

DESARROLLO DE CAPITAL HUMANO MEJORÓ EN MAYORÍA DE REGIONES

Moquegua, Arequipa y Tacna lideran la lista. No obstante, la productividad mejoraría si los ciudadanos tuvieran salud y educación óptima.





Dr. César Peñaranda Castañeda

Director ejecutivo
Instituto de Economía y Desarrollo
Empresarial - CCL
cpenaranda@camaralima.org.pe

En 2018, el Banco Mundial (BM) publicó la primera edición del Índice de Capital Humano (ICH), el cual determina las habilidades y destrezas que las personas adquieren en el transcurso de su vida y que les permite desempeñarse como miembros productivos de la sociedad. Además, dicho estudio busca cuantificar la cantidad y la calidad de inversión en educación y salud para explicar la disparidad de dotación de capital humano que existe entre los países. El ICH se construye con cinco indicadores clasificados en tres componentes: (i) Supervivencia, (ii) Educación y (iii) Salud.

Los indicadores considerados por el BM son la tasa de mortalidad de menores de cinco años, información sobre la cantidad y la calidad de educación básica regular, más dos indicadores sobre el entorno de salud general: la tasa de supervivencia, que se determina a partir de la tasa de mortalidad de la población, y el crecimiento saludable de los niños menores de cinco años. Para este último caso se toma en cuenta la tasa de retraso en el crecimiento; es decir, niños menores de cinco años que están por debajo de la altura normal para la edad.

El ICH 2018 aplicado a un total de 157 economías ubicó a Singapur como el país con mayor capital humano, seguido de Corea del Sur, Japón y Hong Kong, todos países asiáticos.

Finlandia (5°) es el primero de la región europea, Seychelles (43°) en la región africana y Chile (45°) en América Latina y el Caribe.

El puntaje obtenido por Perú (0,589) lo ubica en el puesto 72° a nivel global y último entre los países de la Alianza del Pacífico, superado por Chile (0,678), México (0,607) y Colombia (0,593) en ese orden.

RESULTADOS EN EL PERÚ

Respecto a la realidad nacional, el Instituto de Economía y Desarrollo Empresarial (IEDEP) de la Cámara de Comercio de Lima (CCL) replicó la metodología del Banco Mundial en el cálculo del ICH para cada uno de las regiones del país en dos periodos (2014 y 2018).

LA TASA DE MORTALIDAD PARA NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS SE REDUJO EN CASI TODO EL PAÍS

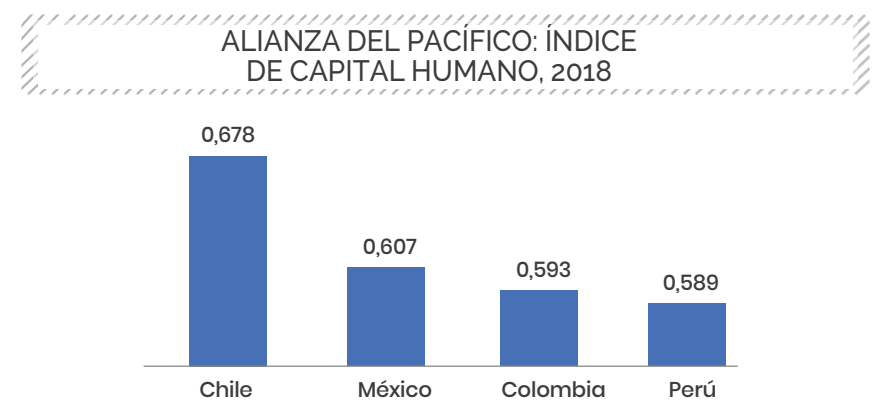
Para la construcción del índice se consideraron los cinco indicadores que evalúa el organismo con ligeras variaciones por la disponibilidad de

datos. Para el primer componente se tomó en cuenta la tasa de mortalidad para niños menores de 12 años, para el segundo componente se consideró el promedio de años de escolaridad para la población de 25-34 años de edad y la calidad educativa se midió con base en el puntaje de la Evaluación Censal de Estudiantes del segundo año de secundaria.

Por último, el tercer componente está compuesto por la tasa de mortalidad general y la tasa de desnutrición crónica que mide el porcentaje de niños y niñas menores de cinco años que presentan un retraso en el crecimiento corporal con la relación talla para la edad de acuerdo a los Patrones de Crecimiento Infantil establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Los resultados obtenidos muestran la heterogeneidad que existe entre las regiones del país en cuanto al desarrollo de habilidades y destrezas traducidas en el ICH. En cuanto a la evolución del índice, entre los años 2014 y 2018, se encontró que en 20 regiones existe un ligero incremento del puntaje obtenido, en dos regiones se mantuvo constante y en las tres regiones restantes hubo retroceso.

Para el 2018, la región con mayor puntaje en el ICH fue Moquegua con 0,720, lo que significa que una persona de dicha región que nace hoy desarrollará en promedio el 72% de su potencial productivo



Fuente: BM

Elaboración: IEDEP

cuando se incorpore a la Población Económicamente Activa (PEA), debido a las deficiencias en salud y educación de la región. De una manera más sencilla, los individuos alcanzarán el 72% de la productividad que lograría si tuviera salud y educación óptima (100%). Las regiones que le siguen con el mayor puntaje son Arequipa (0,718), Tacna (0,715) y Lima (0,698).

Con respecto al promedio nacional en el ICH de 0,59, diez regiones alcanzaron puntajes por encima de dicho promedio, Cusco obtuvo un puntaje igual al promedio nacional ubicándose en la posición 11 y 14 regiones se ubican por debajo, siendo los más rezagados Huancavelica (0,51), Amazonas (0,51) y Loreto (0,50).

Hace cinco años las mismas regiones se encontraban rezagadas, solo que Huancavelica y Amazonas mejoraron su puntaje. Entre tanto, Loreto se mantuvo igual quedando rezagado en el último lugar para el 2018. Además, tres regiones retrocedieron su capital humano en el periodo de análisis, Ica, Madre de Dios y Junín.

ANÁLISIS POR INDICADOR

Además se ha desarrollado un análisis por cada componente del ICH para identificar las regiones que más avanzaron en cada uno de los indicadores evaluados para el periodo 2014-2018. En lo que se refiere a la tasa de mortalidad de los niños

menores de 12 años, se puede destacar que en 21 regiones se observaron reducciones en dicha tasa. Por el contrario en cuatro regiones (Áncash, Apurímac, Huánuco y Tumbes), la tasa de mortalidad infantil se incrementó. En lo que respecta al promedio de años de escolaridad, en 18 regiones se observa un ligero avance mientras que en siete se retrocedió en este indicador. En el puntaje de la Evaluación Censal de Estudiantes se identificaron resultados desfavorables para 18 regiones. En cinco, los rendimientos mejoraron; mientras en dos (Ayacucho y Huancavelica) se mantuvieron los puntajes inalterados.

Por otro lado, hay que destacar el avance en dos indicadores de salud. Para el caso de la tasa de supervivencia general existe un avance para las 25 regiones y en 24 -a excepción de Lima- la proporción de desnutrición crónica de niños menores de cinco años se redujo considerablemente.

Como se indicó, el Perú se ubica último entre los países de la Alianza del Pacífico y en 15 regiones del país sus jóvenes no alcanzan ni el 60% de su productividad debido a una educación y salud no óptima. Cinco regiones con tasa de desnutrición crónica en niños menores a cinco años superior o igual al 20% reflejan que no alcanzan la mediana de tamaño y peso recomendados para su edad, niveles que se encuentran en países africanos de bajos ingresos.

APOSTAR POR LA SALUD

El IEDEP anota que los organismos multilaterales coinciden en afirmar que el retraso en el crecimiento muestra los entornos de salud prenatal, infantil y de la primera infancia, a más de resumir los riesgos para la buena salud que los niños que nacen hoy en día pueden experimentar en sus primeros años, con importantes consecuencias para la salud y el bienestar en la edad adulta.

RÁNKING ICH REGIONAL 2014-2018

Región	ICH-2014	ICH-2018	
Moquegua	0,71	0,72	↑
Arequipa	0,69	0,72	↑
Tacna	0,69	0,72	↑
Lima	0,69	0,70	↑
Ica	0,68	0,67	↓
Callao	0,65	0,67	↑
Lambayeque	0,60	0,61	↑
Puno	0,59	0,60	↑
Tumbes	0,59	0,60	↑
La Libertad	0,58	0,60	↑
Cusco	0,58	0,59	↑
Madre de Dios	0,60	0,59	↓
Áncash	0,58	0,59	↑
Junín	0,60	0,58	↓
Pasco	0,57	0,58	↑
Piura	0,56	0,57	↑
Ucayali	0,52	0,55	↑
Ayacucho	0,52	0,54	↑
Apurímac	0,53	0,53	▬
San Martín	0,51	0,53	↑
Cajamarca	0,50	0,51	↑
Huánuco	0,50	0,51	↑
Huancavelica	0,47	0,51	↑
Amazonas	0,49	0,51	↑
Loreto	0,50	0,50	▬

Fuente: INEI, MINEDU, MINSA

Elaboración: IEDEP