoptó en la Cumbre Mundial Sobre Desarrollo Social de 1995, y posteriormente en la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas, conformada por la agenda internacional en la erradicación de la pobreza dentro del marco de los ODM (Tezanos *et al.*, 2013).

Bajo este enfoque multidimensional, el PNUD en sus Informe sobre Desarrollo Humano incorpora el Índice de Pobreza Humana (IPH) propuesto por Sen. El IPH se basa en la medición de la pobreza centrada en el ser humano, visualizando las privaciones humanas en diferentes componentes, es un índice multidimensional de pobreza centrado en la capacidad. La pobreza, como señala Sen (2010), son privaciones de capacidades, es decir, la pobreza se manifiesta en las privaciones que los individuos experimentan en su vida.

El IPH, propuesto por Sen, generó expectativas favorables, no obstante, presentó algunos inconvenientes. Para obtener mejores resultados, el IPH, se calculaba de forma separada (IPH-1) para países en desarrollo y (IPH-2) para países de altos ingresos de la OCDE, con el objetivo de estimar la pobreza reflejando sus diferentes aspectos a nivel social y económico en las privaciones de los grupos.

Los ODM, adoptados en el año 2000, constituyeron la agenda mundial, la cual centraba la lucha contra la pobreza como objetivo principal. De igual forma, los ODM señalan el carácter multidimensional de la pobreza humana y adoptan indicadores no económicos para el cumplimiento de sus metas.

En el 2010, el PNUD establece un nuevo indicador de pobreza el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM). Como se ha indicado anteriormente, el objetivo principal de los nuevos estudios sobre la ayuda, se basan desde los inicios de la literatura clásica sobre su uso eficaz. En el nuevo milenio, el objetivo de la ayuda estaba marcado por lineamientos establecidos en los ODM. Los ODM constituyeron la agenda internacional aprobada por sus diferentes miembros, donde señalaban el compromiso sobre la lucha contra la pobreza.

Según el PNUD (2010: 95): “La pobreza, al igual que el desarrollo, también es multidimensional, pero este hecho suele ignorarse en favor de los principales indicadores de pobreza”. Dicho esto, el IPM publicado en 2010, al igual que el IPH identifica carencias en las personas. No obstante, lo que diferencia este Índice es que arroja el número de personas multidimensionalmente pobres a través de sus variables.

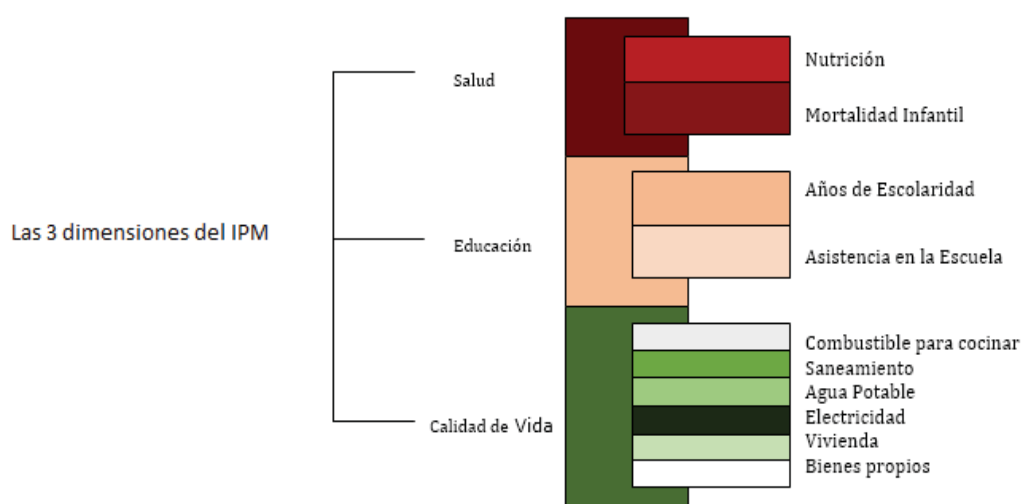
A su vez, este indicador es resultado de los ODM, ya que 8 de sus 10 indicadores que le componen, están relacionados con estos objetivos del milenio. En ese sentido, el IPM, se configura como una meta de indicador de pobreza²⁰, elaborado conjuntamente por el PNUD y OPHI. Es un indicador que abarca 3 dimensiones y refleja el grado de privación de las personas en el ámbito de la salud, la educación y la calidad de vida (véase la Figura 1).

²⁰ Para más información sobre el IPM y los ODM, véase el siguiente enlace: http://www.escuelapnud.org/biblioteca/documentos/abiertos/dadh-u2_Pobreza.pdf

Entre las principales ventajas del IPM, se señalan las siguientes:

- La información puede obtenerse como una mayor desagregación (región, sexo, origen étnico, etc.).
- Es una herramienta eficaz en la formulación de políticas públicas y asignación de recursos, ya que se centra en los más pobres y en las personas con tales privaciones.
- Se adecua a cada región o país facilitando así su mayor precisión geográfica.
- Presenta una fácil adaptación para los programas de carácter nacional de erradicación de la pobreza y estudio a largo plazo.
- Se utiliza una metodología adaptada a medidas nacionales de los diferentes países con indicadores específicos para cada contexto.

Figura 1. Las tres dimensiones del Índice de Pobreza Multidimensional



Fuente: *Iniciativa de Pobreza y Desarrollo Humano de la Universidad de Oxford (OPHI, 2010: 44)*

El IPM a su vez, incluye 10 indicadores: nutrición, mortalidad infantil, años de escolaridad, matriculación escolar, combustible para cocinar, saneamiento, agua potable, electricidad, vivienda y bienes propios. Según Alkire, S. y Santos, (2010:44) “Un individuo es multidimensionalmente pobre si tiene un 33% de privaciones dentro de los indicadores de cada una de las dimensiones”. A través del IPM se puede medir la cantidad de personas que son afectadas por privaciones, simultáneamente.

Los estudios empíricos sobre la estimación de la pobreza son complejos. Como se observa, dependiendo del concepto asociado que la pobreza adquiera, ésta puede ser estimada de diferentes formas. Por otro lado, a lo largo de los últimos años el objetivo de la ayuda ha sido reducir la pobreza de los países receptores y promover efectivamente el desarrollo. En este sentido, la ayuda al desarrollo ¿reduce la pobreza?, es una pregunta que se tratara de responder a lo largo del trabajo. Según el BM (2001) cuando los países se enriquecen, la incidencia media de la pobreza de ingreso disminuye y otros indicadores de bienestar como los niveles de educación y salud mejoran, por lo que el crecimiento económico es un potencial instrumento de reducción de la pobreza.

CAPITULO 3. LOS FLUJOS DE AYUDA AL DESARROLLO Y LA REDUCCION DE LA POBREZA EN LA REPUBLICA DOMINICANA: UN ANALISIS EMPÍRICO

3.1. Introducción

La pobreza en la RD es un tema fundamental y, pese al crecimiento económico, se percibe un incremento considerable en los últimos años. Por esta razón, se considera que la RD es un interesante estudio de caso para analizar los flujos recibidos de AOD y si ha impactado en la reducción de la pobreza, en los diferentes sectores del IPM.

Para dar cumplimiento a los objetivos de esta investigación, este Capítulo analiza la relación de los flujos de la ayuda al desarrollo y el impacto en la reducción de la pobreza, medida a través del IPM. Es importante señalar, que los flujos de ayuda corresponden a la AOD y el enfoque de pobreza es el multidimensional.

El Capítulo se dividió de la siguiente manera. La sección 3.2 incluye el panorama general de la RD y las principales tendencias sociales y económicas. La sección 3.3 analiza el comportamiento de los flujos de ayuda al desarrollo recibidos por la RD en general, así como los flujos de ayuda para el sector educación, salud y calidad de vida²¹. El periodo de análisis comprende desde 1970-2014²². En algunos casos por la disponibilidad de los datos, los indicadores sociales comprenderán el periodo de 2000-2014. La sección 3.4 muestra la evolución de la pobreza en la RD a través del análisis de los valores y la interpretación del IPM explicado en el Capítulo anterior. Por último, la sección 3.5 presenta los principales factores explicativos de la relación entre ayuda y reducción de la pobreza en el país.

²¹ Se presentan los flujos de AOD para estos sectores con las tres dimensiones del IPM: Educación, Salud y Calidad de Vida.

²² Se ha tomado desde 1970-2014 como periodo de estudio con el fin de observar el comportamiento de las variables a largo plazo.

3.2. La República Dominicana: panorama general y sus principales tendencias económicas y sociales

La RD se ubica en América Central y el Caribe, dentro del archipiélago de las Antillas mayores en la isla de La Española, compartida con la República de Haití. En cuanto a territorio, es el segundo país más grande de la región caribeña con una superficie de 48,442 km² y una población a nivel total de 10,325,622 millones de habitantes²³. Según el BM, la RD es un país de renta media alta²⁴. A su vez, su economía tiene un rápido crecimiento en la región de América Latina y el Caribe.

En la década de los años setenta la RD, comienza una transición de sus instituciones, luego de pasar por décadas donde predominaba el autoritarismo, la línea de la política y la económica se separan. Se inicia un proceso de modernización democrática y económica. Este proceso de modernización política y económica marca la evolución de la RD en las últimas décadas. Otro avance significativo fue la formulación y puesta en práctica de estrategias nacionales encaminadas a la inserción en el exterior. Se necesitaba reactivar la economía a través de su capacidad exportadora. De igual forma, adaptar la economía nacional ante el proceso de la globalización. La reforma económica para la creación de la dinámica exportadora se inicia en los años setenta y presenta su mayor auge en la década de los años noventa.

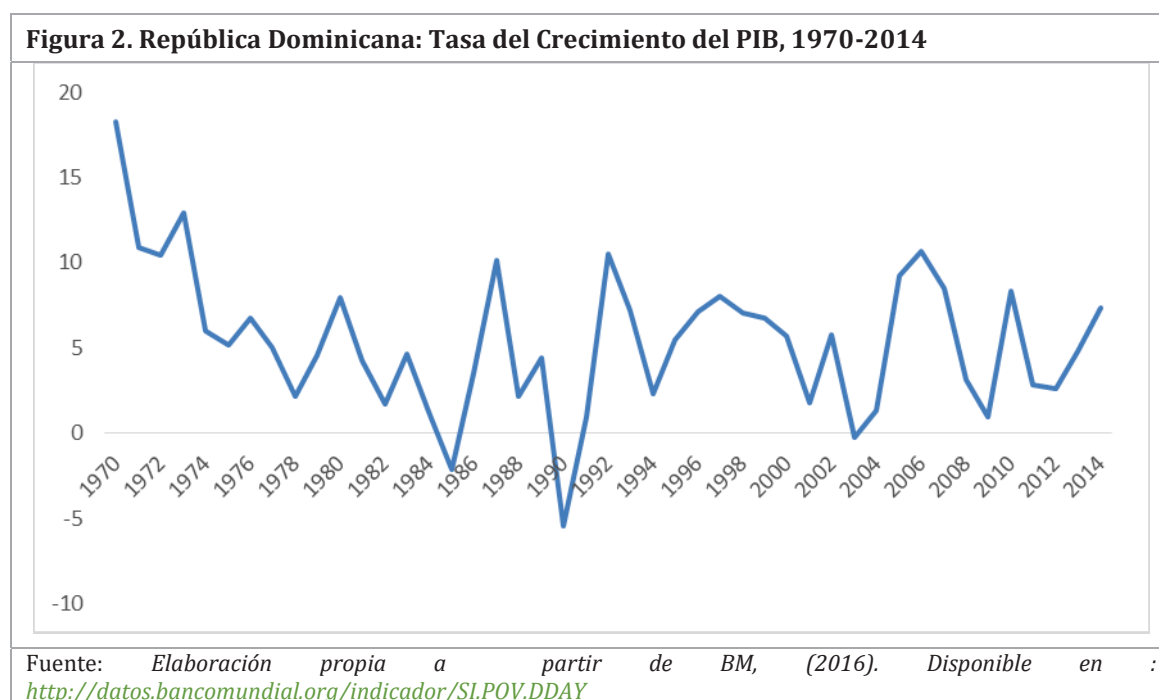
La prosperidad del país se caracterizaba por la liberalización de las fuerzas sociales y la armonización política y económica. Durante las décadas de los años setenta, ochenta y noventa, la economía crece a una tasa media superior del 5% anual sobrepasando los países de la región²⁵ (CEPAL, 2001). Este auge de acumulación estaba relacionado con la estabilidad política y nuevas reformas estructurales que se adoptaron en los años setenta y posteriores. Sin embargo, en la década de los ochenta el país presenta un proceso de ajuste y se inicia una fuerte lucha, en hacer frente ante las necesidades sociales y las capacidades reales de la economía. La década de los noventa se caracterizó por el resultado de reformas económicas con el fin de crear las bases para una economía más sólida y por un impulso de la economía hacia el escenario internacional. Una gran cantidad de “flujos de inversión extranjera directa y remesas ayudaron a impulsar la expansión económica” de la RD (BM, 2014:30).

²³ El dato de la población total es a partir del IX Censo Nacional de Población y Vivienda 2010, véase el siguiente enlace: <http://sicen.one.gob.do/>

²⁴ Para consultar dicha clasificación por el BM, usted puede acceder al siguiente enlace: <https://datahelpdesk.worldbank.org/knowledgebase/articles/906519>

²⁵ Para consultar los datos señalados, se puede acceder al siguiente enlace: <http://www.cepal.org/prensa/noticias/comunicados/7/4957/rdomintro.htm>

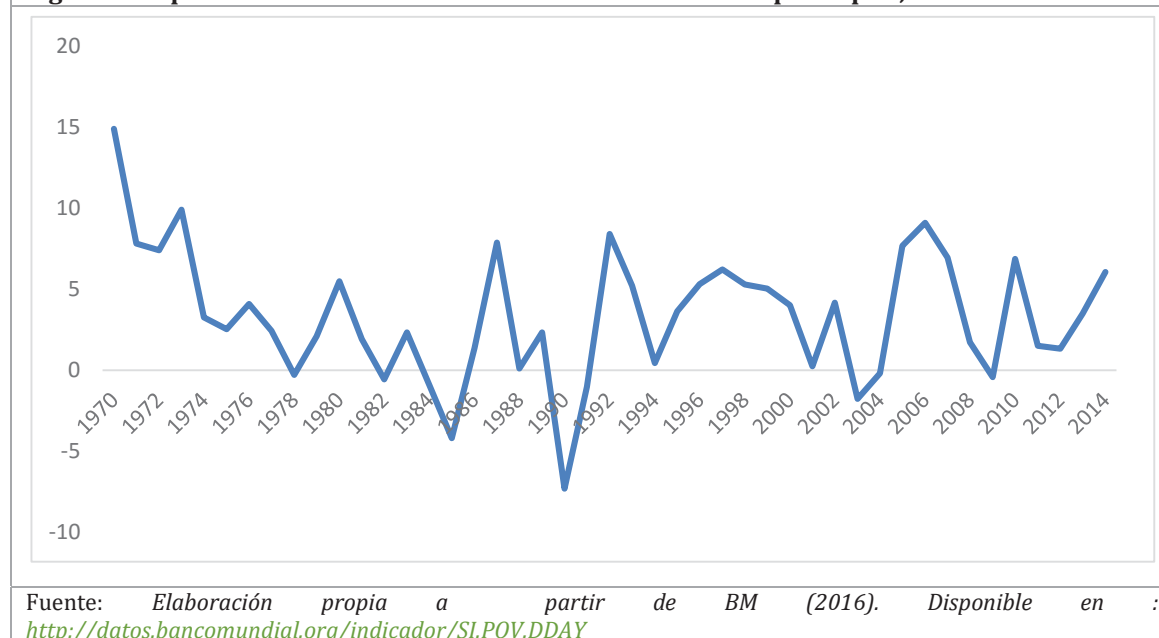
Las esferas de la política y la economía han estado relacionadas durante las últimas décadas y el proceso de transición en los sectores productivos ha creado un escenario de transformaciones democrática y de modernización económica (CEPAL, 2001). A partir de esto, el crecimiento económico de la RD se ha caracterizado por la inserción en la economía mundial y su cambio estructural productivo, pasando de ser una economía exportadora de productos agrícolas y manufacturera a finales de los años setenta e inicio de los ochenta, a ser una economía de servicios e importadora. El crecimiento económico en el periodo 1970-2014 ha sido sostenido (véase figura 2).



La Figura 2 muestra el crecimiento real del PIB en el periodo 1970-2014, observándose un crecimiento sostenible. Como se ha mencionado, durante la década de los setenta y ochenta la economía de RD experimentó ciertos cambios en su estructura económica, lo que dio lugar a que se sentaran las bases para una estabilidad macroeconómica. Para principios de los noventa, la economía se contrae producto de la crisis económica y reformas arancelarias, registrando un -5,5% (CEPAL, 2001). A partir de esto, realiza su recuperación y en la primera mitad de la década del 2000 la economía se contrajo en -0,3% raíz de la crisis bancaria a nivel nacional. Para el año 2008 y 2009 la tasa de crecimiento experimenta una caída de 3,1% y 0,9% a raíz de la crisis económica mundial. A partir de esta coyuntura a nivel internacional, su crecimiento es sostenible y para el 2014 la tasa del PIB real es de 7,3%.

En ese sentido, a lo largo de las últimas décadas la RD, experimento un crecimiento acelerado de su economía Dado esto, la creación de riqueza a partir del crecimiento del PIB, trajo consigo un aumento del PIB per cápita (véase la Figura 3).

Figura 3. República Dominicana: Tasa de crecimiento del PIB per Cápita, 1970-2014



La Figura 3 muestra el comportamiento del PIB per cápita en el periodo 1970-2014, el cual se ha mantenido un comportamiento volátil al igual que el PIB real. Los años setenta y principio de los ochenta se caracterizan por tener un crecimiento sostenido hasta principios de los noventa. En 1985 la tasa del PIB per cápita se situó en -4,3% debido a los efectos de la política de ajuste de la década de los setenta (Aristy, et al., 1999:697).

A partir de este entonces, para el 1987 se observa un aumento en la tasa de crecimiento del PIB real de 7,87%. Sin embargo, para principio de la década de los noventa se efectúa una reducción a raíz una “distorsión de los precios relativos provocada por la aceleración de la tasa de inflación” (Aristy, et al., 1999: 698) lo que se tradujo en un descenso representando la tasa negativa para el 1990.

En ese sentido, al igual que el crecimiento económico, la tasa de PIB per cápita se fue recuperando, continuando su acelerado crecimiento en los años siguientes. No obstante, dicho crecimiento no se traduce en bienestar para la población, según el BM (2010:36) “La expansión del producto de las últimas décadas no fue acompañada por una reducción sustancial de la pobreza y la desigualdad, ni ha producido mejoras equiparables en salud y educación”. A pesar de esta tendencia de crecimiento durante los últimos años, la pobreza es

persistente. Es decir, el crecimiento económico no se ha reflejado en las condiciones de vida de las personas.

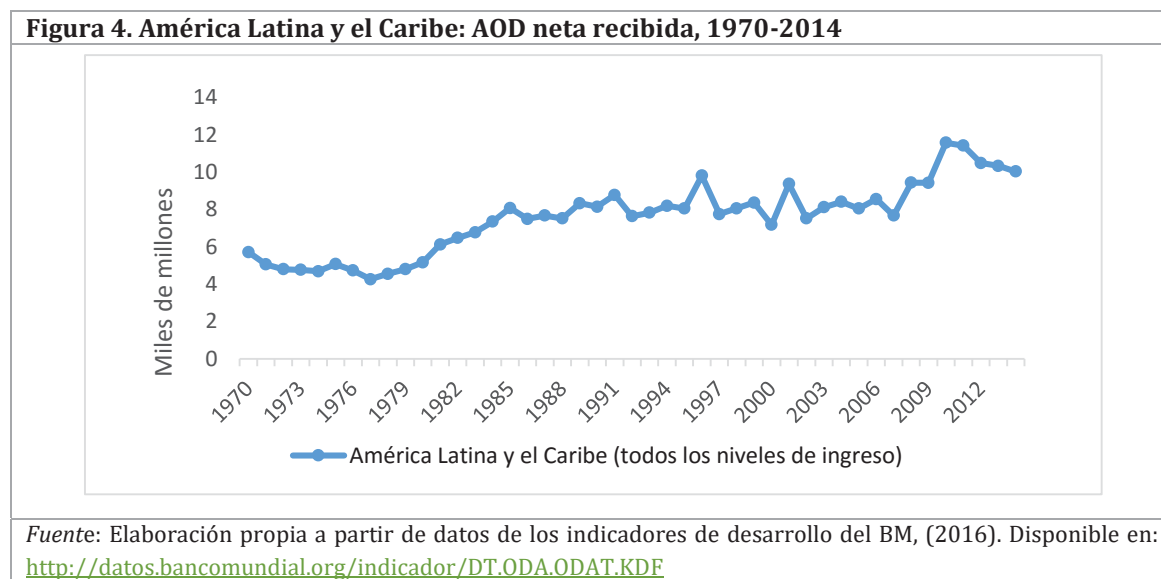
3.3. Análisis de los flujos de ayuda al desarrollo recibidos por la República Dominicana

Como parte de los objetivos de esta investigación, se analizan los flujos de ayuda al desarrollo recibidos por la RD, las tendencias de los flujos de AOD desembolsados (ayuda bilateral y multilateral). De igual forma, es importante visualizar el contexto internacional de la AOD para obtener un panorama general de cómo ha ido evolucionando los flujos destinados hacia la región de América Latina y el Caribe.

Como se ha mencionado anteriormente, la RD es un país clasificado por el BM como de renta media alta. Por su parte, la región de América Latina y el Caribe con relación a los flujos de ayuda recibidos, ha tenido un comportamiento estable durante el periodo 1970-2014.

La AOD neta recibida experimentó un ligero crecimiento a partir del año 1985, situándose con un valor de 8,078,370.00 dólares a precios constantes de 2013 (véase la Figura 4). A partir de este periodo, los flujos recibidos son crecientes con la excepción de los periodos 1995-1997 con un valor de 8,052,340.00 y 7,751,300.00 dólares respectivamente, experimentando una reducción del 4%. Para el nuevo milenio, la AOD aumenta considerablemente registrándose en el año 2001 un valor de 9,369,280.00 dólares, manteniendo su ritmo de crecimiento en los últimos años para la región.

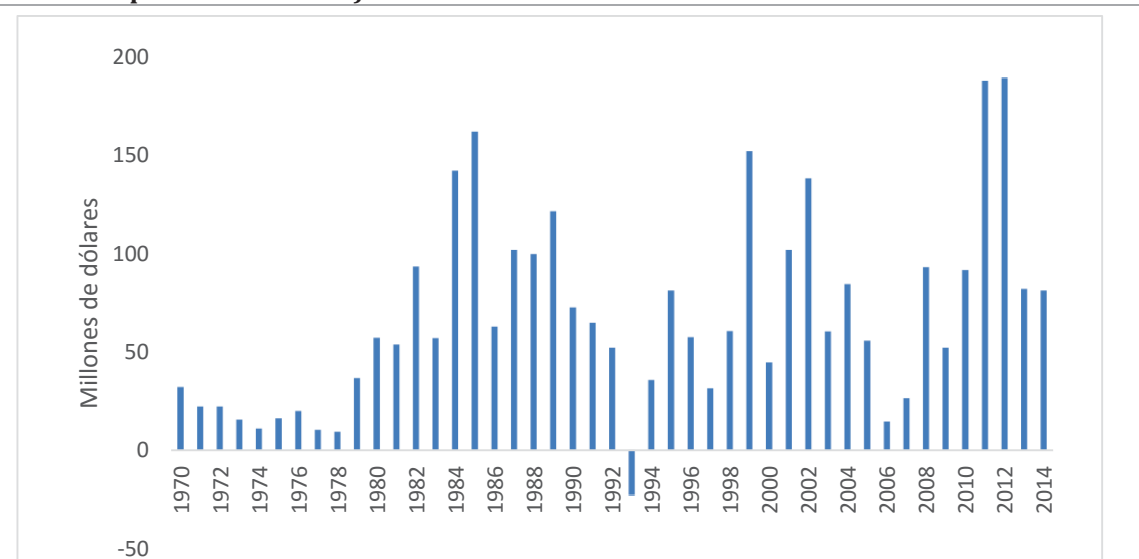
Figura 4. América Latina y el Caribe: AOD neta recibida, 1970-2014



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de los indicadores de desarrollo del BM, (2016). Disponible en: <http://datos.bancomundial.org/indicador/DT.ODA.ODAT.KDF>

La AOD, como se ha mencionado en el transcurso de esta investigación, es aquella que busca promover el desarrollo y el bienestar de los países receptores de los flujos. Durante el periodo de 1970-2014 la RD ha sido un país receptor de ayuda, sin embargo su comportamiento ha sido muy variado e inestable (véase la Figura 5).

Figura 5. República Dominicana: Total AOD neta desembolsada, 1970-2014 (Millones de dólares a precios corrientes)



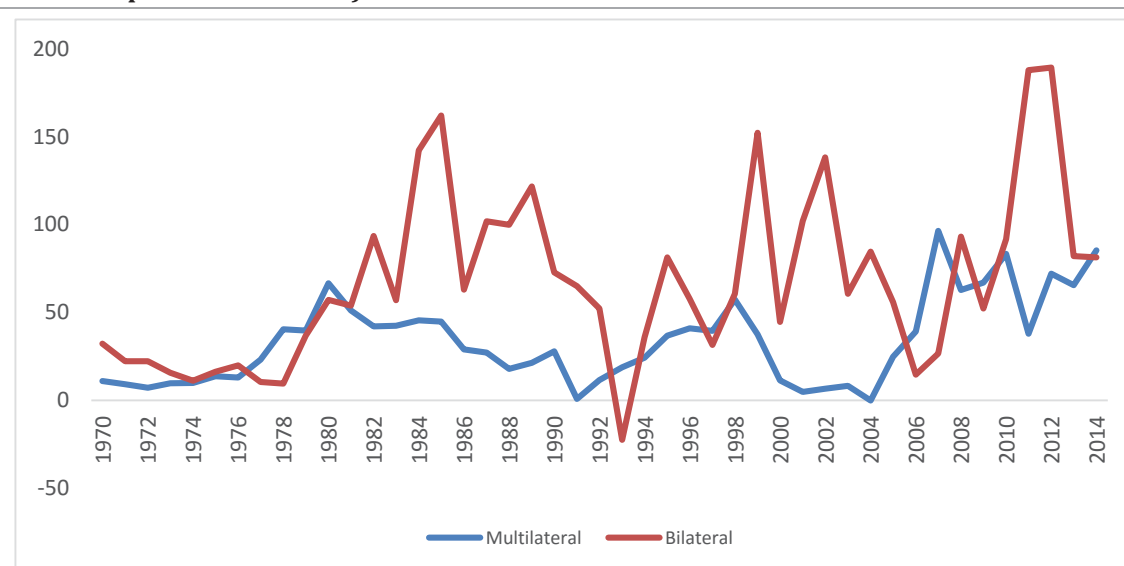
Fuente: Elaboración Propia a partir de datos de la OCDE stat (2016) Disponible en: <http://stats.oecd.org/restsdx/sdmx.ashx/GetDataStructure/TABLE2A>

Como se puede observar en la figura 5, durante el periodo 1970-2014 los desembolsos netos de AOD para la RD mantienen un comportamiento variado. La ayuda recibida en 1970 se registró en 32,22 millones de dólares a precios de 2014. No obstante, el descenso de los flujos se ve reflejado en los próximos años cayendo a unas cifras de 9,44 dólares para el año 1978, el cual representa el 21,5% de los fondos netos recibidos en 1962. A partir del año 1979, los flujos netos recibidos se sitúan en el año 1984 al 1985 un total de 142,27 y 162,1 dólares respectivamente. Analizando este periodo, los flujos netos recibidos empiezan a disminuir considerablemente, registrando en el año 1993 un valor negativo. Según el MEPLYD (2012: 71) “hace referencia, debido a la magnitud de los pagos de compromisos relacionados con el servicio de la deuda realizados durante el periodo fiscal” y por ende el financiamiento del desarrollo se ve afectado. No obstante, para finales de los noventa, vuelven a tener una ligera recuperación situándose para el año 1999 152,13 millones de dólares.

A principios del 2000, los desembolsos efectuados se redujeron y no se recuperaron hasta el año 2002 con un valor de 138,26 millones de dólares. En relación a la AOD hacia RD, la primera década del siglo XXI se caracteriza por tener un comportamiento variado, destacando que en la época de crisis interna, el país recibió un volumen muy por debajo de los años anteriores. Entre el 2004 y 2007 los flujos recibidos representan un valor de 84, 59 y 26,52 millones de dólares. En el año 2008, los desembolsos netos de ayuda aumentaron considerablemente representando un total de 93,22. En el año 2009 la ayuda sufre una notable reducción debido a la crisis mundial y en los últimos cinco años, se observa una tendencia creciente, situándose en el año 2012 en un valor de 189,24 millones de dólares. Sin embargo, para el año 2014 sufre una caída registrándose con un valor de 81,23.

Por otro lado, el origen de los fondos netos de AOD para RD mayormente durante este periodo, fueron de carácter bilateral (véase figura 6), ubicando esta última entre el primer lugar de la lista durante este periodo.

Figura 6. República Dominicana: Total AOD multilateral y bilateral, 1970-2014 (Millones de dólares a precios corrientes)



Fuente: *Elaboración Propia a partir de datos de OCDE Stat (2016). Disponible en: <http://stats.oecd.org/Index.aspx?DatasetCode=TABLE2A>*

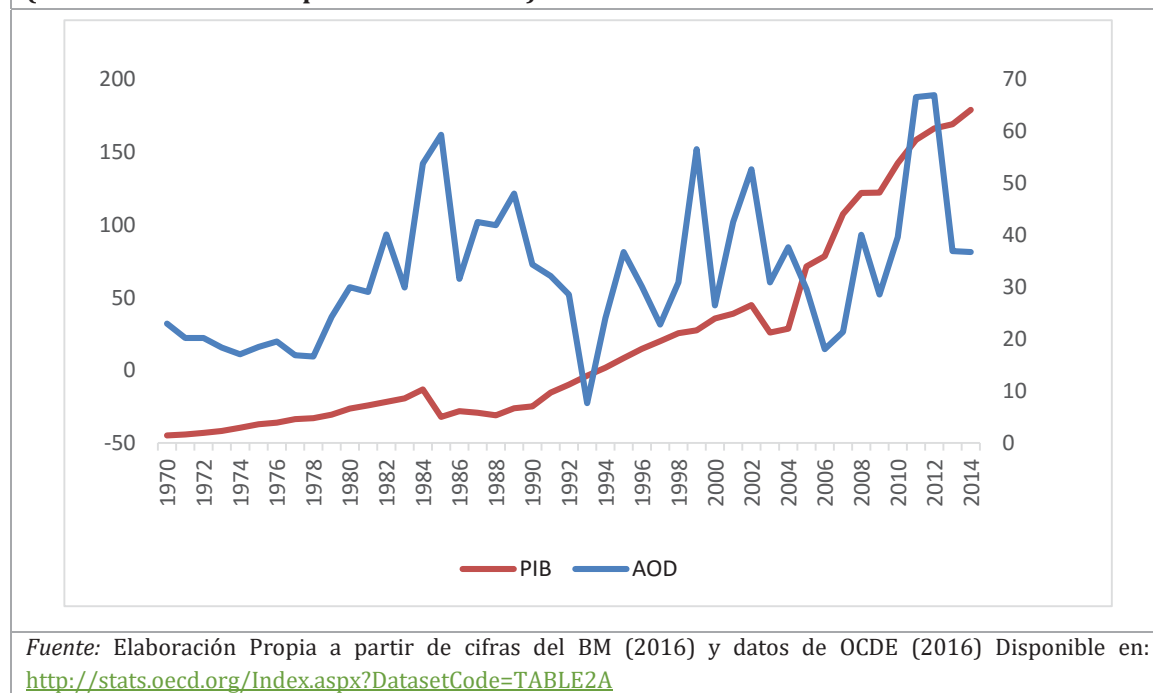
Como se observa, el comportamiento de los flujos de AOD de forma multilateral y bilateral durante el periodo de 1970-2014 mantiene una tendencia positiva. Sin embargo, los flujos desembolsados de origen multilateral han sido menores en algunos años en relación a los flujos de ayuda bilateral. A partir de del año 2000, los flujos bilaterales se redujeron pasando de 152, 13 millones de dólares en 1999 a 44.6 millones de dólares en el 2000. Su

acelerado crecimiento. En cuanto a los desembolsos de carácter multilateral, a pesar de que no representan mayores flujos con relación a los desembolsos de forma bilateral, a partir del 2005 se va incrementando. Para el 2007 los flujos canalizados suman 96,47 millones de dólares para RD. Como se observa, estos años representan los fondos de AOD más relevantes en relación a los años anteriores.

La ayuda desembolsada por los miembros del CAD, según el Ministerio de Economía Planificación y Desarrollo (MEPYD, 2015: 25) “equivalió durante el año 2014 al 0,29% del PIB de estos países. Solo 5 países (Luxemburgo, Suecia, Noruega, Dinamarca y Reino Unido) cumplieron el compromiso de destinar al menos 0,7% del PIB a la AOD”. La cooperación bilateral mantiene un proceso de crecimiento en el nuevo milenio, lo que ha dado lugar a un fortalecimiento de las relaciones y al logro de grandes acuerdos con países de Europa, Asia y América para la ejecución de programas y proyectos alineados con las prioridades nacionales.

Crecimiento y ayuda al desarrollo. Es importante observar el comportamiento de la AOD y el PIB de la RD. Como se ha indicado, la RD ha mantenido un crecimiento sostenido a lo largo de los últimos años y se ha recuperado de las crisis atravesadas. Los desembolsos de AOD efectuados por los donantes han tenido una dinámica variada (véase la Figura 7).

Figura 7. República Dominicana: AOD neta recibida y Producto Interior Bruto, 1970-2014 (millones de dólares a precios corrientes)



La Figura 7 muestra la relación entre la AOD desembolsada en valores netos y el PIB de la RD en millones dólares a precios corrientes durante el periodo 1970-2014. Como se puede observar, los desembolsos de AOD en relación al PIB no presentan un comportamiento igual. Según el MEPYD (2013:83) “el propósito de promover el desarrollo nacional constituyen menos del 1% de la riqueza nacional en términos nominales”

Es decir, dicho comportamiento hace referencia a una tendencia negativa en el periodo 1970-2014 donde a medida que aumenta el PIB los flujos de AOD presentan un comportamiento es variable. De igual forma, se puede apreciar el crecimiento sostenible de RD de las últimas décadas. Sin embargo, cuando analizamos la AOD con respecto a este crecimiento, los datos arrojan que mientras el PIB crece de forma sostenible, los desembolsos de AOD presentan un crecimiento variable reduciéndose drásticamente para ciertos años (MEPYD, 2013: 83). A finales de la década de los noventa, específicamente en el año 1999, los flujos de AOD representaron 152, 13 millones de dólares y no superaron dicho valor durante la primera década del nuevo milenio.

En el 2008, los desembolsos de AOD aumentan, representando un total de 93,2 millones de dólares corrientes. Para el 2011 dichos flujos aumentaron situándose 187,89 conjunto con el PIB. Cabe destacar, que para los años de crisis que atravesó la RD entre los años de 2003, 2004, 2005, 2006 los flujos realizan una caída significativa, así mismo una caída en el PIB, tomando en cuenta, que a partir de este entonces, las condiciones de vida de los dominicanos son severamente afectada dando lugar a el aumento de la pobreza general.

3.4. Evolución de la pobreza en la República Dominicana

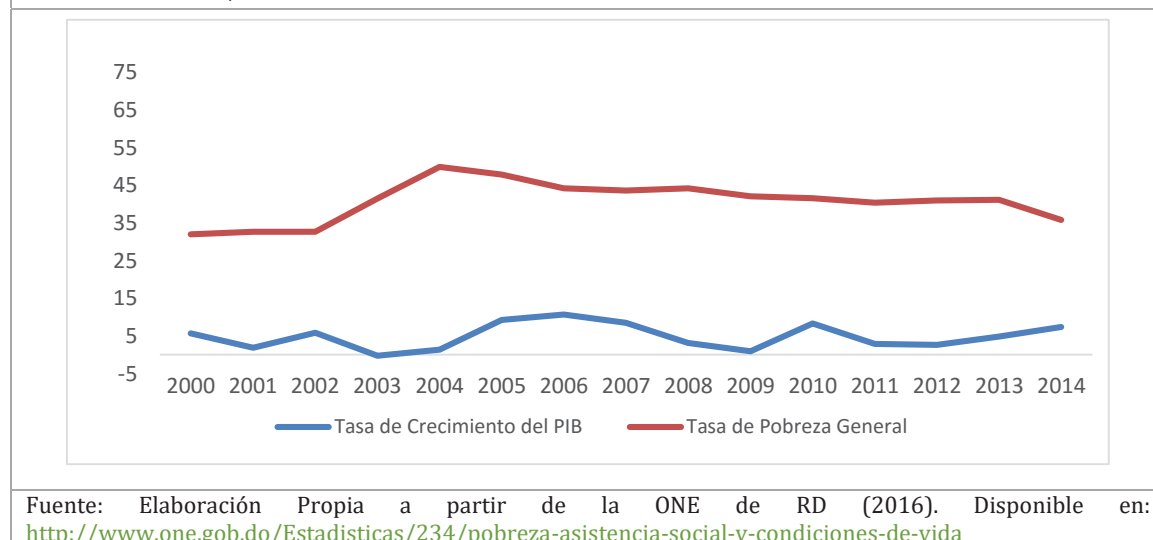
3.4.1. Enfoque monetario de la pobreza

El crecimiento económico de las últimas décadas no ha estado encaminado con la reducción de la pobreza, ni con mejoras en cuanto a los aspectos sociales, en cuestión de salud, educación y calidad de vida. Se destaca, que en los periodos de mayor crecimiento, la pobreza disminuye poco y despacio; en los periodos de crisis aumenta considerablemente, ya que muchas personas caen por debajo de la línea de la pobreza haciéndose presente la vulnerabilidad²⁶ (véase la Figura 8). La Figura 8 muestra la tasa de crecimiento del PIB y la

²⁶ El concepto de vulnerabilidad, relacionado con pobreza se define como “la probabilidad de caer bajo la línea de pobreza en un momento del tiempo” (Larrú, 2009: 32).

tasa de pobreza general para la RD entre 2000 y 2014²⁷. A inicios de la década del milenio se muestra que no hubo reducción de la pobreza. En el año 2002 la pobreza general se situaba en 32,7% y para los años 2003 y 2004 se situó en 41,5% y 49,8%, respectivamente.

Figura 8. República Dominicana: Tasa del crecimiento del Producto Interior Bruto y Tasa de Pobreza General, 2000-2014



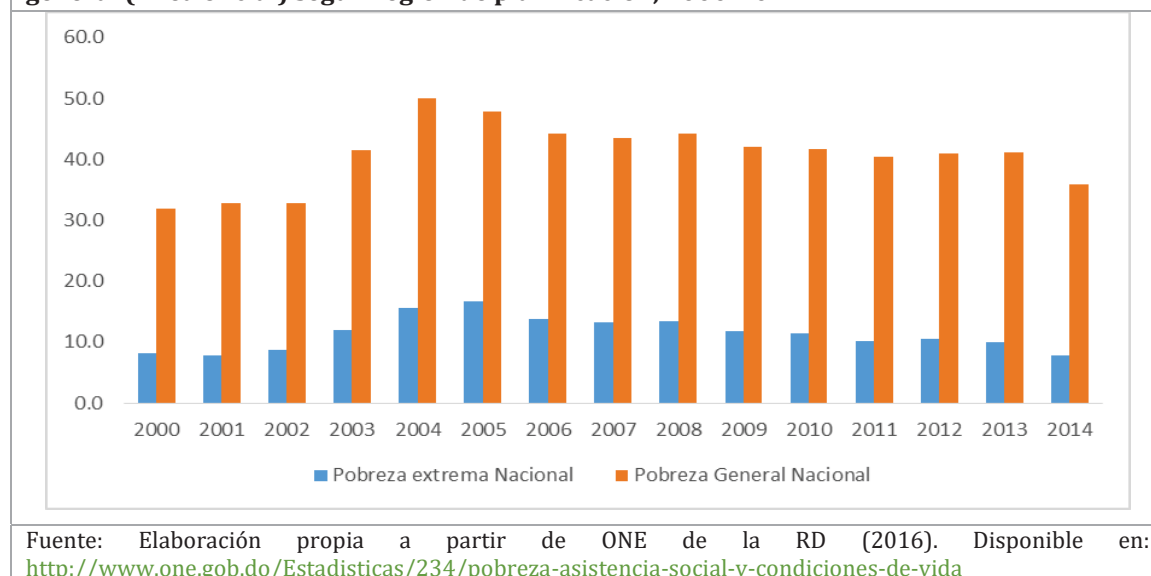
Ese aumento general de la pobreza ha sido el más alto de la década, al igual que la tasa de crecimiento del PIB donde sufre una caída, resultado de la crisis interna del país. Si se toma en consideración el año siguiente, tras la crisis, la pobreza no tuvo una reducción significativa, a diferencia del crecimiento del PIB que tuvo una rápida recuperación pasando del 2004 al 2005 con una tasa de crecimiento de 1,3% a 9,2% respectivamente. De igual forma, se observa que la pobreza disminuye después de la crisis, pero a un ritmo lento y el crecimiento económico no es fuertemente afectado por la situación de crisis. Según el BM (2014:35) “Una característica particular de la evolución de la pobreza en la RD es su respuesta asimétrica a los ciclos económicos: la pobreza sube más de lo esperado durante las crisis económicas pero cae lentamente en épocas de fuerte crecimiento económico”.

Es importante destacar el periodo de crisis bancaria de 2003-2004 en la RD, el cual marco un periodo importante en cuanto a la economía y los aspectos sociales de la población dominicana. Desde el punto de vista social, el nivel de la pobreza aumentó a niveles muy altos, lo que da lugar a que las condiciones de vida de las personas se deterioren considerablemente. Durante el periodo 2000-2014 la pobreza extrema también experimentó cambios porcentuales resultado de los factores antes señalado (véase la Figura

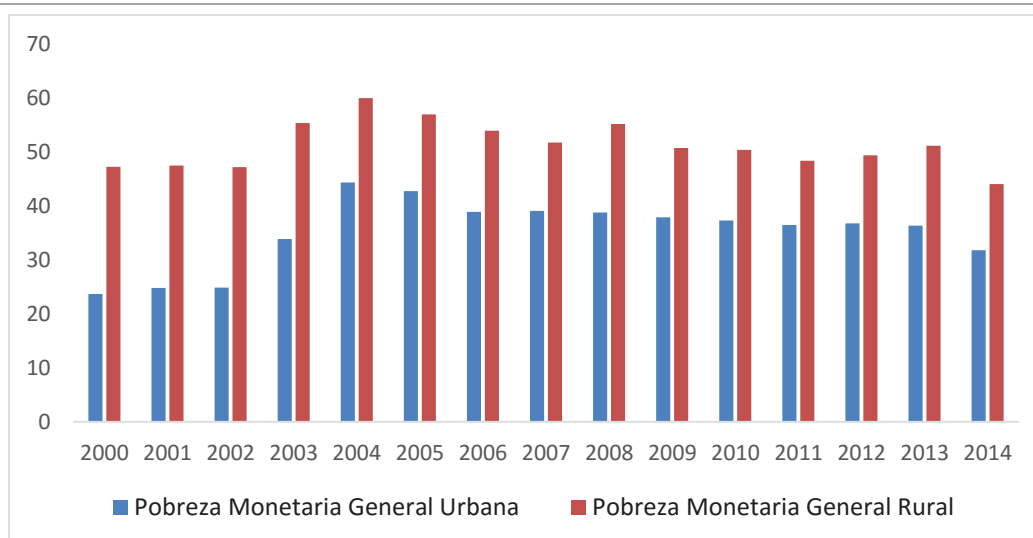
²⁷ Se utiliza este periodo debido a que en la RD hay limitaciones en cuanto a la recolección de datos, y se presenta una debilidad a la hora de presentar tendencias a largo plazo, líneas de tendencia de indicadores monetarios y no monetarios sobre las condiciones de vida de la población.

9). Se observa, que la tasa de pobreza extrema nacional para el año 2005 se situó en 16,6% a raíz de la crisis interna. Los resultados en esta medida de la pobreza son los efectos de la situación arraigada entre los años de 2003 y 2004. En el año 2014 la pobreza monetaria general y extrema, representaba el 35,8% y 7,9%, respectivamente.

Figura 9. República Dominicana. Porcentaje de personas en pobreza monetaria extrema y general (línea oficial) según región de planificación, 2000-2014



Adicionalmente, si se analiza la pobreza monetaria general, en función de la zona de residencia (véase la Figura 10), se observa que durante el periodo 2000-2014 la pobreza en la zona rural es mayor que en la zona urbana. Por otro lado, aunque la zona rural presenta los valores más altos con relación a la zona urbana, esta no ha disminuido significativamente durante este periodo. En el año 2013 el porcentaje de la población en pobreza monetaria en la zona urbana era de 36,4% mientras que nivel rural se situaba en 51,2%. En el año 2014 el valor para la zona urbana era el 31,8% y para la zona rural el 44,1%, dando lugar a una reducción de 4,6 y 7,1 puntos porcentuales respectivamente, evidenciando una reducción de la pobreza en mayor medida a nivel rural. Este efecto se explica a lo largo de la década del 2000, a partir de los ingresos laborales monetarios de las familias/hogares el cual contribuyó a la reducción de la pobreza en RD (BM, 2014).

Figura 10. República Dominicana: porcentaje de personas en pobreza monetaria general (línea oficial) según zona de residencia, 2000-2014

Fuente: *Elaboración propia a partir de ONE de la RD (2016). Disponible en: <http://www.one.gob.do/Estadisticas/234/pobreza-asistencia-social-y-condiciones-de-vida>*

De igual forma, los ingresos no laborales, en calidad de las transferencias públicas, hizo frente a la problemática para combatir la vulnerabilidad y la pobreza extrema que se generó a raíz de la crisis interna, a partir de 2005. Según el BM (2014: 42) “Los ingresos laborales y no laborales, al igual que su efecto en la reducción de la pobreza, han mejorado la distribución de los ingresos de los hogares”.

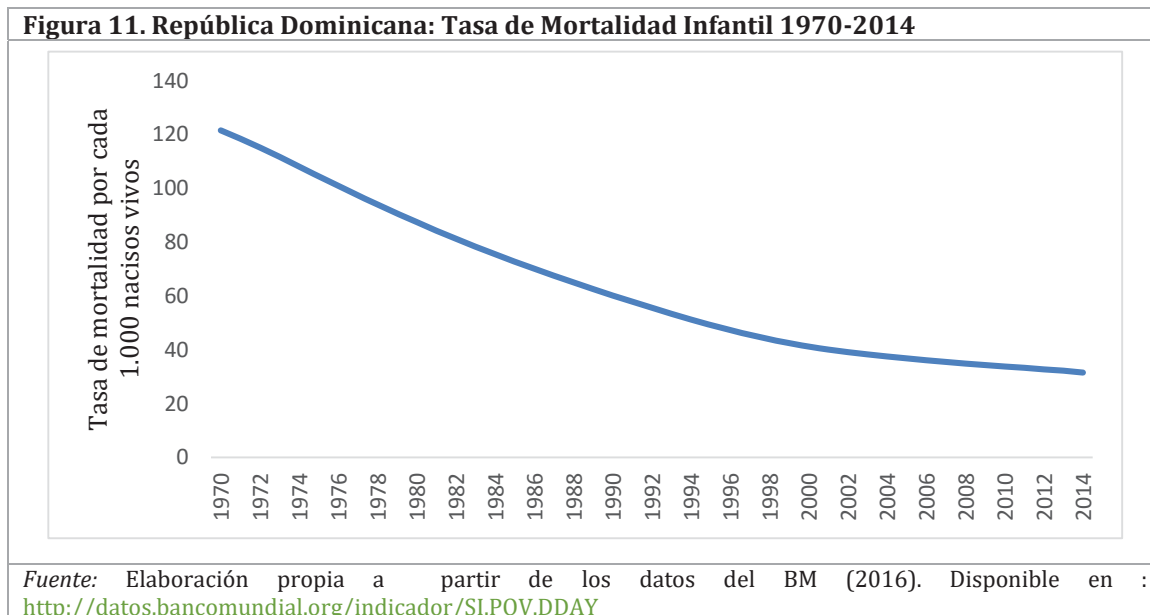
3.4.2. Enfoque Multidimensional de la pobreza

A continuación como parte de la evolución de las condiciones sociales de la población se analiza la situación de la salud, la educación y las condiciones de vida de la RD.

Sector Salud

En las últimas décadas, al igual que los indicadores de crecimiento y, en algunos casos, de pobreza monetaria la RD presenta mejoras en algunos de sus indicadores sociales. Según el BM la tasa de mortalidad infantil es el porcentaje de infantes que mueren antes de llegar al año de vida, en un año determinado por cada mil que nacen con vida²⁸. En el sector salud, la tasa de mortalidad ha disminuido en la RD a lo largo del período 1970-2014 (véase la Figura 11).

²⁸ Para obtener más información acerca de la Tasa de Mortalidad se puede acceder al siguiente enlace: <http://datos.bancomundial.org/indicador/SP.DYN.IMRT.IN>

Figura 11. República Dominicana: Tasa de Mortalidad Infantil 1970-2014

La Figura 11 muestra la tasa de mortalidad infantil por cada 1.000 nacidos vivos para el periodo 1970-2014, la cual se ha reducido significativamente. Como se observa, la tendencia a largo plazo ha disminuido, dado que en el año 1970 la tasa era de 121,6 por cada mil nacidos vivos y en el año 2014 es de 31,5 por cada mil nacidos vivos. Cabe señalar, que uno de los objetivos de los ODM -el objetivo número 4- es reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años para 2015. Sin embargo, como se puede observar, a pesar de que los datos arrojen que hayan disminuido, no fue suficiente para que se alcanzara, luego de la culminación de los ODM en el año 2015, donde la meta del ODM era reducir la mortalidad a 21,7%. A nivel internacional, en la región de América Latina y el Caribe, la tasa disminuyó desde 54 por cada 1,000 nacidos vivos en 1990 hasta 23 en 2010 (MEPYD, 2013).

Con relación a la desnutrición en los años 2007 y 2013 la tasa de desnutrición aguda a nivel nacional en menores de 5 años representaba el 22% y 2,0% respectivamente. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) considera que uno de los factores que influyen sobre la desnutrición aguda es el nivel educativo de la madre. Por ejemplo, la desnutrición aguda de hijos de madres sin nivel educativo es de 15,4% y en madres con nivel educativo secundario o superior es de 9,4% y 4,7%²⁹. Cabe resaltar, que el país alcanzó la meta ODM sobre la reducción de la subnutrición en 2011. Según el MEPYD (2015: 29) “dicha meta fue lograda desde el año 2011, cuando la prevalencia de la subnutrición se redujo a más la mitad del nivel existente en 1991 que era 34,4%”

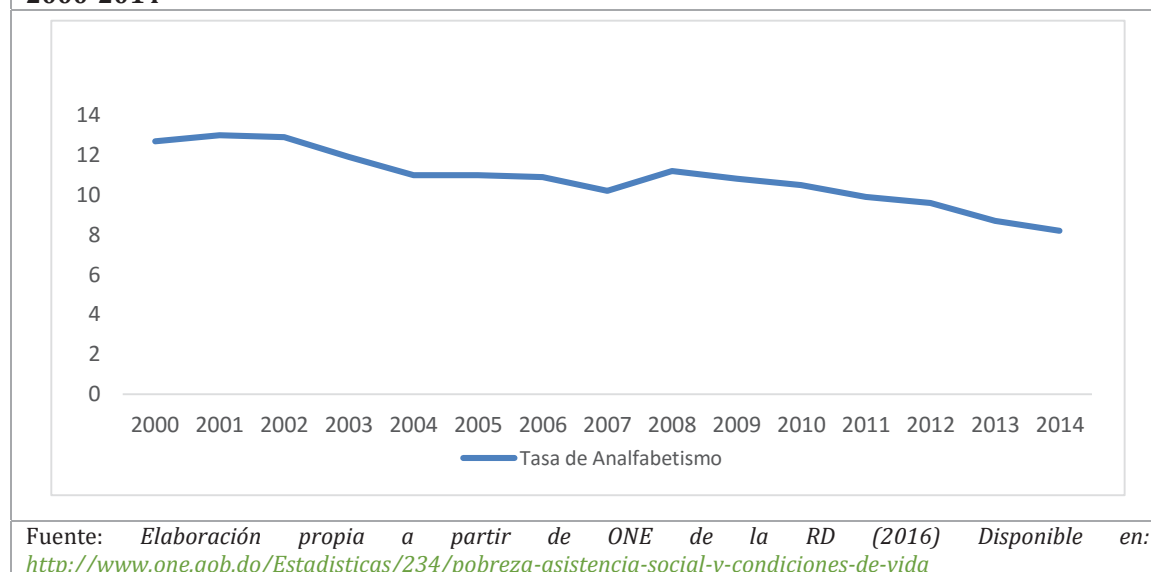
²⁹ Para consultar dichos datos sobre la desnutrición en RD, se puede acceder al siguiente enlace: http://www.unicef.org/republicadominicana/health_childhood_10172.htm

Sector Educación

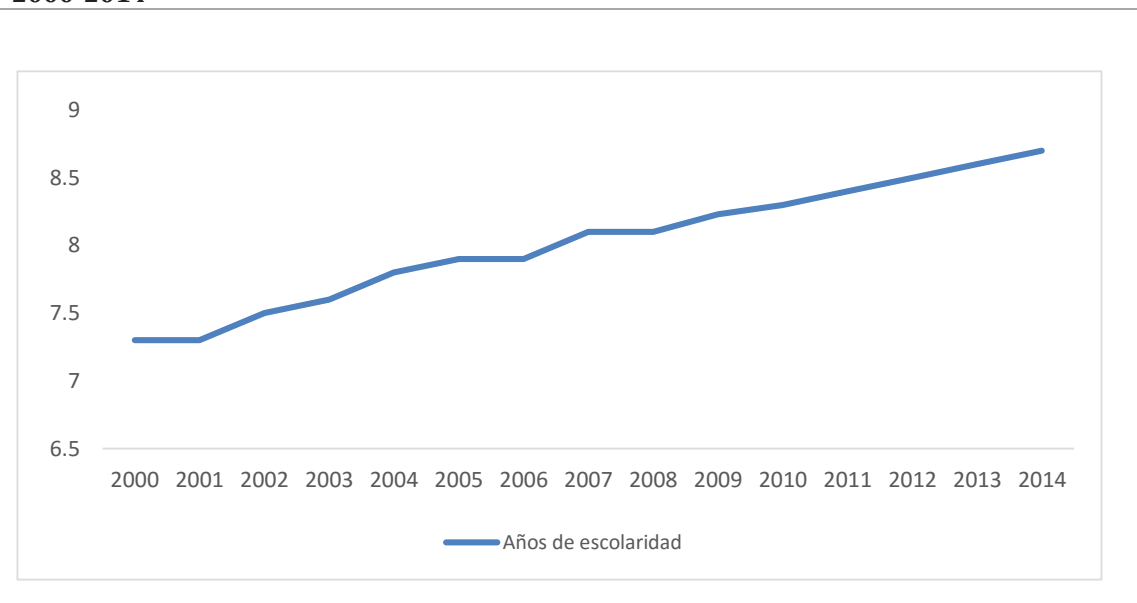
El análisis de los indicadores en el sector educativo presenta algunas debilidades en la RD. En primer lugar, existe un alto analfabetismo, a pesar de que se ha ido reduciendo a lo largo de las últimas décadas (MEPYD 2015). La alta tasa de personas analfabetas es un problema para el avance en los niveles de educación y la mejora de las condiciones de vida de los hogares (véase la Figura 12).

Como se observa en la Figura 12, en RD se presenta un analfabetismo, a pesar de la tendencia a la baja en su variable medida por la tasa de analfabetismo entre el 2000 y 2014. Esto se ve reflejado en los años posteriores a las crisis interna y externa donde para el 2005 el valor corresponde a 11% y para el año 2009 en 10%, donde “se estima que 18 de cada 100 dominicanos no sabe leer ni escribir, lo cual contrasta con el promedio de los países de América Latina de 14% (Aristy. *et al.*, 1999).

Figura 12. República Dominicana: Tasa de analfabetismo de la población de 15 años y más, 2000-2014



Un estudio a partir de ONE de la RD, sobre la situación de educación, señala que existe una brecha educacional entre la zona rural y urbana, siendo la zona rural la más afectada como cabría esperar. Para la zona rural en el 2002 presentaba el 30% de analfabetismo mientras que para la urbana registraba la mitad (ONE, 2011: 24) El bajo nivel educativo en la RD se presenta también en la escolaridad de la población. En la RD la educación básica comienza a los 6 años de edad y tiene una duración de 8 años de escolaridad (véase figura 13).

Figura 13. República Dominicana: Escolaridad Promedio de la población de 15 años y más, 2000-2014

Fuente: *Elaboración propia a partir de ONE de la RD, (2016). Disponible en: <http://www.one.gob.do/Estadisticas/234/pobreza-asistencia-social-y-condiciones-de-vida>*

La Figura 13 representa la escolaridad promedio de la población de 15 años y más de la RD en el periodo 2000-2014. Los valores señalan que la población de 15 años o más tienen en promedio para el 2014 de 8,7 años de escolaridad.

Calidad de vida

A partir de un Estudio Socioeconómico sobre los hogares realizado en el año 2012, se obtiene información sobre las características específicas de los hogares (SIUBEN 2012). Esto permite caracterizar a la población según su bienestar de acuerdo a un enfoque de pobreza multidimensional. Los indicadores de calidad de vida poseen un carácter multidimensional. Dentro de los indicadores principales se distinguen: la estructura física (viviendas), combustible para cocinar, saneamiento, agua potable, electricidad y bienes propios. En ese sentido, estos indicadores nos proporcionan aspectos de la vida diaria de las personas con un enfoque en múltiples dimensiones.

Según el Sistema Único de Beneficiario (SIUBEN 2012:70): “La vivienda se considera el activo más importante que debe proporcionar habitabilidad, seguridad, protección y privacidad, lo cual en gran medida depende de la condición socioeconómica de la persona”. El SIUBEN³⁰ arroja informaciones sobre los hogares por tipo de vivienda, tipo pieza en

³⁰ El SIUBEN es una entidad adscrita al Gabinete de Coordinación de Política Social, creada mediante el Decreto No. 1073-04 del 31 de agosto del 2004 y para el 2012 realizó un estudio socioeconómico para obtener datos de variables que definen condiciones de

cuartería, casa independiente y apartamento entre otros. Según el tipo de vivienda y su zona geográfica (zona rural y urbana), la mayoría del total de los hogares con casa independiente se encuentra en la zona rural, representando un 42,4% y en la zona urbana represento el 31,4% para el 2012. Se señala también, que en la zona metropolitana hay un 26,2% de los hogares en este tipo de vivienda. Con lo que respecta al apartamento, el cual se asocia a la zona metropolitana no tiene mucha presencia.

El acceso a los servicios básicos también favorece el bienestar de la población, ya que el poseer una vivienda no garantiza condiciones de vida óptimas. El cubrir los servicios básicos en las viviendas, como un saneamiento dentro del hogar, agua potable, combustible para cocinar adecuado y alumbrado contribuye a reducir las desigualdades sociales y la mejora del entorno (SIUBEN, 2012).

El estudio revela que en el año 2012, un 33,3% de los hogares del país reportaban tener acceso al agua en la vivienda proveniente de un acueducto. Del acueducto del patio de la casa un 39,6% y de una llave publica el 10,9%. Se destaca por igual, que las fuentes de este abastecimiento de agua provenientes de acueducto se centran más en las zonas urbanas y metropolitanas a diferencia de la zona rural (SIUBEN, 2012: 120)

La iluminación en el hogar se relaciona con aspectos sociales y económicos. El suministro de electricidad a la población es indispensable para los hogares, ya que a partir de esto se garantiza que las actividades productivas que conllevan este suministro, sean realizadas sin inconvenientes. A nivel nacional, el 96,0% de los hogares posee un abastecimiento de energía a partir del tendido eléctrico, el 0,6% planta propia y el 2,5% lámpara de gas propano, un 0,4% paneles solares y otras fuentes el 0,6%.

En cuanto al combustible para cocinar utilizado en RD son el gas, carbón, la leña y la electricidad. El combustible utilizado implica que los niveles de contaminación se reduzcan lo cual contribuye a una medida de bienestar para los aspectos de la calidad de vida. Según la Encuesta sobre Hogares de 2012, los hogares que utilizan gas propano representan el 85,5%, carbón o leña 10,7%, electricidad 0,1%, el 3,5% no cocina y el 0,1% otro tipo de combustible.

3.4.3. Índice Multidimensional de la Pobreza para la República Dominicana³¹

El enfoque económico y multidimensional que se ha analizado, permite observar la situación de pobreza de la RD en el periodo de estudio. Como se indicó en la introducción de este Capítulo, esta parte se dedica a realizar un análisis del IPM en la RD. En este caso, el periodo de análisis se corresponde con los años 2010-2015 debido a la disponibilidad de los datos.

El IPM constituye un enfoque multidimensional de la pobreza e identifica las carencias y privaciones de las personas y hogares (PNUD, 2015). Como herramienta para medir la pobreza en sus diferentes dimensiones, identifica las privaciones de aquellos que carecen de un estado de bienestar en condiciones de vida digna.

El IPM elaborado por el PNUD, se basa en la información de la Encuesta Demográfica y de Salud. Dicho indicador consta de 3 dimensiones: educación, salud y calidad de vida; donde abarca un espectro multidimensional, facilitando así el poder focalizar múltiples indicadores dentro de cada dimensión.

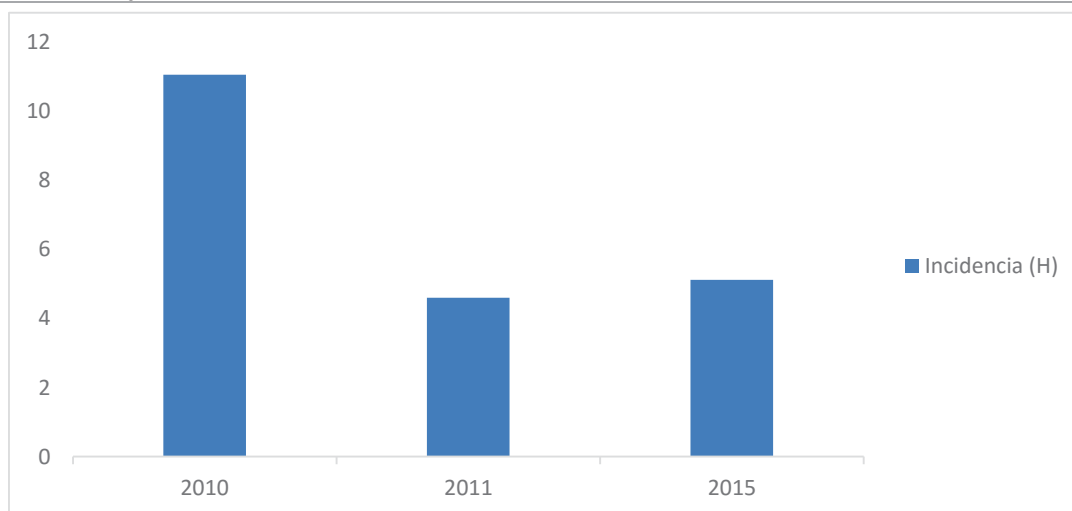
Incidencia de la pobreza³² e intensidad de la pobreza³³

La incidencia de la pobreza multidimensional “es la proporción de la población que vive en una situación de pobreza multidimensional” (Tezanos, 2013: 94). Dicho indicador dentro del IPM, permite identificar las condiciones de pobreza en sus diferentes dimensiones. Para el año 2010, la incidencia de la pobreza en la RD fue de 0,11 es decir el porcentaje de la población que vive en pobreza multidimensional es el 11,05% (véase la Figura 14). Mientras que para el año 2011 se reduce ubicándose en un valor de un 4,6%, la incidencia que se observa para el 2015 aumenta y se presenta una incidencia de personas en situación de pobreza de un 5,11%.

³¹ Se utiliza el enfoque multidimensional a través del el IPM por el PNUD, bajo la metodología de Alkire y Foster (2008)

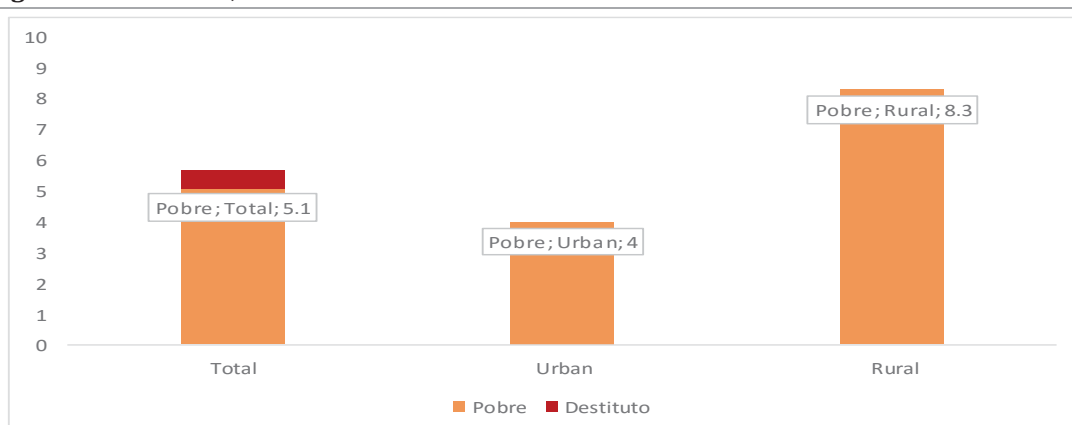
³² Indica el porcentaje población con una puntuación de privaciones ponderado de al menos el 33 por ciento véase: http://www.escuelapnud.org/biblioteca/documentos/abiertos/dadh-u2_Pobreza.pdf

³³ Indica el porcentaje promedio de privaciones que experimentan las personas en situación de pobreza multidimensional véase: http://www.escuelapnud.org/biblioteca/documentos/abiertos/dadh-u2_Pobreza.pdf

Figura 14. República Dominicana: porcentaje de hogares en pobreza multidimensional, 2010, 2011 y 2015

Fuente: *Elaboración Propia a partir de datos de Desarrollo Humano del PNUD (2015)*. Disponible en: <http://hdr.undp.org/es/composite/MPIchanges>

Dentro del IPM, la incidencia es presentada de igual forma a nivel regional y urbano. Según OPHI, en los resultados específicos del análisis global del IPM para 102 países en desarrollo, la RD muestra disparidad dentro del país a nivel rural y urbano. Es importante poner énfasis en dicha cuestión, ya que al comparar la incidencia del IPM en la región urbana y rural la incidencia se sitúa en 4% y 8,3% respectivamente³⁴ lo que indica que existe un porcentaje mayor de los hogares multidimensionalmente pobres en la zona rural.

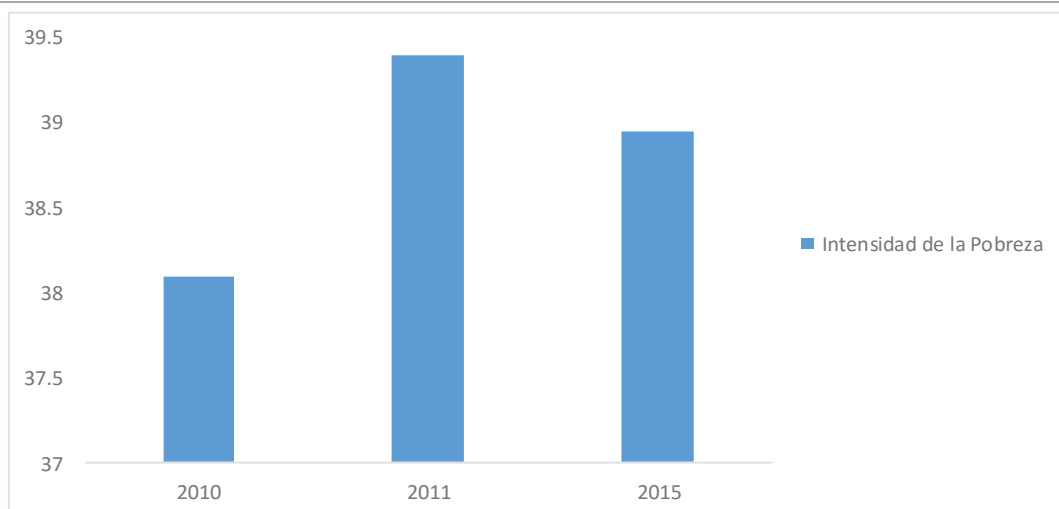
Figura 15. República Dominicana: Porcentaje de hogares en pobreza multidimensional, por región rural-urbana, 2015

Fuente: *Elaboración Propia a partir de datos de OPHI (2015)*, Disponible en: www.ophi.org.uk/multidimensional-poverty-index/mpi-country-briefings/

³⁴Para obtener más información sobre el porcentaje de personas pobres Urbano y Rural de RD véase: <http://www.dataforall.org/dashboard/ophi/index.php/>

A nivel regional y rural la intensidad de la pobreza es marcada, donde el promedio de los hogares que presentan privaciones para la zona rural se sitúa en un 40,5% y para la zona urbana en un 37,7% de personas a nivel del hogar. Se señala entonces, que las tendencias entre cada región la intensidad de la pobreza en términos porcentuales, es similar y a pesar de que se acerquen el uno con el otro, se debe tomar en cuenta que el porcentaje de la población en la zona urbana es mayor que en la zona rural. Para la zona rural se sitúa en un 26,6% y para la zona urbana un 73,4%³⁵.

Figura 16. República Dominicana: porcentaje de privaciones promedio de los hogares en pobreza multidimensional, 2010, 2011 y 2015

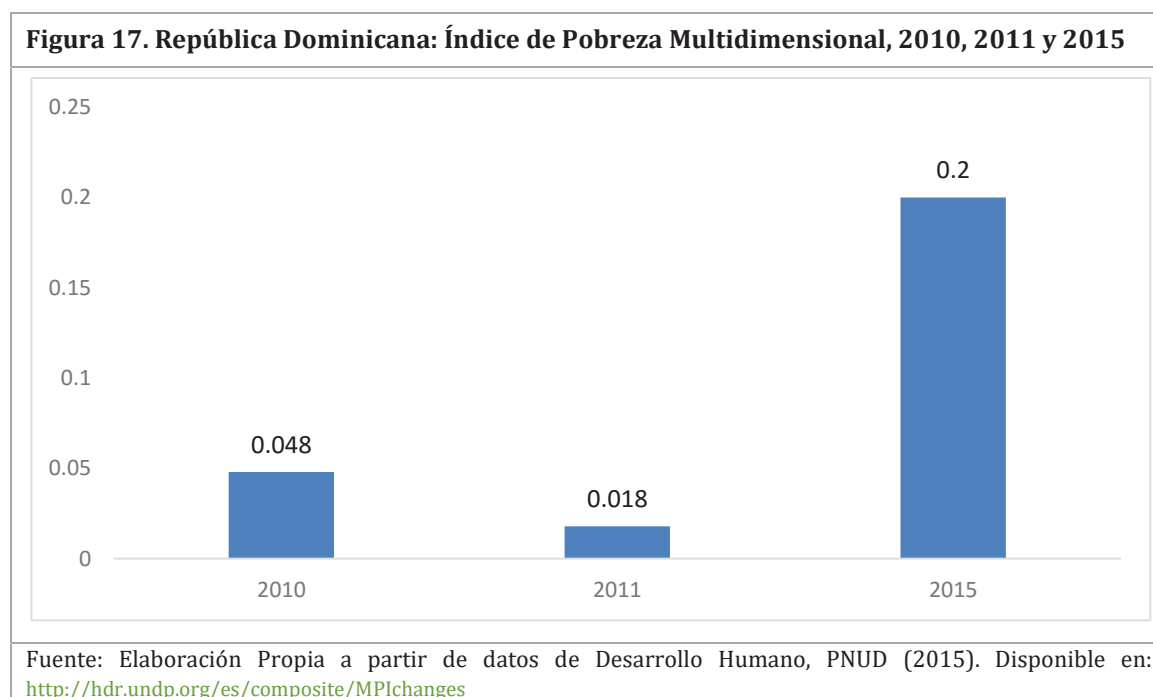


Fuente: *Elaboración Propia a partir de datos de Desarrollo Humano del PNUD (2015)* Disponible en: <http://hdr.undp.org/es/composite/MPIchanges>

Esta descomposición del indicador del IPM, (véase figura 16) permite identificar el porcentaje de las privaciones que tienen las personas en situación de pobreza multidimensional (PNUD, 2013), es decir, dicho indicador muestra la intensidad que los hogares experimentan en la ponderación de la pobreza. A diferencia, de la incidencia de la pobreza el cual facilita una visión de los hogares en condición de pobreza, la incidencia demuestra lo contrario, ya que la intensidad de la pobreza muestra “el nivel de privación medio que experimenta la población en situación de pobreza multidimensional” (Tezanos, 2013: 94). Para el 2010 la intensidad experimentada por los hogares dominicanos fue de 0,38 lo que significa que el 38% de la población está sujeta a privaciones de más de 3 de los indicadores ponderados (véase figura 16). A partir del 2011, donde la intensidad experimentó un aumento en una décima, representando una intensidad del 39% a nivel de personas con privaciones.

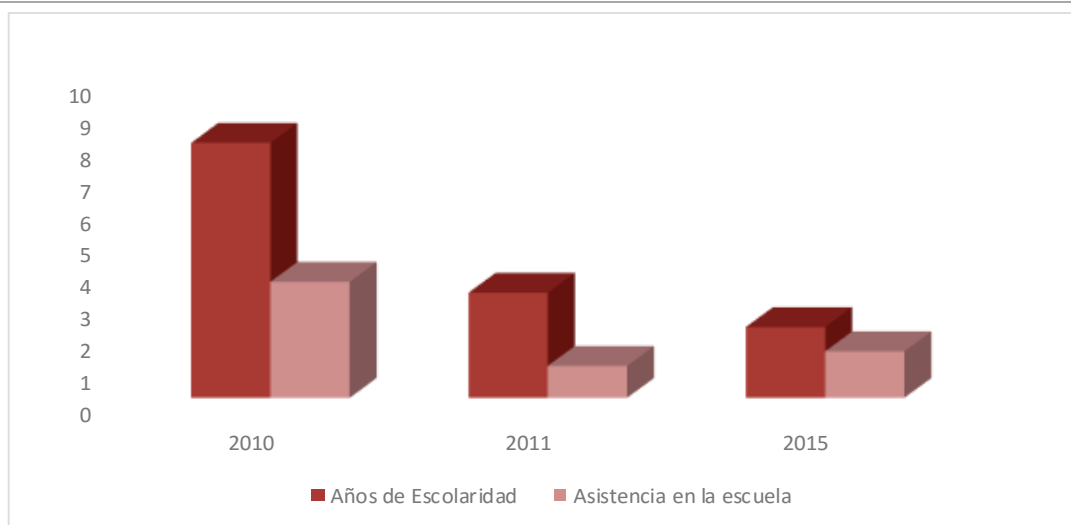
³⁵ Los datos acerca del porcentaje de la población urbana y rural se pueden consultar en el siguiente enlace: <http://www.dataforall.org/dashboard/ophi/index.php/>

A partir de lo anterior, la medida de estas dos variables, la incidencia y la intensidad de la pobreza multidimensional, da como resultado el IPM el cual mientras más próximo a 1, mayor es la incidencia de la pobreza multidimensional. Luego de obtener dichos indicadores, se puede observar los valores del IPM en una serie de años. En la siguiente, figura 17 se puede observar la tendencia del IPM para RD.



Como se puede observar en la figura 17, en el año 2010 el IPM registró un valor de 0,048 lo que significa que para ese año la RD representaba mayor incidencia de la pobreza multidimensional. No obstante, para el año de 2011 la incidencia se reduce representando un IPM de 0,018 y para el 2015 arroja un valor de 0,2.

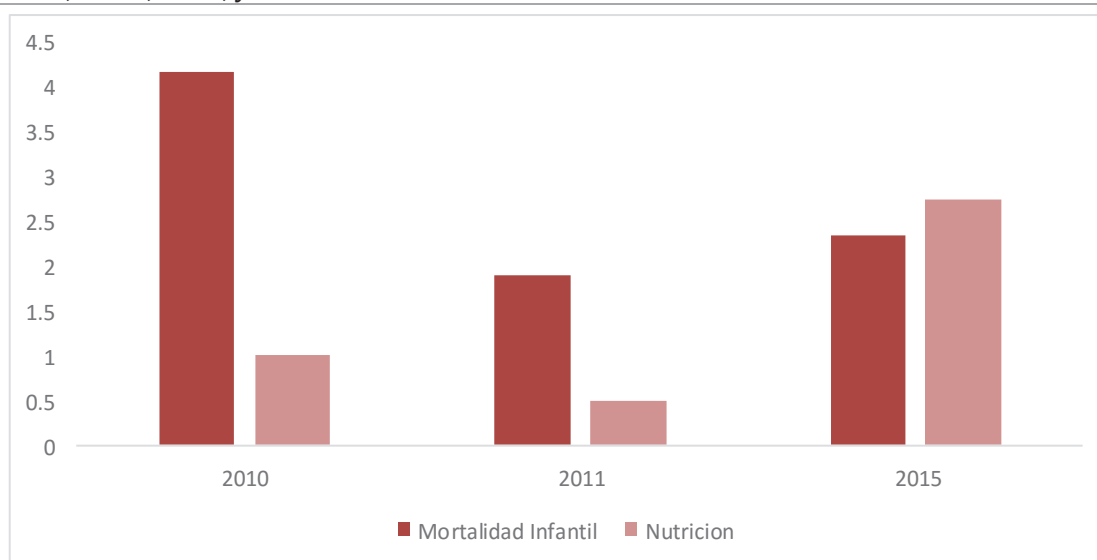
Una de las dimensiones del IPM es la *Educación*. La educación es clave para desarrollo y la reducción de la pobreza, ya que una educación de calidad impacta radicalmente en las personas que adquieren dichos conocimientos a lo largo de su trayectoria de vida. En ese sentido, el IPM permite analizar cuáles son las privaciones en el sector educativo que poseen mayor o menor incidencia en los hogares multidimensionalmente pobres. Dicha dimensión se compone de dos indicadores, el cual toma los años de escolaridad y la asistencia en la escuela.

Figura 18. República Dominicana: Índice de Pobreza Multidimensional - Dimensión de Educación, 2010, 2011, y 2015

Fuente: *Elaboración Propia a partir de datos de Desarrollo Humano, PNUD (2015)*. Disponible en: <http://hdr.undp.org/es/composite/MPIchanges>

De acuerdo con la dimensión de la educación en el IPM en la figura 18, esta se compone de dos indicadores, que toman en cuenta el proceso educativo y la formación en sus etapas. Entre los años 2010, 2011 y 2015 las privaciones que presenta la RD, con relación a los años de escolaridad es de 8%, 3,3% y 2,2% respectivamente. Este indicador en los años señalados ha disminuido su incidencia dentro del IPM. En cuanto, al indicador de asistencia en la escuela, en el 2010 los hogares tenían una privación de 3,6% y para el 2015 se reduce, representando el 1,46% de privaciones en los hogares.

La segunda dimensión es la *Salud*. Como se observa en la figura 19, los dos indicadores que le componen son: la mortalidad infantil y la nutrición. En el año 2010 el indicador de mortalidad infantil presentaba una privación en 4,17 de los hogares pobres, para el 2011 la privación se disminuye en un 1,9% y para el 2015 los hogares presentan privaciones en el indicador común 2,3%. La nutrición por su parte, ha mejorado y para el 2015 los hogares pobres en el IPM presentan una incidencia de 2,7%.

Figura 19. República Dominicana: Índice de Pobreza Multidimensional - Dimensión de Salud, 2010, 2011, y 2015

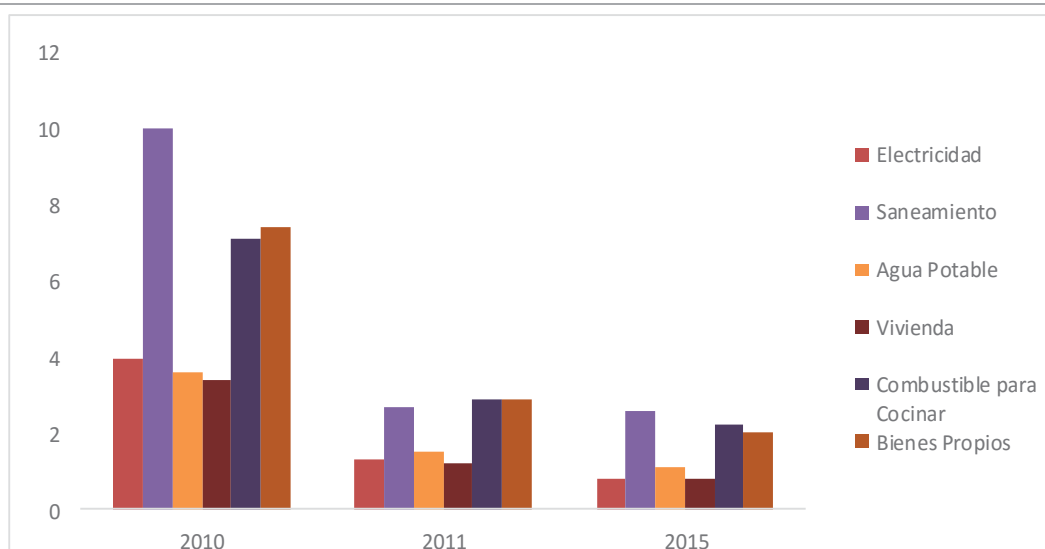
Fuente: *Elaboración Propia a partir de datos de Desarrollo Humano, PNUD (2015)* Disponible en: <http://hdr.undp.org/es/composite/MPIchanges>

La tercera dimensión del IPM mide la *Calidad de vida* de la población. Los aspectos relacionados con el bienestar reflejan la realidad a través de servicios básicos en el hogar: nutrición, mortalidad infantil, años de escolaridad, matriculación escolar, combustible para cocinar, saneamiento, agua potable, electricidad, vivienda y bienes propios.

Al observar la figura 19, las incidencias en los hogares pobres multidimensionales entre los años 2010-2015 se observan mejoras en alguno de sus indicadores. Es el caso del acceso al agua potable, donde su incidencia dentro de la dimensión en 2010 paso de 3,5% a 1,08% en el 2015 en los hogares con pobreza multidimensional.

Dichos datos coinciden con la meta cumplida en el año 2015, donde el 86,1% de la población tenía acceso al agua potable. De igual forma, se señaló la meta cumplida sobre el acceso a servicios básicos de saneamiento, el cual era de 61,1% en el año 1991 y se sitúa en el 80,6%³⁶.

³⁶ Los datos señalados sobre los indicadores de la dimensión de calidad de vida se puede consultar en el siguiente enlace: [http://countryoffice.unfpa.org/dominicanrepublic/drive/ENDESA2013RepDom-InformePreliminar\(final\)03-13-14.pdf](http://countryoffice.unfpa.org/dominicanrepublic/drive/ENDESA2013RepDom-InformePreliminar(final)03-13-14.pdf)

Figura 20. República Dominicana: Índice de Pobreza Multidimensional - Dimensión de Calidad de vida, 2010, 2011, y 2015

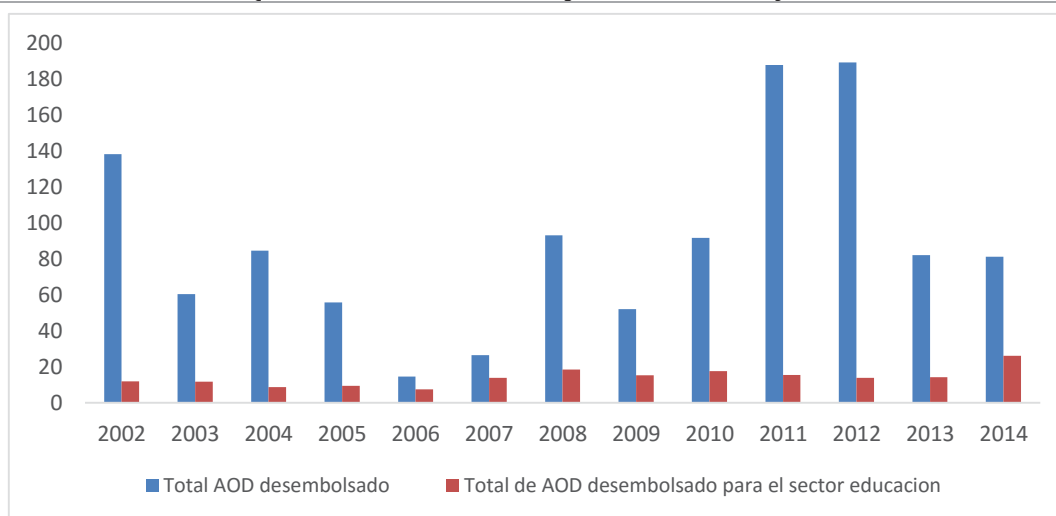
Fuente: *Elaboración Propia a partir de datos de Desarrollo Humano, PNUD (2015) Disponible en: <http://hdr.undp.org/es/composite/MPIchanges>*

En la dimensión de calidad de vida para la RD, se destaca una mejoría para los hogares durante los años 2010, 2011 y 2015 observándose para este último año una menor incidencia en la condición de pobreza multidimensional.

3.4.4. Las dimensiones del Índice de Pobreza Multidimensional y la ayuda al desarrollo

A partir de lo antes señalado, el objetivo de este apartado es analizar el impacto de la AOD en la reducción de la pobreza para la RD, sobre el IPM y sus tres dimensiones (educación, salud y calidad de vida).

En una sociedad, el capital humano es clave para lograr un potencial crecimiento en contra de la lucha contra la pobreza, esto se lleva a cabo a partir de brindar educación a sus ciudadanos. Asimismo, la educación es el medio de desarrollo individual de las personas y es parte del desarrollo social hacia un cambio en las condiciones de vida. A continuación se señala la *dimensión de educación* en el IPM y los flujos de AOD (véase la Figura 21).

Figura 20. República Dominicana: Total AOD y total de AOD desembolsado para el sector de Educación 2002-2014 (en millones de dólares a precios corrientes)

Fuente: *Elaboración Propia a partir de datos de OCDE Stat (2016). Disponible en: <https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=CRS1#>*

La Figura 21 representa para el periodo 2002-2014 el total de AOD hacia RD y el total de AOD desembolsado para el sector educativo. Como se puede observar, a inicios del nuevo milenio los desembolsos destinados eran minoritarios. Para el año 2002, se destinaron para el sector de educación 12,033 millones de dólares a precios constantes de 2014; manteniéndose a la baja hasta el 2006 con unos flujos desembolsados de 7.609 millones de dólares, mientras que para 2007 aumenta ubicándose en 13,858 millones de dólares. Luego se recupera para los años 2010 y 2014 con un valor de 17,649 y 26,145 millones de dólares respectivamente.

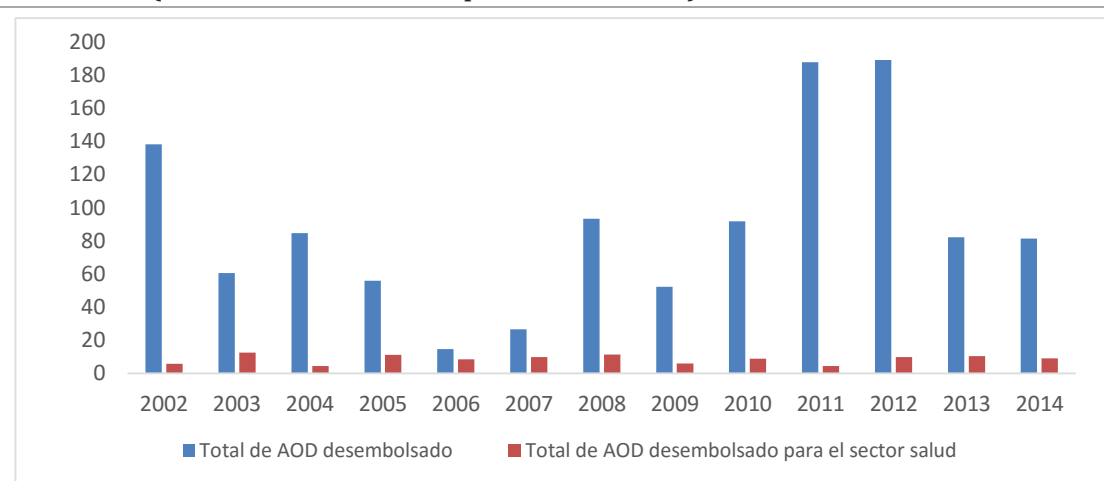
Entre lo que se puede señalar destaca el apoyo al sector por parte de la Unión Europea³⁷. La Unión Europea prioriza dicho sector, garantizando llevar una educación de calidad para la población dominicana. Se considera un eje básico para actuar en la lucha contra la pobreza y lograr el desarrollo del país, utilizando diferentes enfoques desde una educación inicial y básica hasta una educación técnico-profesional, pero especialmente en la educación básica. De igual forma, se trabaja con apoyo presupuestario a los sectores, en el que los recursos destinados van directamente al Presupuesto Nacional con el objetivo de garantizar una educación de calidad en todo el país. Para el 2014 tan solo la Unión Europea representó 26, 48 millones de dólares, dichos desembolsos se efectuaron a partir del acuerdo realizado con

³⁷ El apoyo al sector por parte de la Unión Europea en RD se puede consultar en el siguiente enlace: http://eeas.europa.eu/delegations/dominican/eu_dominican/tech_financial_cooperation/fed/index.es.htm

la delegación de la Agencia de Cooperación Española Internacional para la Desarrollo (AECID).

Por otro lado *la dimensión de salud* con relación a los flujos de AOD, se coordina a través del MEPYD. El total de AOD desembolsado en salud con relación al total de AOD, para el periodo 2002-2014 es relativamente bajo (véase la Figura 22). Para el 2005 los desembolsos del total de AOD, la RD recibe 55,84 millones de dólares y el total de AOD destinado para el sector salud fue de 11,12 millones de dólares. De igual forma el año 2005 se implementaron proyectos para incrementar la calidad de los servicios sanitarios y la salud básica. Se incluyeron actividades para promover la planificación familiar, la salud reproductiva, la supervivencia infantil y la salud materna, incluidas las principales causas de mortalidad entre las que destacan la poliomielitis, micronutrientes y la deficiencia de yodo, así como actividades dirigidas a los niños vulnerables, la reducción de la transmisión y el impacto de la pandemia del SIDA³⁸. Como se puede observar, en el 2014 se desembolsó un total de AOD de 81,33 millones de dólares, mientras que el total destinado en salud fue de 9,059 millones de dólares. Según la OMS (2014) entre los años 2005-2010 la ayuda estuvo comprendida en sus diferentes áreas: el 31,44% del total de AOD recibida para el sector salud en la temática de ITS/SIDA, salud básica, políticas de salud, planificación familiar, salud sexual.

Figura 21. República Dominicana: Total AOD y AOD desembolsada en el sector de la salud, 2002-2014 (en millones de dólares a precios corrientes)

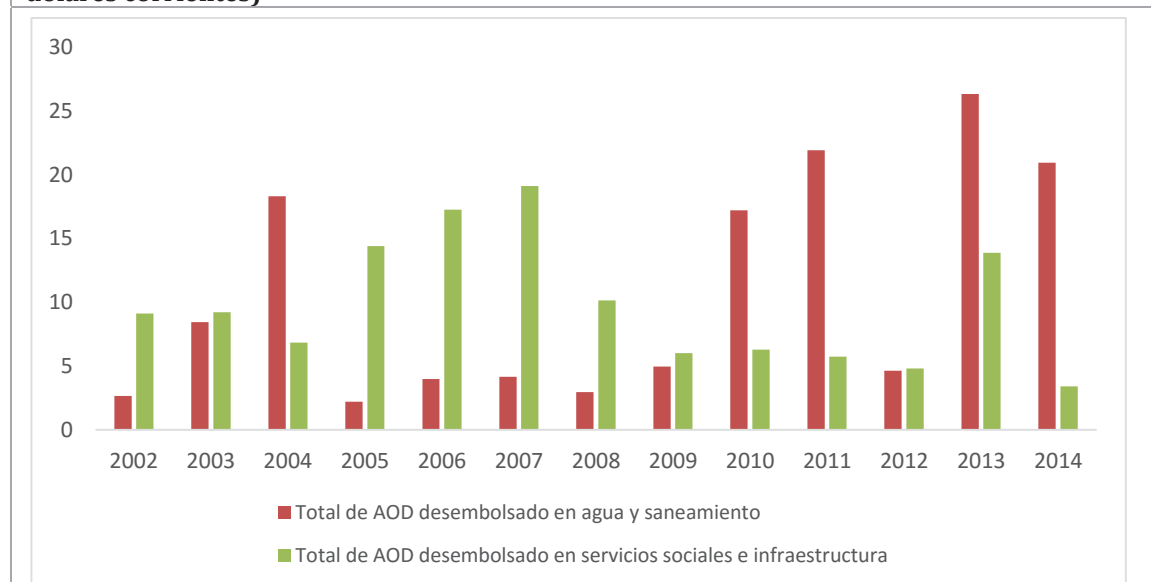


Fuente: *Elaboración Propia a partir de datos de OCDE Stat. (2016) Disponible en: <https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=CRS1#>*

³⁸ Para consultar dichos proyectos, se puede consultar el siguiente enlace: <http://stats.oecd.org/Microdata.aspx?SubSessionId=0c96d0d3-fd60-45bf-80c6-299f56ff3a7b&DataSetCode=CRS1&Coordinate=RECIPIENT%3d340%26SECTOR%3d120%26FLOW%3d100%26CHANNEL%3d100%26AMOUNTTYPE%3dA%26FLOWTYPE%3d112%26AIDTYPE%3d100%26DONOR%3d20001%26YEAR%3d2005&UseMemberCodes=False>

Por último, el análisis de la *dimensión de calidad de vida* y los flujos de AOD en el periodo de 2002-2014 se puede consultar en la (véase figura 23).

Figura 22. República Dominicana: Total desembolsada en servicios sociales e infraestructura y AOD desembolsada en agua y saneamiento, 2002-2014 (en millones de dólares corrientes)



Fuente: *Elaboración Propia a partir de datos de OCDE Stat (2016). Disponible en: <https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=CRS1#>*

En la Figura 23 se presenta el total de AOD desembolsada servicios sociales e infraestructura y el total de AOD desembolsada en abastecimiento al agua y saneamiento durante el periodo 2002-2014. Como se observa, los flujos recibidos para el abastecimiento de agua y saneamiento para el 2002 fueron de 2,663 millones de dólares.

Durante los años siguientes, después de la crisis interna, los flujos desembolsados para este sector se redujeron ubicándose para un total de 2,208 millones de dólares. Cabe destacar, que dichos desembolsos efectuados para este sector fueron aportados por España y Japón. Por su parte, Japón destinó en el año 2003 un total de 5,482 para un proyecto de rehabilitación de planta de filtrado de agua en la zonas de sub-desarrollo.

La actuación por parte de España se realizó a través del Fondo de Cooperación para Agua y Saneamiento, El objetivo principal del fondo es contribuir a la extensión en el acceso al agua potable y a servicios básicos de saneamiento, en especial en las zonas más vulnerables con menor cobertura³⁹.

³⁹ Para obtener más información acerca del Fondo de Cooperación para Agua y Saneamiento, se puede acceder al siguiente enlace: <http://www.fondodelagua.aecid.es/es/fcas/preguntas-mas-frecuentes/respuestas-FAQ/#1>

En el 2010 los fondos destinados a este sector por parte de España se situaron 13,659⁴⁰ millones de dólares en calidad de proyectos de mejora para el acceso de las personas a los servicios de sistemas de alcantarillado y agua potable en diferentes zonas del país⁴¹.

El sector de servicios sociales e infraestructura en este periodo también ha tenido un flujo representativo. Para el 2005, 2006 y 2007 el total de AOD destinado fue de 14,394, 17, 262 y 19,125 millones de dólares representando los mayores desembolsos efectuados en el periodo. Esto se debió, a partir de en dicho sector recibió más ayuda en todo el mundo y se llevó a cabo durante los años 2005 y 2013. Según MEPYD (2015) para RD en los años de 2005 y 2013, se priorizaron las áreas de infraestructura y servicios sociales.

3.5. Factores explicativos de la relación entre ayuda al desarrollo y la reducción de la pobreza en la República Dominicana

Como se ha señalado anteriormente, la RD es un país de renta media alta por su gran dinamismo económico durante los últimos años, la tasa del PIB ha ido en constante aumento. No obstante, este crecimiento significativo no ha tenido efectos positivos en la reducción de la pobreza monetaria, en la que la distribución de la riqueza continúa siendo desigual, y por tanto los individuos no acceden fácilmente a los servicios básicos para superar la pobreza.

Se puede observar, que existen diferencias notables entre la tasa de crecimiento y la tasa de pobreza general en RD, en donde se visualiza una brecha muy amplia entre ambos indicadores, puesto que entre los años 2000 y 2014, la tasa de pobreza fue mayor que el crecimiento económico, adicionalmente la tendencia de la pobreza se mantiene constante y por tanto no ha tenido una reducción relevante.

En este orden de ideas, la pobreza monetaria extrema se ha acentuado en periodos de crisis. Dicha situación coyuntural dejó un porcentaje de personas pobres con carencias de recursos. Se observa, que el impacto de la ayuda sobre la pobreza no ha tenido efectos significativo, desde el punto de vista monetario, a pesar de que el crecimiento económico ha mostrado una tendencia creciente; tal y como se evidencia en el análisis de la pobreza el

⁴⁰ Para consultar dicho desembolso efectuado usted puede acceder al siguiente enlace: <https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=CRS1#>

⁴¹ Para obtener más información acerca de los proyectos en el sector de abastecimiento de agua y saneamiento, véase el siguiente enlace: <http://stats.oecd.org/Microdata.aspx?SubSessionId=0c96d0d3-fd60-45bf-80c6-299f56ff3a7b&DatasetCode=CRS1&Coordinate=RECIPIENT%3d340%26SECTOR%3d140%26FLOW%3d100%26CHANNEL%3d100%26AMOUNTTYPE%3dA%26FLOWTYPE%3d112%26AIDTYPE%3d100%26DONOR%3d50%26YEAR%3d2011&UseMemberCodes=False>

crecimiento no garantiza la mejora de la población, pues existen otros factores tales como la distribución de la renta, el desarrollo de los sectores sociales en garantiza de un crecimiento con equidad (BM, 2014).

Por su parte, en relación a los indicadores relativos al IPM, se pueden evidenciar algunas tendencias positivas, lo cual se muestra en la pobreza multidimensional. De acuerdo a los sectores de educación, salud y calidad de vida del IPM, se logra observar que para la RD, se han desembolsados flujos de AOD para mejorar las condiciones de vida de los dominicanos. Dichos sectores, presentan mejoras, sin embargo esto no evidencia que los recursos que se asignaron, hayan influenciado en este hecho. Para la RD, se observa que la ayuda puede financiar los gastos que mejoran las condiciones de vida de los dominicanos, su impacto entonces es positivo si se destinan dichos recursos hacia los sectores más vulnerables de la población. En ese sentido, la AOD destinada hacia la RD en el sector educación, salud y calidad de vida han tenido un efecto positivo ya que se han focalizado las carencias de las personas en dichos sectores

No obstante, estas cifras dejan ver que los esfuerzos por mejorar dichas condiciones, han sido prioridad de la comunidad internacional, cuyos recursos de AOD se han centrado en estas temáticas. Desde esta perspectiva, el impacto de la ayuda puede considerarse positivo, si se continúan destinando dichos recursos hacia los sectores más vulnerables de la población. En ese sentido, es considerable resaltar, que las políticas internas del país deben mantener una coherencia con el objetivo de desarrollo.

Asimismo, el MEPYD, dentro de sus objetivos fortaleció los lazos entre la coordinación de los actores del sistema internacional, lo que condujo a que se creara un marco legal en dirección sus políticas de cooperación internacional. Como parte de la eficacia de la ayuda, se buscó avanzar en los esfuerzos para la alineación de los donantes con las necesidades nacionales (MEPYD, 2013). Con la puesta en marcha del Sistema Nacional de Cooperación Internacional para el Desarrollo (SINACID) en la RD, se articulan los diferentes actores que participan en la gestión de la cooperación a través del marco legal de la cooperación internacional.

CAPITULO 4. CONCLUSIONES

El trabajo ha centrado su atención en el impacto de la ayuda sobre la reducción de la pobreza. En la parte teórica, se ha analizado la literatura sobre la eficacia de la ayuda y los principales enfoques sobre la pobreza y su medición a través de la literatura. El impacto de la ayuda a través del canal del crecimiento ha generado numerosos debates, sobre si la ayuda contribuye o no al crecimiento y a la reducción de la pobreza. En general, la eficacia de la ayuda al desarrollo ha suscitado numerosas interrogantes, que conducen a plantear los objetivos perseguidos por la ayuda así como los indicadores utilizados para medir la eficacia de la ayuda.

La investigación empírica ha analizado el impacto de la ayuda sobre la pobreza en el estudio de caso elegido, la RD, a través del enfoque multidimensional, medido por el IPM. De igual forma se presentaron datos concernientes a partir del enfoque económico, como medida para verificar el nivel de pobreza en los ingresos para la RD. Los resultados a partir de este enfoque, señalan que la RD, ha presentado niveles de pobreza extrema y general a causa de factores coyunturales, como en el caso de las crisis atravesadas en el periodo. Asimismo a pesar, de que el crecimiento ha presentado una tendencia positiva, este no se ve reflejado en el bienestar de la población. Se verifico, que los choques internos y externos repercutan directamente en la pobreza, dando lugar a que un gran porcentaje de personas se vean afectadas en situación de pobreza a partir de los ingresos. Por otro lado, los resultados obtenidos a partir del enfoque multidimensional, señalan que la RD, ha tenido mejoras en cuanto a las condiciones de vida de la población, sin embargo, la incidencia de la pobreza sigue presenta ya que esta se encuentra relacionada con la pobreza monetaria.

En ese sentido, la investigación se centró en los indicadores del IPM y sus dimensiones (salud, educación y calidad de vida), con ello analizar la eficacia de la ayuda focalizada en dichos sectores. En primer lugar, la dimensión de educación y sus indicadores sociales mostraron mejoras a través de los indicadores de años de escolaridad y la tasa de analfabetismo del país. Con respecto al IPM, en la RD para el 2015 la mayor incidencia de los hogares pobres multidimensionales, se focalizan en la zona rural con respecto a la zona urbana.

La RD, recibió flujos de AOD hacia los sectores salud, educación y calidad de vida. Los resultados encontrados señalan que los flujos desembolsados hacia el sector educación han sido especialmente para la educación básica. La dimensión de salud, por igual, ha

presentado en sus indicadores valores positivos en cuanto a la desnutrición en el país. Sin embargo, en relación al ODM, la tasa de mortalidad en menores de 5 años, no alcanzó la meta para el 2015, pero la tendencia durante los últimos años ha sido a la baja. Los flujos de AOD para este sector se concedieron para mejorar la calidad en los indicadores del sector.

En cuanto a la dimensión de calidad, medida por el IPM, esta refleja resultados positivos. Sus indicadores sociales, vivienda, saneamiento y acceso agua potable fueron los de mayor desarrollo. Se presenta una mejoría en dichos sectores, si embargo, los desembolsos efectuados por AOD no garantizan que dichos sectores representen tal mejoría.

En cuanto a la hipótesis planteada, la ayuda puede tener un efecto positivo directo si los flujos desembolsados se focalizan hacia un sector específico. De igual forma, aunque se destinen recursos hacia dicho sector, el impacto en el bienestar de la población no se verá reflejado en lo inmediato, por ende el bienestar de las personas, probablemente, tenga un efecto positivo observable a medio o largo plazo. Esto hace referencia a la literatura, en donde Clemens *et al.* (2004) explica que es importante tomar en cuenta la dimensión del tiempo cuando se desea evaluar el impacto de la ayuda.

Las principal limitación encontrada en la investigación ha sido la falta de datos para el IPM, lo que representa no profundizar con datos a través del tiempo. Sin embargo, al ser un enfoque multidimensional, ha permitido focalizar los flujos de ayuda para la RD hacia dicho sector, con el objetivo de analizar su uso eficaz. En ese sentido, a partir de este enfoque multidimensional de pobreza, la eficacia de la ayuda puede proyectarse para evaluarla desde otros sectores. De igual forma, al ser un indicador que se adapta a dimensiones en función de las características de los países, posibilita un escenario más amplio para sus respectivos análisis.

En conclusión, la eficacia de la ayuda depende del uso correcto y de cómo son asignados dichos recursos. Es decir, los flujos de ayuda para promover el desarrollo y reducir la pobreza, deben garantizar miras hacia dicho fin, de igual forma, la ayuda no siempre contribuye a promover el desarrollo, ya que su impacto depende de numerosos factores.

BIBLIOGRAFIA

Alikre, S. OPHI (2013). “Caso de Estudio: IPM Internacional (IPM)”. Iniciativa sobre Pobreza y Desarrollo Humano de Oxford (Septiembre 2013). Disponible en:

<http://www.ophi.org.uk/wp-content/uploads/Caso-de-EstudioIPMInternacional.pdf?7ff332>

Alkire, S. y Santos, E. OPHI (2010). “Multidimensional Poverty Index”. Oxford Poverty & Human Development Initiative. OPHI Research Brief, July 2010: 1-8. Disponible en:

<http://www.ophi.org.uk/wp-content/uploads/OPHI-MPI-Brief.pdf>

Alkire, S., y Santos, M. OPHI (2010) “Acute Multidimensional Poverty: A New Index for Developing Countries” Oxford Poverty & Human Development Initiative (OPHI); Oxford Department of International Development; Queen Elizabeth House (QEH), University of Oxford, OPHI Working Paper No. 38, July 2010. Disponible en: <http://www.ophi.org.uk/wp-content/uploads/ophi-wp38.pdf>

Alonso, J. (2014), “Macroeconomic Effectiveness of AID: Impact on Recipientes’s Economic Growth” Mayo 2014 (3), pp. 154-188. Disponible en: <http://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-18580/RevEvaluacion.pdf>

Aristy Escuder, J., Mena Peguero, R., & Médez Gómez, A. (1999). RD (No. 31348). Naciones Unidas Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). <http://www.cepal.org/publicaciones/xml/8/4648/DOMINICANA.pdf>

Bandstein, S. (2007) “What Determines the Choice of Aid Modalities?” -Swedish Agency for Development Evaluation for Sadev Report. Disponible en: <https://www.oecd.org/derec/sweden/modalities.pdf>

BM (2014). “Cuando la Prosperidad no es compartida. Los Vínculos Débiles entre el Crecimiento y la Equidad en la RD” Enero 2014. Disponible en: http://www.worldbank.org/content/dam/Worldbank/document/LAC/reporte_DR.pdf

BM (2010). “De la crisis Financiera Internacional al Crecimiento para todos”. RD. Disponible en:

<http://siteresources.worldbank.org/DOMINICAREPUBLICINSPANISHEXT/Resources/Notas-de-Politica-FINAL-version-email.pdf>

BM (Banco Mundial) (2001). "Informe sobre el Desarrollo Mundial. Lucha contra la pobreza 2000/2001". Disponible en: http://www-wds.worldbank.org/external/default/WDSContentServer/WDSP/IB/2005/11/15/000160016_20051115162915/Rendered/PDF/226840SPANISH0WDR0200002001.pdf

Boni, A. Calabuig, C. Cuesta, C. Llanos, M., Gómez, T. Félix, J. Lozano, J. Monzó, J. y Torres A. (2010). "La Cooperación Internacional para el Desarrollo". Cuadernos de cooperación para el desarrollo n.º.1. Disponible en: <http://www.upv.es/upl/U0566378.pdf>

Calabuig, C. y Gómez, M. (2010). "La Cooperación Internacional Para el Desarrollo". *Cuadernos de Cooperación para el Desarrollo*, n.º. 1: 7-65. Centro de Cooperación al Desarrollo. Universidad Politécnica de Valencia.

Caruncho, M. y Atienza, J., (2004). "Nuevos y viejos instrumentos y modalidades de cooperación al desarrollo". Disponible en http://www.2015ymas.org/IMG/pdf/Anuario_2004_02_B_NUEVOSYVIEJOS.pdf

CEPAL (2013). "La Medición Multidimensional de la Pobreza". Disponible en: <http://www.cepal.org/deype/noticias/documentosdetrabajo/5/49665/LCL3615e.pdf>

CEPAL (2001). "Desarrollo económico y social en la República Dominicana: los últimos 20 años y perspectivas hacia el Siglo XXI" Disponible en: <http://www.cepal.org/cgi-bin/getProd.asp?xml=/prensa/noticias/comunicados/7/4957/P4957.xml>

CEPAL (200) (Comisión Económica para América Latina y el Caribe). "Desarrollo económico y social en la República Dominicana: los últimos 20 años y perspectivas para el Siglo XXI" (s.f 2000) Disponible en: <http://www.cepal.org/prensa/noticias/comunicados/7/4957/rdom1.htm>

Clemens, M., Radelet, S. Y Bhavnani, R. (2004): "Counting Chickens when They Hatch: The Short Term Effect of Aid on Growth", Center for Global Development, Working Paper 44 Disponible en: <https://ideas.repec.org/p/cgd/wpaper/44.html>

Dubois, A. (2008a). "Condicionalidad", en PÉREZ DE ARMIÑO, K. Diccionario de acción humanitaria y cooperación al desarrollo, Icaria y Hegoa, Bilbao. <http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/38>

Dubois, A. (2008b): "Cooperación para el desarrollo", en PÉREZ DE ARMIÑO, K. (dir.), Diccionario de acción humanitaria y cooperación al desarrollo, Icaria y Hegoa, Bilbao.

FAO (Organización de las Naciones Unidas para la alimentación) (2003). "Perfiles Nutricionales por países- La Republica Dominicana". Disponible en: <ftp://ftp.fao.org/ag/agn/nutrition/ncp/dommap.pdf>

Foster, J. (2010). "Recuento y medición multidimensional de la pobreza". Universidad Vanderbilt y Universidad de Oxford OPHI. Documento de trabajo No.7. Disponible en: <http://www.ophi.org.uk/wp-content/uploads/ophi-wp7-es.pdf>

Gómez, M., y Sanahuja, J. A. (1999). *El sistema internacional de cooperación al desarrollo. Una aproximación a sus actores e instrumentos*. Madrid: CIDEAL.

Heller P. y Gupta S. (2002). "Challenges in Expanding Development Assistance", IMF Policy Discussion Paper 02/5 (Washington). Disponible en: <http://www.imf.org/external/pubs/ft/fandd/2002/06/heller.htm>

Kharas, H (2007). "Trends and Issues in Development Aid". Wolfensohn Center for Development Working Paper No. 1. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.1080342>

Larrú, J. (2009). "La ayuda al desarrollo: ¿reduce la pobreza? Eficacia y evaluación en la cooperación para el desarrollo". Madrid: Instituto Universitario de Estudios Europeos. Universidad CEU San Pablo.

Lengyel, M. Thury, V. y Malacalzauan, B. (2010). "La eficacia de la ayuda al desarrollo en contextos de fragilidad estatal: Haití y la Cooperación latinoamericana". Fundación Carolina. Disponible en: <http://www.fundacioncarolina.es>

MEPYD (2013a). "Informe Cooperación Internacional No Reembolsable RD". Disponible en: <http://economia.gob.do/mepyd/viceministerios/cooperacion-internacional/>

MEPYD (2013b). “Objetivos de Desarrollo. Informe de Seguimiento 2013 RD”. Disponible en: <http://www.ODM.gob.do>

MEPYD (2014). “Sistema de Indicadores Sociales de la Republica Dominicana”. SISDOM, Volumen II, Unidad Asesora de Análisis Económico y Social. Disponible en: <http://economia.gob.do/mepyd/wpcontent/uploads/archivos/uaaes/sisdom/2014/SISDOM%202014.%20Volumen%20II%20.pdf>

MEPYD (2015). “Informe de Cooperación Internacional no Reembolsable RD”. Disponible en: <http://economia.gob.do/mepyd/wp-content/uploads/archivos/cooperacion/informes/informe-ci-2015-25-02-16.pdf>

MEPYD (2016). “Política de Cooperación Internacional para el Desarrollo de la República Dominicana”. Disponible en: <http://economia.gob.do/mepyd/wp-content/uploads/archivos/libros/politica-de-ci-para-el-desarrollo-resumen-ejecutivo.pdf>

MEPYD (Ministerio de Economía Planificación y Desarrollo) (2010). “Objetivos de Desarrollo del Milenio, Informe de Seguimiento 2010, RD”. Disponible en: <http://odm.gob.do/Content/Files/Informe ODM RD 2010.pdf>

Morillo, A. (2014). “El Mapa de la pobreza en la Republica Dominicana 2014”. Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo, Santo Domingo. Disponible en: http://economia.gob.do/mepyd/wpcontent/uploads/archivos/uaaes/mapa_pobreza/2014/Mapa%20de%20la%20pobreza%202014,%20informe%20general,%20editado%20final%20FINAL.pdf

MSP (Ministerio de Salud Pública) (2013). “Encuesta Demográfica y de Salud Republica Dominicana 2013”. Centro de Estudios Sociales y Demográficos, Santo Domingo, RD. Disponible en: <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/PR43/PR43.pdf>

OECD) (2013). “Development Co-operation Report 2013: Ending Poverty”. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1787/dcr-2013-en>

OCDE (2008). “Es AOD?”. Disponible en: <http://www.oecd.org/dac/stats/Es%20AOD%20Nov%202008.pdf>

OECD (Organization for Economic Co-operation and Development) (2008). "OECD Journal on Development". Development Co-operation Report 2007. Paris: OECD.

OCDE (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (2005). "Declaración de París sobre la Eficacia de la Ayuda al Desarrollo y Programa de Acción de Accra". Disponible en: <https://www.oecd.org/dac/effectiveness/34580968.pdf>

ONE (2015). "Encuesta Nacional de Hogares De Propósitos Múltiples 2014". Disponible en: [http://www.one.gob.do/Estadisticas/216/encuesta-nacional-de-hogares-de-propositos-multiples-\(ENHOGAR\)](http://www.one.gob.do/Estadisticas/216/encuesta-nacional-de-hogares-de-propositos-multiples-(ENHOGAR))

ONE (Oficina Nacional de Estadística) (2011). "Situación de la educación en la República Dominicana: un examen conciso basado en las informaciones del Censo de Población y Vivienda de 2002". Disponible en: <https://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwj3 tWg3fPNAhWH7hoKHbbMCBQQFggeMAA&url=http%3A%2F%2Fwww.one.gob.do%2FMultimedia%2FDownload%3FObjId%3D3685&usg=AFQjCNE9xN6DiQ1To-GFjyJR S2yE6z50Q&sig2=BrjBDaSzNZUZgd3HiOhP w>

ONE y UNICEF (2015). "Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples - Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2014, Resultados Principales". Santo Domingo: Oficina Nacional de Estadística. Disponible en: http://www.unicef.org/republicadominicana/RD_ENHOGAR_MICS_2014.pdf

OPHI (Oxford Poverty and Human Development Initiative) (2015). "Dominican Republic Country Briefing". Multidimensional Poverty Index Data Bank. OPHI, University of Oxford. Disponible en: www.ophi.org.uk/multidimensional-poverty-index/mpj-country-briefings/

PNUD (2013). "Informe sobre Desarrollo Humano. El ascenso del Sur: Progreso humano en un mundo diverso". Disponible en: <http://hdr.undp.org/es/content/informe-sobre-desarrollo-humano-2013>

PNUD (Programa de la Naciones Unidas para el Desarrollo) (2010). "Informe sobre Desarrollo Humano. La verdadera riqueza de las naciones: caminos al desarrollo humano". Disponible en: http://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr_2010_es_complete_reprint.pdf

Sen, A. (2000). *Development as freedom*. Barcelona: Planeta.

SIUBEN (Sistema Único de Beneficiarios) (2012). “Calidad de Vida: Estudio Socioeconómico de Hogares en la República Dominicana” Disponible en: <http://siuben.gob.do/wp-content/uploads/siubenlibrocalidaddevida.pdf>

Tezanos, S. (2010). “Ayuda y Crecimiento: Una Relación en Disputa”. *Revista de Economía Mundial*, 26: 237-259 Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/866/86618030010.pdf>

Tezanos, S., Quiñones, A., Gutiérrez y D. Madrueño. (2013). “Desarrollo Humano, Pobreza y desigualdades”. Catedra de Cooperación Internacional con Iberoamérica. Universidad de Cantabria. Disponible en: <http://www.ciberoamericana.com/pdf/MANUAL1.pdf>

PAGINAS WEBS CONSULTADAS

BANCO MUNDIAL

<http://www.bancomundial.org/es/country/dominicanrepublic/overview>

DICCIONARIO DE ACCION HUMANITARIA Y COOPERACION AL DESARROLLO

<http://www.dicc.hegoa.ehu.es/>

<http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/172>

<http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/172>

DHS

<http://dhsprogram.com/publications/publication-FR292-DHS-Final-Reports.cfm>

FAO

http://www.fao.org/ag/agn/nutrition/dom_es.stm

Global MPI Data

<http://www.dataforall.org/dashboard/ophi/index.php/>

OXFAM

<http://www.realidadayuda.org/glossary/ayuda-oficial-al-desarrollo>

OMS

http://www.who.int/gho/governance_aid_effectiveness/countries/dom.pdf?ua=1

OCDE.STAT

<http://stats.oecd.org/>

OPHI

http://www.ophi.org.uk/wp-content/uploads/Caso-de-Estudio_IPM-Internacional.pdf?7ff332

<http://www.ophi.org.uk/multidimensional-poverty-index/mpi-data-bank/>

PNUD

http://www.escuelapnud.org/biblioteca/documentos/abiertos/dadh-u2_Pobreza.pdf

<http://hdr.undp.org/es/data>

<http://hdr.undp.org/en/content/multidimensional-poverty-index-mpi>

http://www.do.undp.org/content/dominican_republic/es/home/countryinfo.html

<http://hdr.undp.org/es/data>