

**UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA
"JOSÉ SIMEÓN CAÑAS"**



**ANÁLISIS DE LA RELACIÓN EXISTENTE ENTRE LA INVERSIÓN EN CAPITAL
HUMANO Y DESEMPEÑO ECONÓMICO Y SOCIAL EN EL SALVADOR.**

**TRABAJO DE GRADUACIÓN PREPARADO PARA LA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES**

**PARA OPTAR AL GRADO DE
LICENCIADO (A) EN ECONOMÍA**

**PRESENTADO POR:
LINDA MARICELA AGUILUZ GUERRA
JUAN SEBASTIÁN ALAS QUESADA
MARÍA XIMENA RODEZNO LÓPEZ**

ANTIGUO CUSCATLÁN, OCTUBRE 2007

RECTOR
LIC. JOSÉ MARÍA TOJEIRA PELAYO, S.J.

SECRETARIO GENERAL
LIC. RENE ALBERTO ZELAYA

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y
EMPRESARIALES
MTRO. JOSÉ ANTONIO MEJÍA HERRERA

COORDINADORA DE LA CARRERA DE ECONOMÍA
LICDA. CRISTINA RIVERA

DIRECTORA DEL TRABAJO
LICDA. JULIA EVELIN MARTÍNEZ BARRAZA

LECTOR
LIC. GERARDO OLANO

INTRODUCCIÓN **6**

1 CONCEPTUALIZACIÓN DEL CAPITAL HUMANO Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL **10**

1.1	CONTENIDO DE CAPITAL HUMANO Y LAS FORMAS QUE REVISTE.	10
1.2	RELACIÓN ENTRE CAPITAL HUMANO Y DESARROLLO	13
1.3	LA INVERSIÓN DE CAPITAL HUMANO EN EL SALVADOR EN LOS ÚLTIMOS QUINCE AÑOS	19
1.3.1	EL CAPITAL HUMANO EN LOS PLANES DE DESARROLLO GUBERNAMENTAL.	19
1.3.2	DESDE LAS PROPUESTAS INSTITUCIONALES DE DESARROLLO PARA EL SALVADOR	24
1.4	CONCLUSIÓN PRELIMINAR	31

2 EVOLUCIÓN DE LOS INDICADORES DE CAPITAL HUMANO EN EL SALVADOR. **32**

2.1	DESCRIPCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO	32
2.1.1	PROGRAMAS DEL SECTOR EDUCACIÓN	32
2.1.2	PROGRAMAS DEL SECTOR SALUD	35
2.2	EVOLUCIÓN DE LOS INDICADORES DE CAPITAL HUMANO.	38
2.2.1	EDUCACIÓN.	38
2.2.2	SALUD.	50
2.3	DESAFÍOS DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD.	55
2.3.1	EDUCACIÓN	55
2.3.2	SALUD.	59
2.4	CONCLUSIÓN PRELIMINAR	61

3 RELACIÓN EXISTENTE ENTRE INVERSIÓN EN CAPITAL HUMANO Y DESEMPEÑO ECONÓMICO Y SOCIAL. **63**

3.1	EVOLUCIÓN DEL GASTO PÚBLICO EN EDUCACIÓN Y SALUD.	63
------------	--	-----------

3.1.1	EVOLUCIÓN DEL GASTO PUBLICO EN EDUCACIÓN.	64
3.1.2	EVOLUCIÓN DEL GASTO PUBLICO EN SALUD.	66
3.2	CORRELACIÓN DE LA INVERSIÓN EN CAPITAL HUMANO Y EL DESEMPEÑO ECONÓMICO Y SOCIAL.	68
3.3	COMPARACIÓN DE INDICADORES EL SALVADOR- COSTA RICA.	78
3.4	CONCLUSIÓN PRELIMINAR.	89
4	<u>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</u>	<u>91</u>
4.1	CONCLUSIONES	91
4.2	PROPUESTAS PARA INCREMENTAR LA CANTIDAD Y LA CALIDAD DE LA INVERSIÓN EN CAPITAL HUMANO EN EL SALVADOR.	93
4.2.1	RECOMENDACIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS POLÍTICAS GUBERNAMENTALES RELACIONADAS CON LOS PRINCIPALES COMPONENTES DEL CAPITAL HUMANO:	93
4.2.2	PROPUESTAS PARA LA MODERNIZACIÓN Y DESCENTRALIZACIÓN DEL ESTADO.	93
4.2.3	RECOMENDACIONES DE POLÍTICA FISCAL.	94
4.2.4	RECOMENDACIONES PARA APOYAR EL DESARROLLO HUMANO DE LAS FAMILIAS QUE TIENEN FAMILIARES MIGRANTES Y/O QUE RECIBEN REMESAS.	95
5	<u>BIBLIOGRAFÍA</u>	<u>98</u>
6	<u>ANEXOS</u>	<u>101</u>
6.1	MODELO ECONOMÉTRICO	101
6.2	FASES DE LA REFORMA EDUCATIVA EN EL SALVADOR	102
6.3	INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE LA EVOLUCIÓN DE EL SALVADOR EN MATERIA DE CAPITAL HUMANO	103
6.3.1	SECTOR EDUCACIÓN	103
6.3.2	SECTOR SALUD	104

Índice de Ilustraciones

<i>Ilustración 1: Concepto de capital humano</i>	<u>12</u>
--	-----------

<i>Ilustración 2: Productividad y Competitividad</i>	15
<i>Ilustración 3: El círculo virtuoso entre educación y crecimiento</i>	16
<i>Ilustración 4: Tasa de analfabetismo total, urbana y rural (1992-2002)</i>	39
<i>Ilustración 5: Evolución de la tasa de analfabetismo con población de 15 años y más entre 1993 y el 2002</i>	40
<i>Ilustración 6: Evolución de la tasa de analfabetismo para la población de 15 años y más para hombres y mujeres (1990-2005).</i>	41
<i>Ilustración 7: Evolución de la tasa de analfabetismo con población de 10 años y más entre 1999 y el 2002</i>	42
<i>Ilustración 8: Evolución de la tasa de analfabetismo para la población de 10 años y más para hombres y mujeres (1995-2004)</i>	43
<i>Ilustración 9: Evolución de la tasa de analfabetismo para la población de 10 años y más de hombres y mujeres para zona rural (1995-2004)</i>	44
<i>Ilustración 10: Evolución de la tasa de analfabetismo para la población de 10 años y más de hombres y mujeres para la zona urbana (1995-2004)</i>	44
<i>Ilustración 11: Escolaridad promedio total, urbana y rural (1992 –2002)</i>	45
<i>Ilustración 12: Evolución de la deserción para hombres y mujeres en primer ciclo</i>	49
<i>Ilustración 13: Mortalidad infantil en El Salvador</i>	51
<i>Ilustración 14: Mortalidad infantil por sexo, El Salvador</i>	52
<i>Ilustración 15: Mortalidad Materna, El Salvador 1995-2005</i>	54
<i>Ilustración 16: Total de partos atendidos, El Salvador 1992-2005.</i>	54
<i>Ilustración 17: Promedio Nacional Prueba de Aptitudes, El Salvador</i>	58
<i>Ilustración 18: Evolución del gasto publico en educación (en millones de dólares)</i>	64
<i>Ilustración 19: Evolución del gasto publico en educación con respecto al PIB en porcentajes.</i>	65
<i>Ilustración 20: Evolución del gasto publico en salud (en millones de dólares)</i>	66
<i>Ilustración 21: Evolución del gasto publico en salud con respecto al PIB (en porcentajes)</i>	67
<i>Ilustración 22: Evolución del gasto publico en salud per capita (en dólares)</i>	68
<i>Ilustración 23: Evolución de la tasa de pobreza relativa para el periodo 1991-2005</i>	73
<i>Ilustración 24: Evolución de las remesas en El Salvador, entre 1991 - 2005</i>	75
<i>Ilustración 25: Inversión en capital humano para el periodo 1990-2005</i>	77
<i>Ilustración 26: Evolución del Índice de Desarrollo Humano para el periodo 1990-2004</i>	77

<i>Ilustración 27: Gasto publico en educación y salud como porcentaje del PIB para El Salvador y Costa Rica (año 2003)</i>	80
<i>Ilustración 28: Gasto publico en educación como porcentaje del PIB para El Salvador y Costa Rica, 1997-2004</i>	81
<i>Ilustración 29: Gasto publico en educación para El Salvador y Costa Rica, 1997-2004</i>	82
<i>Ilustración 30: Comparación del gasto publico en educación per capita entre El Salvador y Costa Rica (1997-2004)</i>	83
<i>Ilustración 31: Tasa de escolaridad promedio para El Salvador y Costa Rica para los años 1997-2006</i>	84
<i>Ilustración 32: Gasto publico en salud para El Salvador y Costa Rica entre 1997-2004</i>	85
<i>Ilustración 33: Gasto publico en salud como porcentaje del PIB para El Salvador y Costa Rica, entre 1997-2004</i>	86
<i>Ilustración 34: Porcentaje de la población inmunizada para El Salvador y Costa Rica, entre 1997-2007</i>	87
<i>Ilustración 35: Tasa de mortalidad infantil para El Salvador y Costa Rica, 1997-2007</i>	88
<i>Ilustración 36: Ingreso anual en concepto de remesas familiares para El Salvador y Costa Rica, 2000-2005</i>	89
<i>Ilustración 37: Gasto público en educación en América Latina, 2004 (Porcentaje del PIB)</i>	104
<i>Ilustración 38: Evolución del gasto público en salud, El Salvador 1997-2007</i>	104
<i>Ilustración 39: Gasto total público en salud en América Latina, 2003 (Porcentaje del PIB)</i>	105

Índice de Tablas

<i>Tabla 1: Indicadores de calidad de vida y PIB per cápita en países de América Latina</i>	18
<i>Tabla 2: Tasas de transición por grados de Educación Básica entre 1999 y el 2001.</i>	48
<i>Tabla 3: Tasas de Vacunación: Años 1993, 1998, 2003</i>	53
<i>Tabla 4: Evolución de los salarios de docentes del sector público</i>	59
<i>Tabla 5: Interpretación de las variables</i>	71
<i>Tabla 6: Cuadro comparativo del Índice de desarrollo humano (IDH) en Centroamérica, 2006</i>	79
<i>Tabla 7: Inmunización completa en niños menores de 5 Años (por cada 100 niños)</i>	87
<i>Tabla 8: Evolución del gasto público social, El Salvador, 1997-2007</i>	103

<i>Tabla 9: Asignación presupuestaria al Ministerio de Educación, por niveles educativos, 1996-2005 (En millones de dólares)</i>	<i>103</i>
<i>Tabla 10: Gasto público y privado en salud en Centroamérica, 2004</i>	<i>105</i>
<i>Tabla 11: Tasas de pobreza extrema relativa, y desigualdades de ingresos según la condición receptora de remesas de los hogares por área rural y urbana</i>	<i>106</i>

Introducción

La crisis de los años ochenta, mejor conocida como la “Década Perdida”, suscito en los diferentes países de América Latina y el Caribe una preocupante recesión económica, por lo que fue preciso adoptar, de manera casi inmediata, procesos de estabilización y ajuste estructural.

Dichos procesos se profundizaron a inicios de los años 90, y fue así como la propuesta neoliberal para el desarrollo tomó fuerzas y dio lugar a la formulación del “Consenso de Washington”, a través del cual se buscaba maximizar el bienestar y la eficiencia de las diferentes economías de los países de América Latina y el Caribe.

Para poder alcanzar dicho objetivo, se establecieron diversas políticas económicas, mediante las cuales se pretendía establecer una economía de mercado, en donde se incrementara la libre participación de éste y se redujera la intervención del Estado en la economía.

Estas medidas neoliberales fueron por tanto diseñadas con el objetivo de lograr el crecimiento de las economías por medio de la apertura comercial y la creación de un clima adecuado para la inversión, sobre todo para la extranjera. Para lograr dichos objetivos, se identifico el gasto público en educación y salud como áreas con altos retornos económicos, mediante el incremento de la productividad de las personas, y una

gran potencialidad de mejorar la distribución del ingreso, con lo que finalmente se lograría avances en términos del combate a la pobreza.

Es entonces con este conjunto de reformas, que la relación entre inversión en capital humano y el desempeño económico y social de los países se convierte en un tema de especial interés debido a los nuevos retos a enfrentar ante un entorno económico mundial.

Por tanto, considerando que la persona es la principal fuente de riqueza con que cuenta un país y también su principal recurso para el desarrollo, los diferentes gobiernos de El Salvador han implementado, desde 1990, numerosos programas y políticas tanto en el sector educativo como en el sector salud.

Sin embargo, pese a los esfuerzos realizados por éstos para incentivar la inversión en capital humano y generar un crecimiento económico sostenido, los indicadores de desarrollo humano se han mantenido en el tiempo, o bien, se han deteriorado, y el crecimiento económico ha sido lento y moderado.

A pesar de la existencia de diversos estudios que reconocen la necesidad de invertir en capital humano para mejorar la competitividad, son pocos los que han analizado la relación de la inversión en capital humano con el desempeño económico y social, es por lo tanto que en la base del presente estudio se encuentra la necesidad de determinar la calidad de la inversión que los gobiernos de El Salvador han realizado, encontrar si los recursos han sido dirigidos hacia los sectores que requieren y cómo estas decisiones han afectado el comportamiento actual de la economía.

En este sentido se ha tratado de analizar si las políticas de inversión en capital humano implementadas en El Salvador, en los últimos quince años, han logrado los resultados esperados, así mismo se ha tratado de estudiar la relación existente de dichas políticas con el desempeño económico y social del país.

En el primer capítulo se presenta el marco de referencia en el cual se planteara la relación existente entre la inversión en capital humano y el desempeño económico y social. Asimismo, se definirán las variables que se utilizaran para poder explicar esta relación, y se establecerá la existencia de éstas en cada uno de los diferentes períodos gubernamentales.

Asimismo en el capítulo II se abordaran los Planes de Gobierno de los diferentes periodos presidenciales comprendidos entre 1989-2005. Se dará especial importancia a las políticas ligadas a educación y salud, y se estudiara el comportamiento de los indicadores de dichos sectores, con el fin de observar qué tanto se ha invertido en capital humano a lo largo de los años en estudio. De igual manera, se estudiara el comportamiento de las variables de competitividad, para posteriormente, poder identificar si la inversión en capital humano ha generado una mano de obra calificada, capaz de hacer frente a los numerosos retos del presente siglo.

Por otra parte, en el capítulo tercero, se presentara la evolución de la inversión pública en capital humano, mediante la evolución del gasto público en educación y salud, con el fin de identificar la importancia dada, a través del tiempo, a dicha inversión. Asimismo, se especifica un modelo econométrico, en el cual se relacionan las variables de inversión en capital humano y la formación bruta de capital fijo como variables independientes y el Producto Interno Bruto como variable dependiente, con el

propósito de determinar el impacto de la inversión en capital humano sobre el crecimiento económico, así como su impacto sobre la atracción de Inversión al país.

De igual manera, se establecerá la relación entre el desempeño social y la inversión en capital humano, que por razones de escasez de datos se realizara mediante el estudio de la evolución de los indicadores sociales. Además, se realizara una comparación del comportamiento de los diferentes indicadores sociales y económicos relacionados con el sector salud y educación, entre El Salvador y Costa Rica, dicha comparación se presentara a través de cuadros y gráficos en donde se observaran las tendencias de ambos países.

Finalmente, se presentan tanto las conclusiones como las propuestas elaboradas a partir del análisis de los resultados obtenidos en esta investigación.

1 Conceptualización del capital humano y su relación con el desarrollo económico y social

El objetivo principal de este capítulo es contribuir a la definición de un marco de referencia que sirva para interpretar la relación existente entre inversión en capital humano y el desempeño económico y social en El Salvador.

En primer lugar se realiza una breve reseña bibliográfica en torno al concepto de capital humano. A continuación se plantea la relación que existe entre el capital humano y el desarrollo, éste último medido a través del desarrollo humano y el crecimiento económico, así como los principales planteamientos institucionales existentes en torno al tema. Finalmente, se presentan algunas conclusiones sobre la importancia del capital humano en el desempeño económico y social de los países.

1.1 Contenido de capital humano y las formas que reviste.

El término de capital humano ha sido tradicionalmente aplicado a la educación académica. Recientemente, se ha ampliado para incluir otra serie de aspectos, pero esto ha sido un proceso que ha respondido a las necesidades de cada periodo. No es un concepto nuevo, hace más de 200 años, Adam Smith lo utilizó al reconocer la importancia de las habilidades personales en la determinación de la riqueza de los individuos y las naciones¹. Sin embargo, un concepto formal de capital humano, tal como lo utilizamos actualmente, fue desarrollado hasta la década de 1960.

¹ Tomado de “La Dotación de capital humano de América Latina y el Caribe”, Gregorio Giménez, revista CEPAL 86, agosto 2001.

Los primeros estudios más completos de esta época fueron los trabajos de Schultz (1961) y Becker (1964), quienes comienzan a relacionar el capital humano con la productividad, y a partir de cuyo trabajo se comenzó a definir este tipo de capital como: *la suma de las inversiones en educación, formación en el trabajo y salud, que tienen como consecuencia un aumento en la productividad de los trabajadores*. Estos autores concebían la formación de los individuos como un proceso de inversión en el que la mayor capacitación se traduciría en mayor productividad y, en consecuencia en mayores salarios.

Más recientemente se ha ampliado este concepto, pues algunos autores, tales como Laroche, Merette y Ruggeri, reconocieron que las definiciones de capital humano eran demasiado simples y dejaban de lado aspectos cruciales, por lo que contribuían poco al diseño de una adecuada política formativa. Estos autores en 1999, sugieren incluir en la definición el potencial de captación de capital humano, así como el capital poseído, al mismo tiempo que proponen como definición de capital humano *la suma de habilidades innatas y del conocimiento y destrezas que los individuos adquieren y desarrollan a lo largo de la vida*².

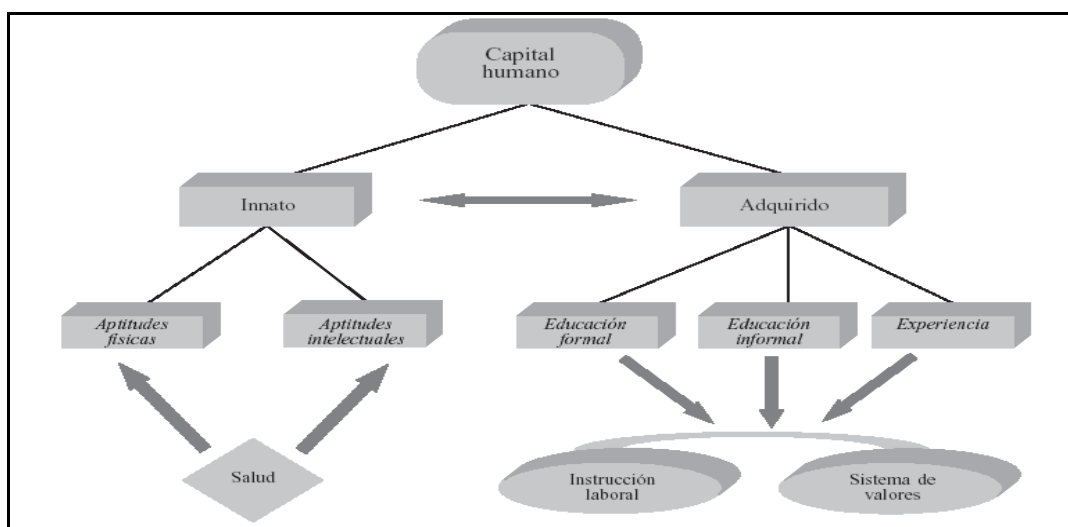
Por otra parte, uno de los conceptos más completos de capital humano fue desarrollado por Giménez (2005), el cual se sustenta en las vías de adquisición y acumulación de capital humano y en consecuencia lo divide en innato y adquirido: *“El capital humano innato comprende aptitudes de tipo físico e intelectual, que pueden verse modificadas debido a las condiciones de alimentación y salud, y el capital humano adquirido se irá*

² Ibid

constituyendo a lo largo de la vida de los sujetos, a través de la educación formal, de la educación informal y de la experiencia acumulada”³.

Según el estudio de Giménez, estos tipos de formación adquirida son los que condicionaran la instrucción laboral y los valores de las personas que finalmente determinaran su productividad laboral. Esta clasificación de capital humano se esquematiza en la ilustración 1.

Ilustración 1: Concepto de capital humano



Fuente: Gregorio Giménez, “La dotación de capital humano en América Latina y el Caribe”, 2005.

A partir de las definiciones de capital humano expuestas anteriormente, en la presente investigación se considerará el capital humano como: *La suma de habilidades innatas que comprenden aptitudes de tipo físico e intelectual, que pueden verse modificadas por las condiciones de alimentación y salud, así como las habilidades del conocimiento y destrezas que los individuos adquieren y desarrollan a lo largo de la vida.*

³ Ibid.

De acuerdo con la definición anterior, el incremento del capital humano de un país requiere de dos condiciones importantes: inversión en educación, e inversión en salud y nutrición. La inversión en educación, incluye principalmente inversión en educación primaria, secundaria, técnica y universitaria. Dentro de este sector es necesario invertir en infraestructura para las escuelas, se necesitan fondos para equiparlas adecuadamente, y además, realizar un presupuesto adecuado destinado a los salarios de los docentes, pues después de todo, en ellos se encuentra una de las piedras fundamentales para una buena educación.

Además, inversión en salud y nutrición, incorpora aspectos como, inversión en infraestructura física adecuada, inversión en recurso humano e invertir en la acción preventiva. Así mismo, hay diferentes indicadores para medir el capital humano, éstos estudian las variables que lo componen. En primer lugar, para medir el nivel de educación de un país se utilizan los índices de niveles de analfabetismo, de escolaridad y a la vez se toma en cuenta la deserción, la cobertura y la calidad educativa. Por otra parte, es importante estudiar los indicadores de salud y nutrición ya que éstos influyen en la capacidad de absorción y desarrollo de los conocimientos. Para medir los niveles de salud y nutrición se utilizan los índices de esperanza de vida, índice de mortalidad, tasa de desnutrición y tasa de inmunización.

1.2 Relación entre capital humano y desarrollo

Muchos países de América Latina enfrentan, en la actualidad, grandes desafíos en materia de mejoramiento del desarrollo humano. Algunos economistas afirman que logrando crecimiento económico sería más efectivo combatir la pobreza ya que, a través de la generación de empleo e ingresos, los individuos pueden procurarse un mayor bienestar.

La inversión en educación, salud y nutrición, contribuye a que las personas puedan acumular un activo importante, como lo es el capital humano, el cual les abre posibilidades para el rompimiento de la pobreza intergeneracional de tal forma que los hijos de las familias pobres no tengan que permanecer indefinidamente en el círculo de la pobreza.

Por otra parte, puede afirmarse que la inversión en capital humano tiene enormes repercusiones en el desempeño de un país, tanto en lo económico como en lo social, debido a que tiene un impacto positivo en la productividad de las personas y consecuentemente en la competitividad de las empresas y de los países.

Entendiendo por productividad, a la relación entre recursos utilizados y productos obtenidos, es decir la productividad denota la eficiencia con la cual los recursos humanos, capital, conocimientos, energía, etc. son usados para producir bienes y servicios en el mercado⁴.

Dicha productividad estará determinada por el conocimiento, en el sentido que a través de éste las personas serán capaces de crear productos competitivos, productos que tendrán implícito un valor agregado, es decir, un valor adicional, los cuales permitirán a un país o empresa comercializar y generar ventajas competitivas en relación con otros.

Además, es importante señalar que las condiciones de salud integral⁵, son también un elemento fundamental debido a que dichas condiciones impactan en el desarrollo de las

⁴ Claudio Napoleón, Diccionario de Economía Política, Editorial Ortells, Madrid.

⁵ Entendiéndose por salud integral al conjunto de salud física, mental y nutricional.

actividades laborales, pues una persona más saludable dará mejores resultados en su desempeño laboral. Es decir, el conocimiento y la salud son los elementos que permiten que las personas sean capaces de crear y transferir valor a los productos en sus procesos productivos, volviendo así a la empresa, y consecuentemente al país, más competitivos.

La ventaja competitiva, por otra parte, es impulsada por las diferencias en la capacidad de transformar estos insumos en bienes y servicios para obtener la máxima utilidad. Según Fernando Fajnzylber⁶, la competitividad de un país, es la capacidad para sostener y expandir su participación en los mercados internacionales y elevar simultáneamente el nivel de vida de su población, lo cual exige el incremento de la productividad y por ende, la incorporación de progreso técnico.

Las ideas expuestas anteriormente sobre los elementos que llevan a lograr que las personas sean más productivas y las empresas más competitivas, se encuentran sintetizadas en la ilustración 2.

Ilustración 2: Productividad y Competitividad



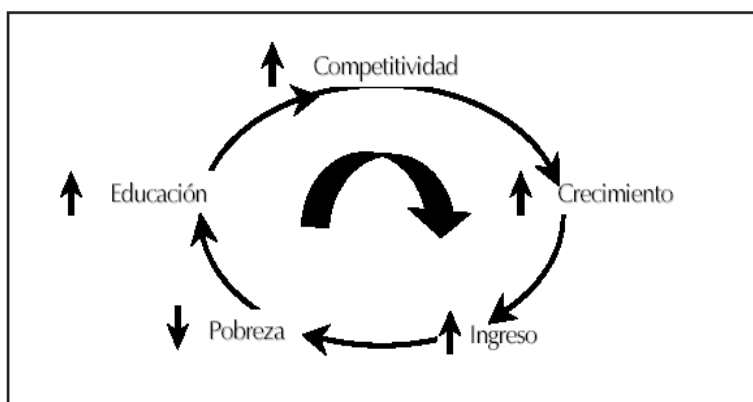
Fuente: Elaboración propia.

⁶ Tomado de Di Filippo, Armando y Rolando Franco, “Mercados de trabajo, competitividad y convergencia”,1999.

En la actualidad estas relaciones requieren un interés especial, pues las economías se enfrentan a un entorno económico que cada día exige que los países estén más capacitados para poder así sobrevivir en el mercado mundial.

El círculo virtuoso desarrollado por Palomo y Rivera Campos (2002), amplía un poco más dichas relaciones, pues establece que la inversión en educación vuelve más productiva la fuerza de trabajo, con lo cual se gana competitividad en los mercados internacionales. Este estudio sostiene que: *“en el mundo moderno cuando los tratados de libre comercio son la forma de realizar el intercambio de mercancías y servicios, resultantes de la apertura comercial, las ganancias en competitividad estimulan el crecimiento económico en el mediano y largo plazo y son el origen de mayores ingresos, derivados del incremento de las ganancias de los empresarios y de mayores demandas de empleo, resultantes de las tasas más elevadas de inversión productiva. El incremento del ingreso familiar contribuye a la reducción de la pobreza que, a su vez, tiene su contraparte en las posibilidades de incrementos en la inversión en educación”*. Estas relaciones se evidencian en la ilustración 3.

Ilustración 3: El círculo virtuoso entre educación y crecimiento



Fuente: Palomo y Rivera, 2002

De acuerdo a este enfoque, invertir en capital humano, no solo implica la inversión en educación, como ya se ha mencionado anteriormente, el capital humano tiene otro componente: la salud, ésta tiene una importante participación en el círculo virtuoso. La experiencia a nivel mundial demuestra que al incrementarse el ingreso de los pobres, éstos utilizan parte del ingreso adicional en acciones que tienden a mejorar la salud personal y la de su grupo familiar. Es decir, al aumentar el ingreso se hace posible comprar más y mejores alimentos, mayor acceso a agua potable y la mejora en saneamiento ambiental, todo esto equivale a mejorar su nivel de vida.

Lo anterior implicaría que como parte de este aumento de la calidad de vida, los trabajadores incrementan su productividad y se reducen las pérdidas de producción como causa de las enfermedades.

Así mismo, el bienestar de un país puede ser medido a través del Índice de Desarrollo Humano (IDH), elaborado por el Programa de las Naciones Unidas (PNUD), para cada uno de los países del mundo. El IDH sintetiza un conjunto de indicadores, entre los que se incluyen la esperanza de vida, el acceso a la educación y el disfrute de una vida en condiciones satisfactorias, éste último medido entre otros a través del ingreso per cápita.

Dentro del planteamiento del desarrollo humano,⁷ existe claramente el reconocimiento de que la verdadera riqueza con que cuenta un país es su población y que hay que tener presente que el objetivo último de la actividad económica es crear las condiciones propicias de empleo, ingresos, acceso a salud, educación, recreación, etc. para que los individuos puedan gozar de una vida prolongada, saludable y creativa.

⁷ PNUD, Informe sobre Desarrollo Humano de El Salvador, 2003.

El papel del desarrollo humano en el círculo virtuoso entre educación y crecimiento, planteado anteriormente, es de suma importancia, pues se necesita invertir en educación y salud, componentes del desarrollo humano, para obtener un capital humano productivo que influya en la competitividad del país y por ende, en su crecimiento económico.

Pero, para que los beneficios del buen desempeño económico se traduzcan en beneficios de desempeño social, se necesita como condición una buena y equitativa distribución de la riqueza. Las relaciones expuestas anteriormente pueden constatarse en los datos de muchos países latinoamericanos detalladas en la tabla No.1:

Tabla 1: Indicadores de calidad de vida y PIB per cápita en países de América Latina

Clasificación Según IDH	Países	Esperanza de vida al nacer (años) 2000	Tasa de alfabetización de adultos (% de 15 años de edad y mayores 2000	tasa bruta combinada de matriculación primaria secundaria y terciaria (%) 1999	PIB per capita (PPA dólares EUA)	Índice de escolaridad
DH Alto						
34	Argentina	73.4	96.8	83	12,377.00	0.92
38	Chile	75.3	95.8	78	9,417.00	0.9
40	Uruguay	74.4	97.7	79	9,035.00	0.92
43	Costa Rica	76.4	95.6	67	8,650.00	0.86
DH Medio						
54	México	72.6	91.4	71	9,023.00	0.84
55	Cuba	76	96.7	76	###	0.9
57	Panamá	74	91.9	74	6,000.00	0.86
68	Colombia	71.2	91.7	73	6,248.00	0.85
69	Venezuela	72.9	92.6	65	5,794.00	0.83
73	Brasil	67.7	85.2	80	7,625.00	0.83
82	Perú	68.8	89.9	80	4,799.00	0.87
90	Paraguay	70.1	93.3	64	4,426.00	0.83
93	Ecuador	70	91.6	77	3,203.00	0.87
104	El Salvador	69.7	78.7	63	4,497.00	0.74
114	Bolivia	62.4	85.5	70	2,424.00	0.8
116	Honduras	65.7	74.6	61	2,453.00	0.7
118	Nicaragua	68.4	66.5	63	2,366.00	0.65
120	Guatemala	64.8	68.6	49	3,821.00	0.62

Fuente: PNUD, Informe sobre el Desarrollo Humano de El Salvador, 2003

Estos datos exhiben que los países con un mejor índice de desarrollo humano, son a la vez los países con un índice de escolaridad más alto, con niveles mayores de alfabetización y al mismo tiempo, son los que presentan un PIB per capita más alto.

1.3 La inversión de capital humano en El Salvador en los últimos quince años

1.3.1 *El Capital Humano en los planes de desarrollo gubernamental.*

El conflicto armado de los años ochenta envolvió a El Salvador en una profunda crisis económica y social, la cual se vio reflejada en graves desequilibrios macroeconómicos, un bajo nivel de crecimiento y un elevado aumento de la pobreza.

Dicha crisis impulso al gobierno surgido de las elecciones de 1989 dirigido por el Licenciado Alfredo Cristiani, a implementar nuevas políticas tanto sociales como económicas, por lo que a inicios de los noventa este gobierno llevo a cabo el Plan de Desarrollo Económico y Social 1989-1994, a través del cual se proponía la erradicación de la pobreza, así como también generar un crecimiento económico sostenido en el tiempo.

Con el fin de erradicar la pobreza y permitir un desarrollo social en el país, el nuevo gobierno de El Salvador implemento, a través del Plan de Desarrollo Social, nuevas políticas sociales de corto, mediano y largo plazo, siendo las políticas compensatorias las de corto plazo y las sectoriales las de mediano y largo plazo.

Las políticas compensatorias buscaban resolver los problemas de mayor urgencia generados por la pobreza, en cambio las políticas sectoriales, al ser de mediano y largo plazo, se enfocaron en sentar las bases de un desarrollo integral y sostenido en el tiempo.

Para lograr los objetivos de ambas políticas, y por tanto la mejora en la calidad y esperanza de vida de la población salvadoreña, sobre todo de aquellos sumergidos en la extrema pobreza, el gobierno vigente desarrollo programas sociales, los cuales comprendieron al sector educación, salud y nutrición.

En lo que al sector educación respecta, los programas sociales buscaron reducir el analfabetismo a través de una mejora e incremento de la calidad y cobertura educativa; así como también de un incremento de la participación de esta en el presupuesto nacional. Por otro lado, para el sector salud y nutrición, los programas desarrollados buscaron mejorar y ampliar la cobertura de este, así como reducir la mortalidad de los infantes y la desnutrición los mismos.

En este sentido, el gobierno, a través del Plan de Desarrollo Social, busco inicialmente reducir la pobreza para fomentar un mayor desarrollo humano, el cual se alcanzaría paulatinamente a través de un incremento en los gastos en salud y educación. Por tanto, se puede establecer que dicho gobierno busco principalmente reducir drásticamente la pobreza existente en el país, aumentar la esperanza de vida y mejorar la calidad de vida de la población, a través de políticas enfocadas en el mejoramiento de la calidad educativa y la salud, dejando de lado la perspectiva de una inversión en capital humano, y teniendo en mente únicamente un desarrollo humano a largo plazo.

El año de 1994 arranco con un nuevo gobierno al frente, encabezado por el Dr. Armando Calderón Sol, el cual estableció nuevos programas sociales con el fin de alcanzar un desarrollo humano sostenible en el tiempo, así como también un incremento y mejora de la calidad del capital humano en el país.

Para alcanzar ambos objetivos, el nuevo gobierno de El Salvador, utilizo la misma vía de resolución, la cual se tradujo en un incremento de la inversión en educación y salud con relación a la inversión publica total.

Mediante el incremento del gasto en educación dicho gobierno busco mejorar la calidad, eficiencia y eficacia de esta, así como mejorar y ampliar su cobertura, con el fin de facilitar y agrandar el acceso a esta, y así posibilitar la inserción laboral de la población. Por otra parte, mediante el incremento en el gasto para el sector salud se busco aumentar y facilitar la cobertura de esta, así como también incrementar y facilitar el acceso a los servicios básicos, y reducir a su vez la desnutrición y mortalidad infantil.

En este periodo, se busco alcanzar un desarrollo humano sostenido a través de un incremento en la calidad y cantidad de capital humano; por lo que dicho gobierno no solo invirtió en la mejora de la calidad educativa y la cobertura de ésta, sino también en la mejora de los conocimientos de la población, en cuanto a la seguridad alimenticia e higiene en el hogar, con el fin de alcanzar un bienestar alimentario y nutricional, así como una mejor forma de vida. De igual manera, busco mejorar la calidad y cobertura del sector salud, además de la facilidad de acceso a los servicios básicos, con el propósito de aumentar la esperanza de vida y reducir drásticamente la mortalidad infantil.

Por tanto, se puede establecer que mediante la búsqueda de un incremento de las habilidades y oportunidades para la población, así como de una mejora de la calidad de vida de esta, el gobierno del presente periodo tenia como finalidad alcanzar el desarrollo humano en el tiempo, mostrando en este sentido una relación relevante entre inversión de capital humano y desarrollo humano.

En 1999, con la llegada del presidente Francisco Flores a la presidencia, se crea un nuevo programa para alcanzar la estabilidad económica y el desarrollo social. Este gobierno crea el Programa de Gobierno 1999-2004 “La Nueva Alianza⁸”, en el cual estipula cuatro alianzas necesarias para alcanzar su objetivo, siendo principalmente la Alianza Solidaria la alianza enfocada en el desarrollo humano.

Mediante esta alianza, se buscaba mejorar la calidad de vida de las personas a través de una mejora en la calidad educativa y de salud, así como en la accesibilidad a los servicios básicos por parte de la población. En esta ocasión, el gobierno de El Salvador impulso la participación activa tanto de la población como de instituciones no gubernamentales y empresa privada para alcanzar sus objetivos.

Se trato de incrementar la participación de la población en el área educativa, así como la calidad y conocimientos de esta en cuanto a hábitos alimenticios, con el fin de reducir los problemas de desnutrición. De igual manera, se busco aumentar la participación de las instituciones no gubernamentales y empresa privada en cuanto al desarrollo humano, a través de ayuda financiera y programas adicionales.

En esta nueva propuesta de desarrollo social, dicho gobierno deja de lado el término de inversión en capital humano, y se enfoca principalmente en el desarrollo social del país, el cual busca alcanzarlo a través de la mejora de la calidad de vida de la población mediante el incremento de la inversión en educación y salud. Asimismo, delega parcialmente dicha función a entes particulares, como son la misma población y ONG’s.

⁸ Plan de Gobierno 1999-2004

Con la llegada del presidente Antonio Saca al gobierno se mantiene la visión de lograr un desarrollo social sostenido en El Salvador a través del incremento de la inversión en educación y salud. Asimismo, se busca alcanzar un desarrollo equitativo y reducir las brechas de desarrollo existentes entre el área urbana y el área rural, por lo que se crea el “Plan de Nación”, mediante el cual se busca “acompañar las acciones de la Comisión Nacional de Desarrollo en la implementación de megaproyectos para la generación de oportunidades con base a las potencialidades de cada región del país”⁹.

Con el propósito de generar un desarrollo sostenido y reducir las inequidades entre zonas, dicho gobierno busca mejorar la calidad de los servicios de salud, pero sobre todo, aumentar la cobertura y descentralizar estos, así como también enfocarse en la salud preventiva y no curativa, como se ha hecho hasta ahora. Por otra parte, en cuanto al sector educación respecta, lo que se busca no solo es un aumento de la cobertura y una mejora de su calidad, sino que también un incremento significativo de la inserción de la población y una modernización de esta, mediante la participación de actores públicos y privados. Se busca, por tanto, desarrollar una educación de mayor calidad y mas equitativa entre las diferentes zonas del país, así como la “incorporación de la innovación y tecnología para el desarrollo educativo en todos sus niveles”¹⁰.

Este gobierno se enfoca principalmente en generar un desarrollo humano más equitativo entre las diferentes zonas del país, utilizando como herramientas la expansión tanto del sector educativo como del sector salud. Por lo que realmente no busca ni hace referencia a un incremento de la inversión en capital humano, o una relación entre desarrollo humano e inversión en capital humano. Sin embargo, se

⁹ Ibid.

¹⁰ Ibid.

preocupa por la mejora de los conocimientos, aptitudes y habilidades de la población, así como del incremento de la esperanza de vida y la reducción de la mortalidad infantil.

1.3.2 Desde las Propuestas Institucionales de Desarrollo para El Salvador

1.3.2.1 Programa De Las Naciones Unidas Para El Desarrollo

En el Informe Sobre Desarrollo Humano 2005, el PNUD establece que la inversión en capital humano permite incrementar de manera significativa la competitividad tanto de las empresas como del país, y generar, por tanto, un crecimiento económico sostenido en el tiempo.

Luego del conflicto armado, se estableció en El Salvador un nuevo modelo de crecimiento, el cual tenía como objetivo principal generar un crecimiento económico sostenido “ y elevados niveles de empleo, con base en la diversificación y aumento de la producción exportable, mediante el uso intensivo de la mano de obra¹¹”. Sin embargo, los resultados no fueron los esperados, pues la tasa de crecimiento económico luego de registrar un significativo incremento, se redujo hasta alcanzar un nivel de 1.9%, la deuda pública aumento, al igual que las brechas comerciales, y la productividad laboral disminuyo, dando lugar a un descenso de los salarios reales.

En el Informe de Desarrollo Humano 2005, el PNUD presento un nuevo modelo de crecimiento económico, en el cual otorga una significativa importancia a la calidad del capital humano, pues establece que es la “principal riqueza con que cuenta El Salvador¹²”.

¹¹ PNUD, Informe Sobre Desarrollo Humano 2005

¹² Ibid

El objetivo principal de dicho modelo debía ser la generación de empleos formales y de calidad, así como el incremento de la productividad de las personas, con el fin de obtener un crecimiento robusto, sostenido y equitativo.

En este informe, el PNUD establece que el mejoramiento de la calidad educativa da como resultado un incremento de la productividad de las personas, la cual se traduce a su vez en un incremento de la productividad de las empresas, para luego alcanzar un crecimiento económico sostenido. De ahí, para poder alcanzar dicho crecimiento en El Salvador, es necesario que se incremente el gasto público dirigido al sector educación, así como el gasto destinado a la investigación y desarrollo. Asimismo, al aumentar ambos gastos, se busca que el país reduzca su nivel de pobreza, a través del incremento del salario real, el cual se espera que aumente a medida que se incremente la productividad.

Dicho ente da, por tanto, una gran importancia a la inversión en capital humano, ya que a pesar de no definirlo textualmente, establece una relación positiva entre su aumento y el crecimiento económico de un país, ya que a través de un incremento en la inversión de capital humano, se obtiene un país no solo con una mayor productividad, sino que también con una mayor ventaja competitiva, lo cual le permite una mayor inserción mundial y, al mismo tiempo, empleos de mayor calidad.

Asimismo, establece que un incremento de la inversión en capital humano, no solo permite mejorar y aumentar los conocimientos de las personas, sino también permite mejorar su calidad de vida y reducir el nivel de pobreza en un país, ya que al incrementarse los salarios, como resultado del aumento de la productividad y los empleos de mejor calidad ofrecidos en el mercado, se obtiene una mayor accesibilidad a los diferentes servicios básicos.

A pesar que en dicho informe el PNUD no hace referencia o definición alguna del término capital humano, si lo relaciona fuertemente con el desarrollo humano, ya que establece que el capital humano se halla estrechamente vinculado a los tres principales indicadores del desarrollo humano.

Por otro lado, se puede establecer que el PNUD no solo busca alcanzar el desarrollo humano a nivel nacional, sino que también a nivel internacional; por lo que junto con sus países miembros, dicho ente estipulo ocho objetivos para mejorar las condiciones y calidad de vida de las personas en los países más pobres.

En Septiembre del año 2000, se desarrollo La Cumbre del Milenio, la cual fue celebrada en la Sede de las Naciones Unidas y tuvo por objetivo la creación de los Objetivos Del Milenio. Dichos objetivos fueron elaborados con el fin de reducir la pobreza extrema y mejorar la calidad de vida de las personas en los países más pobres del mundo, es decir erradicar el hambre, la pobreza, el analfabetismo y enfermedades posibles de prevenir.

Los objetivos del milenio planteados por las Naciones Unidas y sus países miembros son los siguientes:

1. Erradicar la pobreza extrema y el hambre
2. Lograr la enseñanza primaria universal
3. Promover las igualdad de genero y la autonomía de la mujer
4. Reducir la mortalidad infantil
5. Mejorar la salud materna
6. Combatir el VIH/ SIDA, la malaria y otras enfermedades
7. Garantizar la sostenibilidad ambiental
8. Fomentar la asociación mundial para el desarrollo

Se puede observar que en dichos objetivos se hace énfasis en la educación y salud de las personas, ya que se puede establecer que las Naciones Unidas y sus países miembros, buscan erradicar la pobreza y mejorar la calidad de vida de las personas, a través de un incremento en la inversión en educación y salud en los países mas pobres.

En cuanto al sector educación se trata, se busca que los países mejoren la calidad educativa, así como también, la asistencia de los niños y niñas a las escuelas, con el fin que puedan optar a mayores y mejores oportunidades laborales, y así a un mejor nivel de vida.

En el sector salud, no solo se busca mejorar la calidad y eficiencia de la atención en hospitales o clínicas, sino también se busca reducir la mortalidad infantil, así como la salud materna, a través de tratamientos médicos preventivos, no curativos, una mejor nutrición y la erradicación del hambre.

Dentro de estos objetivos no se habla de capital humano, o inversión de este; sin embargo, si se busca un desarrollo humano sostenible a través de una mayor inversión en las personas, es decir en la educación, salud y nutrición de estas. Por lo que se puede establecer que al igual que el PNUD, las Naciones Unidas y sus países miembros toman como indicadores para poder medir el desarrollo humano: los conocimientos adquiridos, la esperanza de vida, y el nivel de vida, y buscan alcanzarlo mediante el aumento de estos indicadores.

1.3.2.2 Fundación Salvadoreña Para El Desarrollo Económico Y Social

La Fundación Salvadoreña para el Desarrollo Económico y Social -FUSADES-, sostiene, en cuanto al desempeño económico y social del país, que en el pasado reciente de El Salvador, el conflicto armado generó una desviación de recursos que fueron

dirigidos para la guerra en detrimento de importantes aspectos relacionados con el nivel de vida de las personas, el cual decayó notablemente.

De acuerdo a diferentes estudios realizados por dicha fundación, la calidad en la educación, nutrición y salud en general de la población salvadoreña sufrió un deterioro sustancial en el pasado.

En su último estudio “Estrategia Económica y Social 2004-2009”, FUSADES realiza una valoración de diferentes logros obtenidos en la última década, entre éstos afirma que se han alcanzado importantes metas en el área social: disminución de la pobreza, aumento de la esperanza de vida, incremento en los niveles de escolaridad, mejora en el acceso a los servicios básicos, entre otros.

Pero a pesar de estos avances, afirma FUSADES, en el país se percibe cierta insatisfacción en la población pues la economía se ha desacelerado en los últimos cinco años, por lo tanto, el progreso social también sigue un ritmo sustancialmente menor al del quinquenio anterior.

Frente a este escenario, FUSADES plantea en el estudio antes mencionado, que existe un problema de generación de oportunidades, seguridad tanto económica como social, y un problema de legitimidad. Por lo que la estrategia de desarrollo ideada toma como ejes fundamentales y complementarios: oportunidad, seguridad y legitimidad.

En esta estrategia se establece que, generando oportunidades de empleo, utilizando al máximo los beneficios de la integración económica, así como de la comunidad de salvadoreños en el exterior y educando y capacitando a la población será posible garantizar a las personas seguridad económica: por la generación de empleos, inversión

extranjera, y seguridad social entre otros, pues FUSADES asegura que entre más dinámica sea la creación de oportunidades, más fácil es asegurar la estabilidad fiscal y equilibrio macroeconómico, y más recursos tiene el Estado para atender las necesidades sociales.

FUSADES, no identifica como estrategia de crecimiento la política de inversión en educación, más bien sostiene que la educación y el ahorro serán necesarios para sostener el crecimiento, pero no son en el presente una herramienta efectiva para acelerarlo. Más aún, plantean mejorar la capacitación y entrenamiento laboral y desarrollar un programa especial de subsidio a la capacitación para nuevas actividades, como un elemento importante de la estrategia.

Como se enfatiza en Informe de Desarrollo Económico y Social 2003 de FUSADES sobre la Competitividad para el Desarrollo, *el entrenamiento de la fuerza laboral debe ser parte integral con una política nacional de innovación y desarrollo tecnológico que combine la educación, las políticas encaminadas hacia la innovación por parte de las empresas y la capacitación. Esta es una forma clave para brindarles oportunidades a los trabajadores salvadoreños*".

Por otra parte, FUSADES también afirma que a mediano y largo plazo una de las oportunidades más importantes para el futuro de El Salvador, es la de proporcionarle a cada niño la posibilidad de desarrollar sus talentos y capacidades al máximo, mediante la provisión de educación básica y media de alta calidad

Una de las propuestas específicas para este sector es: *"para una mayor permanencia y progreso dentro del sistema educativo, la clave se encuentra en mejorar la calidad del ambiente*

escolar y de la experiencia educativa"¹³. Para FUSADES la clave es muy sencilla: *"avanzar en la implementación de las reformas actuales, mientras se utiliza el sistema de evaluación de resultados para crear una cultura de gerencia educativa orientada a obtener resultados mediante la aplicación de mejores prácticas y una continua experimentación y evaluación"*¹⁴.

Otro elemento importante en la propuesta de FUSADES, es que la pobreza crónica debe de enfrentarse de manera sostenible, principalmente mediante la expansión de oportunidades. Dicha estrategia debe crear opciones de desarrollo para las grandes mayorías, por medio de programas que podrían llevar a la identificación de nuevas actividades de producción y empleo, innovación agropecuaria, desarrollo de mercado externo e interno, con todo ello se generarían más opciones para los más pobres.

Asimismo FUSADES, presenta una estrategia alternativa para la salud, buscando una mayor eficiencia, mejor focalización de los recursos hacia los hogares más pobres, así como un énfasis en la salud preventiva y básica. Dentro de esta estrategia, la fundación propone que para una mayor focalización de los recursos y con el fin de dotar en el corto y mediano plazo de acceso a servicios esenciales de salud a la población que se encuentra desprotegida, es importante la búsqueda de proveedores privados sin fines de lucro para llevar estos servicios a la población más pobre y aislada.

En consecuencia, concretizando las estrategias anteriores, FUSADES condiciona la posibilidad de lograr el desarrollo social en El Salvador a la necesidad de una tasa de crecimiento económico acelerado, la cual depende de una fuerza laboral debidamente

¹³ FUSADES, "Estrategia Económica y Social 2004-2009", 2004.

¹⁴ Ibid.

capacitada. Esto puede lograrse solamente por medio de inversiones mejoradas en Capital Humano.

En este sentido, la fundación reconoce que más allá de los intereses económicos y ambientales, la inversión en capital humano es necesaria para mejorar el bienestar, ya que permitirá el rompimiento de la pobreza y sobre todo la pobreza entre generaciones, de tal forma que los hijos de las familias con ingresos más bajos, mejoren sus propias condiciones de vida logrando niveles superiores a los de sus antecesores.

1.4 Conclusión preliminar

Finalmente de este primer capítulo se ha logrado determinar que existe un vínculo consistente entre la inversión en capital humano y desarrollo humano para la búsqueda del desempeño económico y social del país. Esto se explica mediante el impacto identificado que la inversión en capital humano genera en los niveles de productividad de las personas, los cuales están directamente relacionados con el crecimiento económico, y el aumento de este último conlleva al mejoramiento de los índices de desarrollo humano.

Así mismo al analizar los planes de gobierno de los últimos cuatro periodos presidenciales y las propuestas de desarrollo realizadas por FUSADES y PNUD, se identifica una clara diferencia en la concepción de capital humano como actor fundamental del desempeño económico y social del país. Por su parte, los planes de gobierno exponen una escasa relación entre la inversión en capital humano y el progreso económico y social del país. A diferencia de lo planteado por las instituciones de desarrollo, en las cuales se muestra claramente la incidencia de la inversión en capital humano en el bienestar económico y social.

2 Evolución de los indicadores de capital humano en El Salvador.

El presente capítulo tiene como objetivo principal analizar la evolución de los fondos del presupuesto del país, destinados a la inversión en educación y salud, así como la asignación específica de éstos.

En primer lugar, se presenta un resumen de los diferentes programas y políticas, tanto en el ámbito educativo como en salud, aplicados desde principios de la década de los noventa en El Salvador. Asimismo, se analiza la evolución de los indicadores de salud y educación, sus avances y desafíos para ambos sectores. Finalmente, se presentan algunas conclusiones sobre la evolución de los indicadores de capital humano en El Salvador.

2.1 Descripción de los programas de desarrollo

2.1.1 *Programas del sector Educación*

El conflicto armado de los años ochenta afectó fuertemente diferentes sectores de El Salvador, siendo los sectores educación y salud los más afectados, tanto en estructura como en accesibilidad y calidad. Es así como, el gobierno del Lic. Alfredo Cristiani implementó políticas educativas y de salud centradas en la reestructuración y reconstrucción de estos.

La educación de la sociedad salvadoreña se vio afectada por la guerra civil de la década de los ochenta, por lo que a inicios de 1990, junto con la Declaración de Educación para Todos, el gobierno del Lic. Alfredo Cristiani implementó nuevas políticas educativas, las cuales estaban centradas en “dar atención prioritaria a la educación preescolar y básica de los más pobres, desarrollar las opciones de educación no formal de adultos, mejorar la calidad del currículo, descentralizar los servicios

administrativos, actualizar el marco institucional y promover la parte del sector no gubernamental¹⁵”

De igual manera, con el propósito de incrementar las oportunidades educativas para la población salvadoreña, se creó en 1991 el programa Educación con Participación de la Comunidad (EDUCO), el cual tenía como finalidad mejorar la infraestructura escolar, incrementar la alfabetización, fortalecer la educación básica de adultos y crear programas de becas para la educación media y superior. Junto con este programa, se creó, gracias a la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo (USAID), el proyecto “Solidificación del Alcance de la Educación Básica” (SABE), el cual hizo énfasis en la calidad educativa, ya que invirtió en la capacitación de profesores, dotación de libros y cambios curriculares.

Sin embargo, fue hasta noviembre de 1995, con la presidencia del Doctor Armando Calderón Sol, que inició el proceso de lanzamiento del Plan Decenal de Reforma Educativa en Marcha¹⁶. Dicha reforma, basada en el aprendizaje y participación social, fue creada desde una perspectiva a largo plazo, pues no solo trazó sus principales objetivos, sino también sus metas tanto cualitativas como cuantitativas.

Entre los principales objetivos trazados por la Reforma Educativa se pueden mencionar 5 objetivos principales:

- Mejorar la calidad de la educación en sus diferentes niveles
- Aumentar la eficiencia, eficacia, y equidad del sistema educativo

¹⁵ José Luís Guzmán, La Reforma Educativa de El Salvador (1992-2002), 2002.

¹⁶ Ibid.

- Democratizar la educación
- Crear nuevas modalidades de provisión de servicios
- Fortalecer la formación de los valores humanos, éticos y cívicos

En cuanto a las metas respecta, éstas fueron divididas en cualitativas y cuantitativas. Las metas cualitativas buscaban “involucrar a la comunidad educativa en la administración de la educación, disminuir el ausentismo docente, aumentar la eficiencia en el uso de recursos del Estado y brindar una solución inmediata y oportuna a los problemas del centro escolar.¹⁷” En cambio, las metas cuantitativas buscaban reducir el analfabetismo, incrementar la tasa de escolaridad parvularia y básica, es decir, “disminuir la cantidad de alumnos por maestro y reducir la sobre-edad, deserción y repetición¹⁸”.

Para poder alcanzar dichos objetivos y metas, se realizaron cambios en el marco jurídico y normativo; así se llevo a cabo una transformación institucional; se dio una significativa ampliación de la cobertura; y se realizo una mejora de la calidad educativa. Se desarrollaron, por tanto, transformaciones en las principales leyes del sector educación, se descentralizaron las funciones operativas y administrativas del MINED, se contó con el apoyo de previos programas educativos, como EDUCO y SABE, y con el apoyo financiero de instituciones extranjeras, se incremento de forma significativa la capacitación de los docentes y la inversión en materiales educativos.

¹⁷ Ibid.

¹⁸ Ibid.

La Reforma Educativa continuó con el gobierno del Licenciado Francisco Flores, quien manifestó en su Plan de Gobierno su preocupación por la deserción y ausentismo educativo así como por la calidad y accesibilidad a esta¹⁹.

En este nuevo periodo presidencial, se plantearon los “Desafíos de la Educación en el Nuevo Milenio”, los cuales representaron un reajuste de la Reforma Educativa, ya que a través de estos se buscaba mejorar la calidad educativa, incrementar la cobertura y mejorar la eficiencia del sistema. Asimismo, se llevaron a cabo nuevos proyectos con financiamiento externo, otorgados por entidades como el Banco Mundial, USAID, BID y la Unión Europea.

Por otro lado, el gobierno del Presidente Flores participó en el Foro Mundial de Educación para Todos y Todas, realizado en Dakar, en el año 2000. En dicho foro más de 158 países, entre ellos El Salvador, se comprometieron a “erradicar el analfabetismo, alcanzar una educación básica universal, mejorar la calidad educativa, y suprimir las desigualdades de género en la escuela²⁰”.

Aunados a los programas educativos mencionados anteriormente, se han creado más programas en el transcurso del tiempo, tanto en el ámbito de la cobertura, como en el de la calidad y el mejoramiento institucional.

2.1.2 *Programas del sector Salud*

En El Salvador se han elaborado diferentes propuestas de reforma en salud desde el año 1994. A pesar de ello, según la Institución Acción para la Salud en El Salvador (APSAL), a la fecha aun no existe una propuesta de reforma que esté oficialmente

¹⁹ Plan de Gobierno 1999-2004.

²⁰ Asociación Intersectorial para el Desarrollo Económico y el Progreso Social.

aprobada²¹. Pero, simultáneamente el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) inicio desde 1995 un proceso de reorganización institucional llamado proceso de modernización. Dentro de éste el MSPAS ha implementado diferentes formas de organización para la provisión de los servicios, desde los sistemas locales de salud (SILOS), los sistemas sanitarios (SISAS), hasta el actual Sistema Básico de Salud Integral (SIBASI).

Los sistemas locales de salud (SILOS) estaban basados en la estrategia de la atención primaria en salud, y contenía un alto grado de organización y participación comunitaria dentro de su desarrollo. A pesar de ello, según los resultados del análisis del sector salud (ANSAL), realizado por la cooperación internacional en 1994²², existían una serie de deficiencias en el Sistema de Salud del país, dentro de ellas: inequidades, bajas coberturas, atención orientada a la curación con calidad deficiente y poco acceso, especialmente para la población rural y de escasos recursos²³.

Ante estos resultados, el Ministerio de Salud inició desde 1995 un modelo de desconcentración programática y administrativa. Las nuevas direcciones buscaban apoyar la desconcentración y la asignación de recursos para acciones de prevención, promoción y recuperación de la salud²⁴.

Después de un proceso de descentralización, el Ministerio de Salud en el año 2000 pasa de ser un proveedor de salud a un ente rector y controlador. Con este lineamiento, surge el proyecto de Sistema Básico de Salud Integral (SIBASI), el cual según la entidad

²¹ APSAL, Investigación sobre los Sistemas Básicos de Salud Integral, mayo 2002.

²² El trasfondo directo del estudio eran las recomendaciones hechas por el Banco Mundial y Banco Interamericano de Desarrollo para los países pobres

²³ APSAL, Opcit., pag. 18.

²⁴ APSAL, Opcit.

es una estructura operativa que mediante la provisión de servicios integrales de salud, persigue la participación ciudadana consistente y efectiva.

La pieza fundamental en estos programas es la Atención Primaria en Salud (APS)²⁵, la cual fue definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en Alma Ata como:

“La asistencia esencial, basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundamentadas y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, mediante su plena participación, y a un coste que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo, con un espíritu de auto responsabilidad y autodeterminación. Por lo tanto la APS es parte integrante del sistema de salud, del que debe constituir el núcleo principal y la función central del desarrollo económico y social de la comunidad. La APS representa el primer nivel de contacto de los individuos, familia y comunidad con los servicios de salud, llevando lo mas cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria”²⁶

Tras este planteamiento se estableció que la APS debe estar dirigida hacia la resolución de problemas y necesidades de salud concretos de una comunidad, lo cual se realizará por medio de actividades coordinadas de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación, potenciando así la participación de toda la comunidad y la auto evaluación.

²⁵ APSAL, Opcit.

²⁶ Alma-Ata 1978. Atención Primaria de Salud, Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 1978 (serie “Salud para Todos”, No 1).

Luego de la creación y el seguimiento de estos programas, en el año 2000 El Salvador participo en La Cumbre del Milenio, en la cual los países miembros de la ONU expresaron la necesidad de mejorar la calidad de vida de millones de personas, por lo que se comprometieron al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), que se constituyeron en el eje de todos los programas de desarrollo.

Los ODM planteados se definen como: *metas de alcance mundial, cuantificables y con un plazo establecido, para luchar contra la pobreza extrema en sus numerosas dimensiones, al mismo tiempo que promueven la igualdad de los géneros, la educación y la sostenibilidad ambiental. También representan derechos humanos fundamentales: los derechos de cada persona del planeta a la salud, la educación, la vivienda y la seguridad, según se establece en la Declaración Universal de Derechos Humanos y en la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas*²⁷.

2.2 Evolución de los indicadores de Capital Humano.

2.2.1 Educación.

Gracias a los programas educativos creados a partir de 1992, la educación en El Salvador ha evolucionado positivamente: la tasa de analfabetismo se ha reducido, la tasa de escolarización se ha incrementado, y las tasas de deserción y repetición han disminuido.

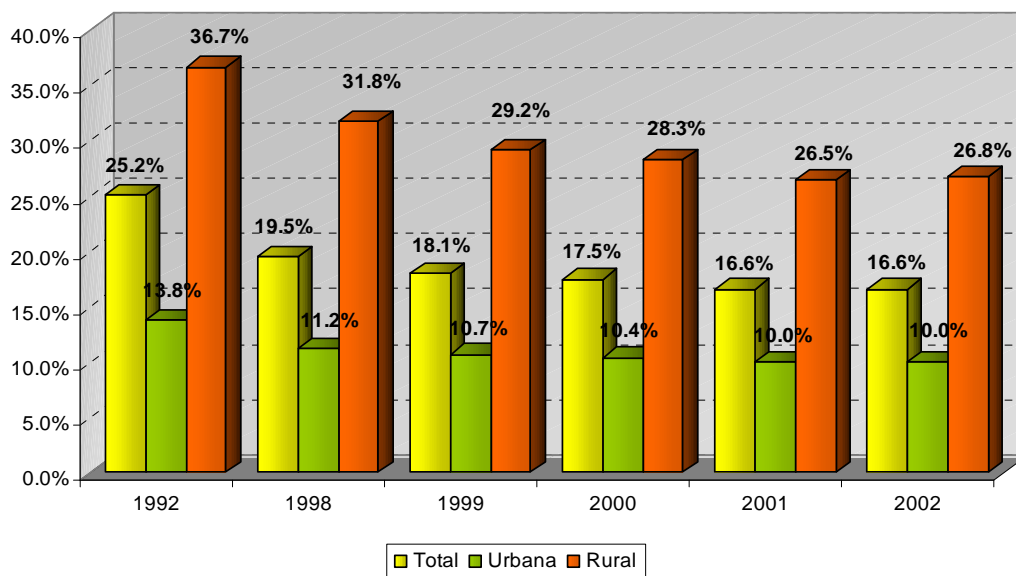
A partir de 1992, se ha dado en el país un proceso sostenido de reducción del analfabetismo tanto en la zona urbana como en la rural. A nivel nacional, la tasa de analfabetismo se redujo de 8.6 puntos porcentuales entre 1992 y el 2002, pasando de 25.2 por ciento a 16.6 por ciento²⁸, respectivamente.

²⁷ PNUD, "Cuadernos sobre el Desarrollo Humano", Mayo 2007

²⁸ CIDEP, Balance Educativo El Salvador 2003-2004.

Asimismo, se puede establecer que la tasa de analfabetismo, tanto rural como urbana, se redujo significativamente para los mismos años, siendo la disminución de la tasa de la zona rural mayor a la de zona urbana en 6.1 puntos porcentuales.

Ilustración 4: Tasa de analfabetismo total, urbana y rural (1992-2002)



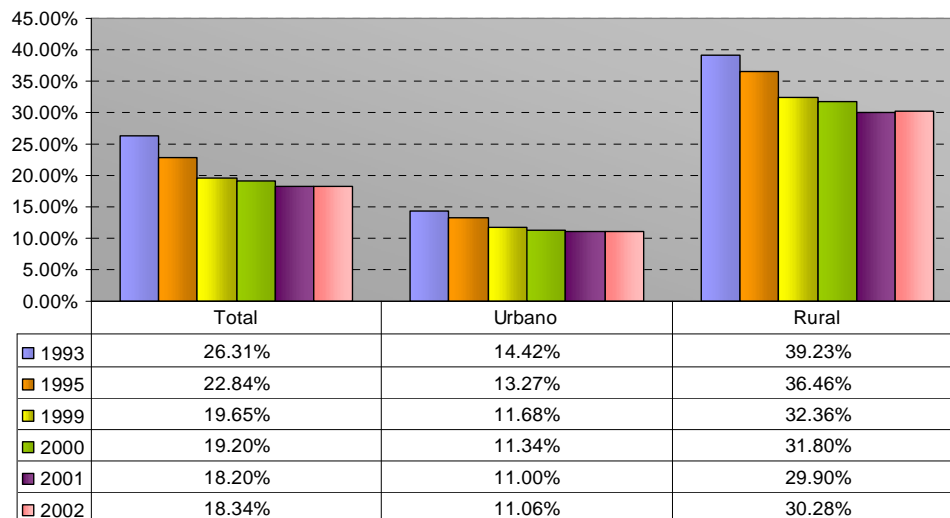
Fuente: Elaboración propia con base a datos de la DIGESTYC

Por otra parte, se puede determinar que la tasa de analfabetismo evidencia una reducción tanto para la población de 15 años y más como para la población de 10 años y más.

La tasa de analfabetismo total para la población de 15 años y más se redujo en 7.97 puntos porcentuales entre 1993 y el 2002²⁹. Cabe señalar que, la reducción de la tasa de analfabetismo de la zona rural fue más significativa que la de la zona urbana, puesto que la disminución de la primera zona fue de 9.95 puntos porcentuales, y la de la segunda zona representó únicamente 3.36 puntos porcentuales, para dicho periodo.

²⁹ CIDEF, Balance Educativo El Salvador 2003-2004.

Ilustración 5: Evolución de la tasa de analfabetismo con población de 15 años y más entre 1993 y el 2002



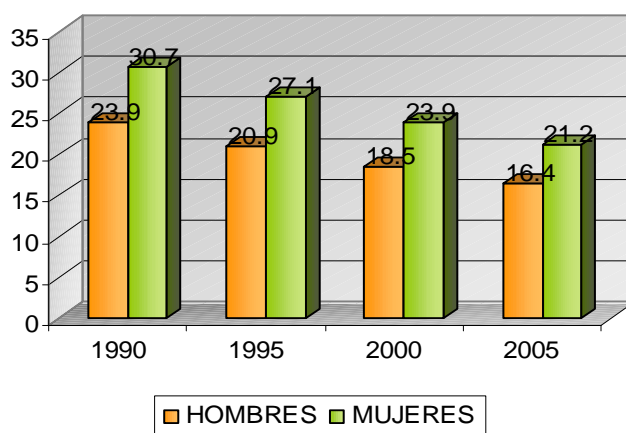
Fuente: Elaboración propia con base a datos de CIDEP.

A su vez, esta población ha conocido una reducción de la tasa de analfabetismo tanto para hombres como para mujeres. La tasa de analfabetismo para hombres paso de 23.9 por ciento en 1990 a 16.4 por ciento en el 2005³⁰, disminuyendo, por tanto, de 7.5 puntos porcentuales. Asimismo, la tasa de analfabetismo para las mujeres se redujo en 9.7 puntos porcentuales³¹, puesto que pasó de 30.9 por ciento a 21.2 por ciento.

³⁰ CEPAL, Anuario Estadístico.

³¹ Ibid.

Ilustración 6: Evolución de la tasa de analfabetismo para la población de 15 años y más para hombres y mujeres (1990-2005).

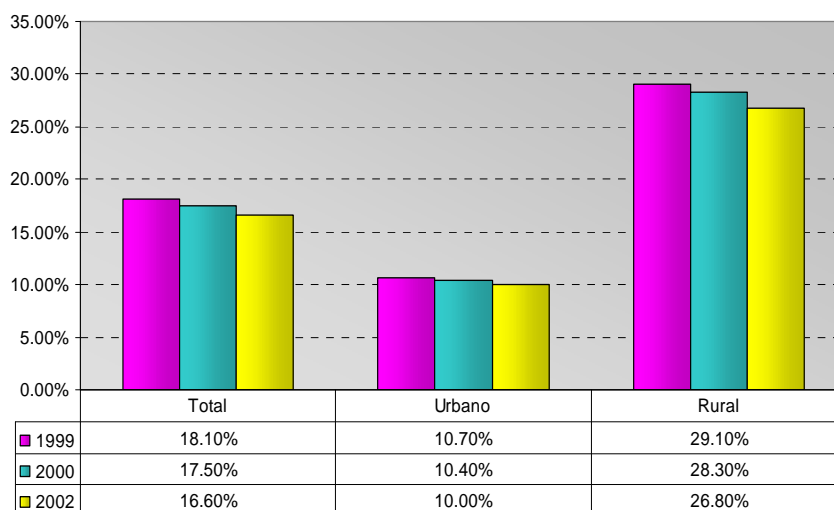


Fuente: Elaboración propia con base a datos del Anuario Estadístico de CEPAL

La tasa de analfabetismo total para la población de 10 años y más se redujo en 1.5 puntos porcentuales entre 1999 y el 2002³². Asimismo, se dio una disminución de dicha tasa tanto para la zona rural como urbana; la tasa de analfabetismo rural se redujo en 2.3 puntos porcentuales, en cambio la reducción de la tasa de la zona urbana fue únicamente de 0.7 puntos porcentuales, tal como se aprecia en la ilustración 7.

³² CIDEP, Balance Educativo El Salvador 2003-2004.

Ilustración 7: Evolución de la tasa de analfabetismo con población de 10 años y más entre 1999 y el 2002



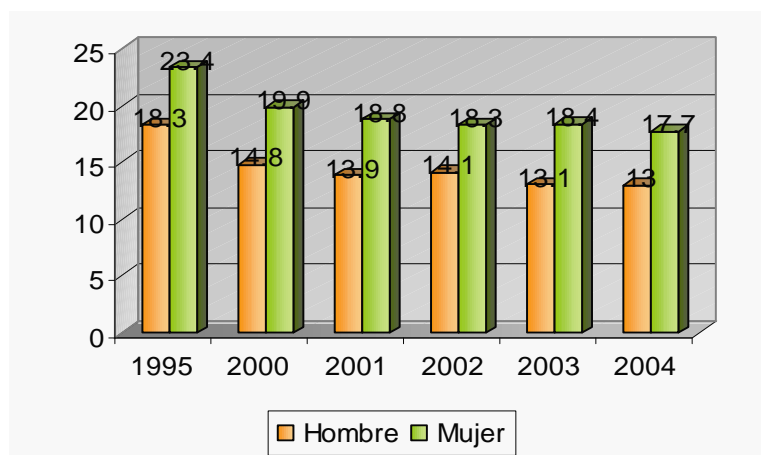
Fuente: Elaboración propia con base a datos de CIDEP.

En cuanto a genero respecta, se ha dado, a nivel nacional, una reducción constante de la tasa de analfabetismo para las población de 10 años y más, tanto para hombres como para mujeres entre 1995 y el 2004, siendo la reducción de la tasa de analfabetismo de las mujeres superior en 0.4 puntos porcentuales a la de los hombres.

La tasa de analfabetismo de hombres para la población de 10 años y mas, a nivel nacional, paso de 18.3 por ciento a 13 por ciento entre 1995 y el 2004³³. Para las mujeres, dicha tasa paso de 23.4 por ciento a 17.7 por ciento, para el mismo periodo. Cabe destacar, que a pesar que la reducción de la tasa de analfabetismo de las mujeres es superior a la de los hombres, la tasa de analfabetismo de estos últimos, es significativamente inferior a la de las mujeres.

³³ Hortensia Corleto de Ortiz, "Mujer y Educación en El Salvador",

Ilustración 8: Evolución de la tasa de analfabetismo para la población de 10 años y más para hombres y mujeres (1995-2004)

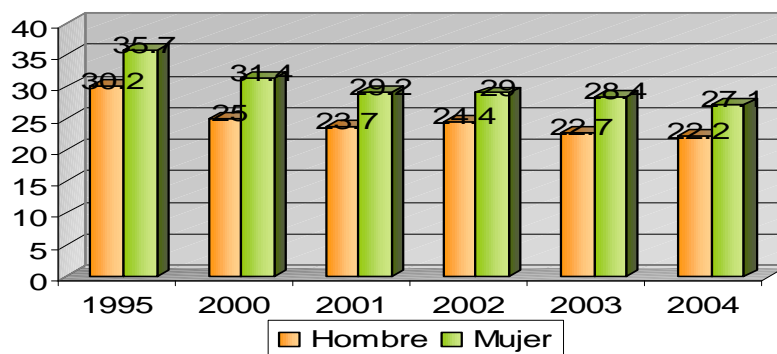


Fuente: Elaboración propia con base a datos "Mujer y Educación en El Salvador", Hortensia Corleto de Ortiz

En cuanto a la zona urbana y rural, se ha dado la misma tendencia que a nivel nacional, puesto que en ambas zonas la tasa de analfabetismo para la población de 10 años y más, tanto para hombres como para mujeres, se ha reducido entre 1995 y el 2004.

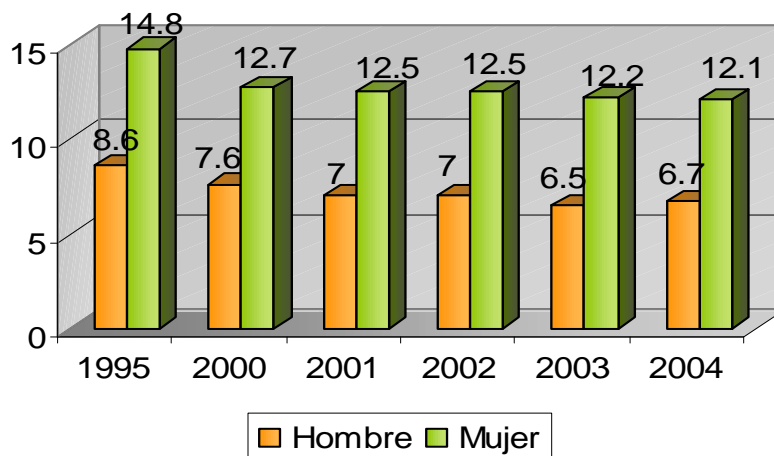
En la zona urbana la tasa de analfabetismo de hombres se redujo en 1.9 puntos porcentuales, y la de la mujer en 2.7 puntos porcentuales. En cambio, en la zona rural, la disminución de la tasa de analfabetismo fue más significativa, tanto para hombres como para mujeres, pues la tasa de los hombres se redujo en 8 puntos porcentuales y la de las mujeres en 8.6 puntos porcentuales.

Ilustración 9: Evolución de la tasa de analfabetismo para la población de 10 años y más de hombres y mujeres para zona rural (1995-2004)



Fuente: Elaboración propia con base a datos "Mujer y Educación en El Salvador", Hortensia Corleto de Ortiz.

Ilustración 10: Evolución de la tasa de analfabetismo para la población de 10 años y más de hombres y mujeres para la zona urbana (1995-2004)



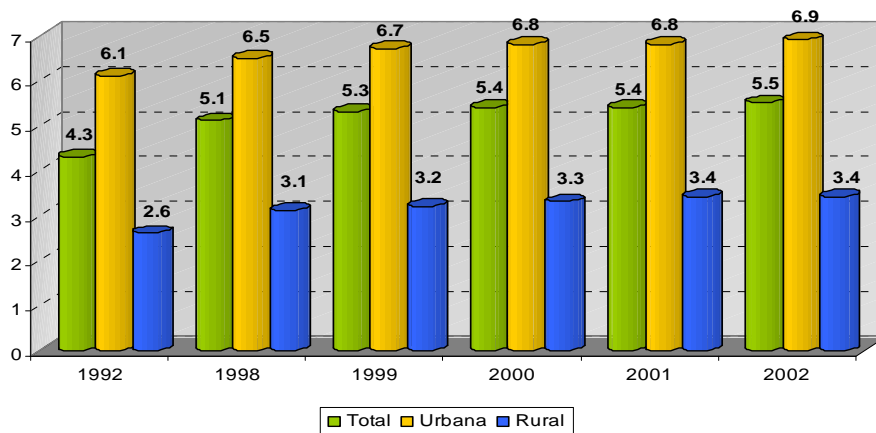
Fuente: Elaboración propia con base a datos "Mujer y Educación en El Salvador", Hortensia Corleto de Ortiz.

Se puede establecer, por tanto, que la reducción de la tasa de analfabetismo, ya sea a nivel nacional, para una u otra población, por zona o sexo, se debe a los diferentes programas educativos creados a lo largo de dicho periodo, los cuales se han enfocando principalmente en abarcar las zonas mas pobres y de mayor dificultad de acceso,

atender a la población con necesidades especiales, e incrementar la escolaridad promedio.

Por supuesto, el incremento progresivo del nivel de escolaridad promedio entre 1992 y el 2002, ha sido uno de los factores responsables de la reducción de la tasa de analfabetismo en el país. Dicho incremento paso de los 4.42 grados en 1992 a 5.5 grados en el 2002³⁴, siendo nuevamente, la zona rural, la que registra un mayor aumento de escolaridad promedio para el mismo periodo.

Ilustración 11: Escolaridad promedio total, urbana y rural (1992 –2002)



Fuente: Elaboración propia con base a datos de la DIGESTYC.

Como se puede observar en la ilustración 11, el nivel de escolaridad promedio se ha mantenido superior en la zona urbana que en la rural; sin embargo, en la zona urbana dicho nivel paso de 2.6 grados cursados en 1992 a 3.4 en el 2002, en tanto en la zona urbana dicho incremento fue únicamente de 6.1 grados cursados a 6.9 grados para el mismo período.

³⁴ CIDEP, Balance Educativo El Salvador 2003-2004.

Otros factores que han influido significativamente en la reducción de la tasa de analfabetismo son el incremento de la matrícula, la cobertura y asistencia educativa, y la reducción de la tasa de deserción.

A lo largo de la década de los 90, la matrícula estudiantil experimento un significativo aumento, sobre todo en los segmentos de educación parvularia y básica. La matrícula en educación parvularia se incremento en un 133 por ciento entre 1992 y el 2002, ya que el numero de estudiantes matriculados paso de 97,700 a 228,064 estudiantes³⁵, respectivamente. Por otro lado, la matrícula en educación básica aumento en un 79 por ciento entre 1992 y el 2000³⁶, alcanzando para esta ultima fecha una tasa de escolaridad del 85 por ciento.

En cuento a educación media respecta, los resultados no fueron tan alentadores, pues la tasa de escolaridad se incremento únicamente en 4.5 puntos porcentuales para dicho periodo, pues se logro pasar de 21 por ciento en 1992 a 25.5 por ciento en el 2002³⁷.

De acuerdo a la Asociación Intersectorial para el Desarrollo Económico y el Progreso social (CIDEP), se puede establecer que dichos incrementos en la tasa de escolaridad para los tres segmentos educativos, son el resultado de programas y reformas educativas elaborados a lo largo de dicho periodo. Sin embargo, el fuerte crecimiento de la tasa de escolaridad del segmento de educación básica, es el derivado de una elevada “oferta del servicio educativo y de una elevada asignación del presupuesto educativo, es decir, de una fuerte concentración de la política educativa en dicho segmento³⁸”.

³⁵ CIDEP, Balance Educativo – El Salvador 2003- 2004.

³⁶ Ibid.

³⁷ Ibid.

³⁸ Ibid.

Sin embargo, a pesar del crecimiento significativo de la matrícula estudiantil, la asistencia escolar, en la década de los 90, no tuvo el crecimiento esperado, por lo que se puede establecer que su evolución fue poco significativa, sobre todo a nivel de educación parvularia en la zona rural.

El incremento en la tasa de asistencia escolar, entre 1999 y el 2002, a nivel nacional, fue únicamente de 0.3 puntos porcentuales, pasando de 31.1 por ciento a 31.4 por ciento respectivamente³⁹. Asimismo, las evoluciones que se dieron tanto en la zona rural como urbana presentaron una leve mejoría, pues de 1,875,678 personas que asistían a clases en el 2002, únicamente 32.4 por ciento eran del área urbana y 29.9 por ciento del área rural.

Según CIDEP, dicha evolución es el resultado de diferentes obstrucciones como son las costumbres familiares, la necesidad de trabajar, el costo educativo y las catástrofes naturales, como terremotos e inundaciones.

El crecimiento desacelerado de la tasa de asistencia muestra que a pesar de ser muchos los alumnos que se matriculan en la escuela son pocos los que permanecen en ella, lo cual genera una elevada tasa de deserción y repitencia, y un incremento poco significativo de la tasa de promoción.

De igual manera, dicho crecimiento reitera el progresivo pero lento crecimiento del nivel de escolaridad promedio. Según el Programa de Promoción de la Reforma Educativa en América Latina y el Caribe (PREAL) “son pocos los alumnos y alumnas que permanecen en la escuela y El Salvador es el tercer país en América Latina con

³⁹ Ibid.

menor tasa de egreso del cuarto grado, donde un cuarto o mas de los alumnos que se matriculan ni siquiera llegan a segundo grado⁴⁰.

Tabla 2: Tasas de transición por grados de Educación Básica entre 1999 y el 2001.

Grados	Tasa de Promoción		Tasa de Repitencia		Tasa de Deserción	
	1999	2001	1999	2001	1999	2001
Primero	69%	70%	13%	16%	18%	14%
Segundo	86%	88%	5%	6%	9%	6%
Tercero	88%	90%	3%	5%	9%	5%
Cuarto	87%	90%	3%	4%	10%	6%
Quinto	88%	92%	2%	3%	10%	5%
Sexto	90%	93%	2%	3%	8%	4%
Séptimo	85%	86%	3%	4%	12%	10%
Octavo	87%	90%	2%	3%	11%	7%
Noveno	99%	99%	1%	1%	0%	0%

Fuente: Elaboración propia con base a datos de CIDEP.

Empero, a pesar de tener altas tasas de deserción y repitencia, estas han disminuido en los últimos años, sobre todo en lo que al segmento de educación básica respecta. Según las estadísticas, los grados con mayor tasa de deserción y repitencia, son a la vez aquellos con menor tasa de promoción, siendo estos entre 1999 y el 2001, el primer y séptimo grado. Sin embargo, las tasas de deserción y repitencia han disminuido para ambos grados en dicho periodo, pues para el primer grado la tasa de deserción paso de 18 por ciento a 14 por ciento entre 1999 y el 2001, y para el séptimo grado esta tasa paso de 12 por ciento a 10 por ciento⁴¹ en los mismos años.

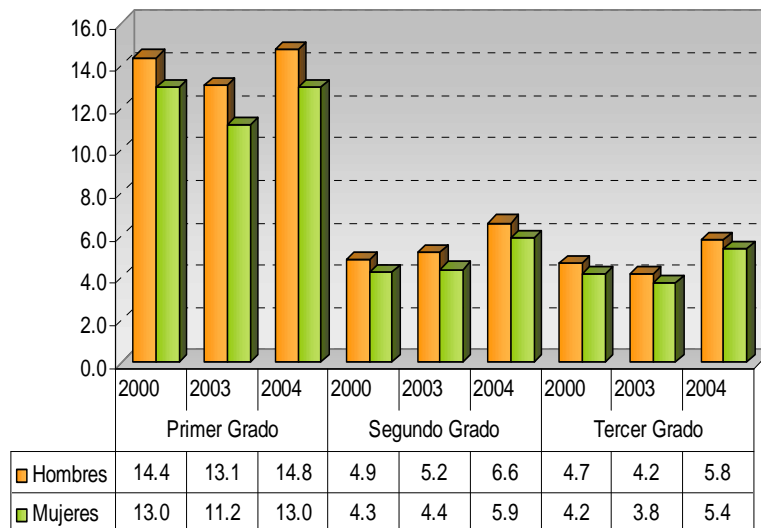
Asimismo, se puede establecer que la evolución de la deserción estudiantil entre niños y niñas, para el primer ciclo, tiene la misma tendencia entre el año 2000 y el 2004. En el grafico 12 se puede observar que, la tasa de deserción disminuye entre el año 2000 y 2003, tanto para niñas como para niños. Sin embargo dicha tasa se incrementa a partir

⁴⁰ CIDEP, Balance Educativo – El Salvador 2003- 2004.

⁴¹ Ibid.

de este último año, para ambos sexos. En cambio, tanto para el segundo grado como para el tercero, la tasa de deserción se incrementa lenta pero progresivamente a partir del año 2000, para ambos sexos.

Ilustración 12: Evolución de la deserción para hombres y mujeres en primer ciclo



Fuente: Ministerio de Hacienda

Según CIDEP, las razones por las cuales existe una elevada tasa de deserción y repitencia en el país son múltiples y complejas. Dichos factores están relacionados directamente con la falta de recursos económicos tanto del país como de las familia salvadoreñas, pues dicha entidad establece que *la mayoría de factores incidentes en los niveles de repitencia y deserción en básica están asociados a la falta de recursos económicos. Entre las razones se señalan: los altos niveles de pobreza, el costo de la educación, la valorización de la educación, la pertinencia del contenido de los programas educativos y su conectividad con la realidad, la concepción sobre los aprendizajes y el conocimiento, mal nutrición, metodologías inadecuadas, deficiente formación docente, violencia domestica, maltrato infantil, entre otros.*

Por otra parte, según la entidad antes mencionada, otro factor que ha contribuido de manera importante a la disminución de la tasa de analfabetismo, es la cobertura educativa, la cual se ha incrementado significativamente en la última década, sobre todo en lo que a educación básica respecta.

La cobertura en educación básica reporta un incremento de 12 puntos porcentuales entre 1992 y el 2002, pasando de 72 por ciento a 85 por ciento⁴² respectivamente. Dicho aumento ha sido el resultado de numerosos programas educativos, como EDUCO, centrados en incrementar el alfabetismo, alcanzar una educación básica universal, y aumentar la escolaridad promedio, tanto en la zona urbana como rural.

En el transcurso de la última década, El Salvador ha sido testigo de numerosas mejoras en el sector educativo, lo cual ha incentivado a los diferentes gobiernos a invertir en educación e implementar programas que beneficien a la población salvadoreña.

2.2.2 Salud.

A partir de las estrategias implementadas en los programas del sector salud, según el último informe del PNUD titulado “Cuadernos sobre el Desarrollo Humano” publicado en mayo de 2007, El Salvador ha tenido logros significativos en algunas áreas de salud.

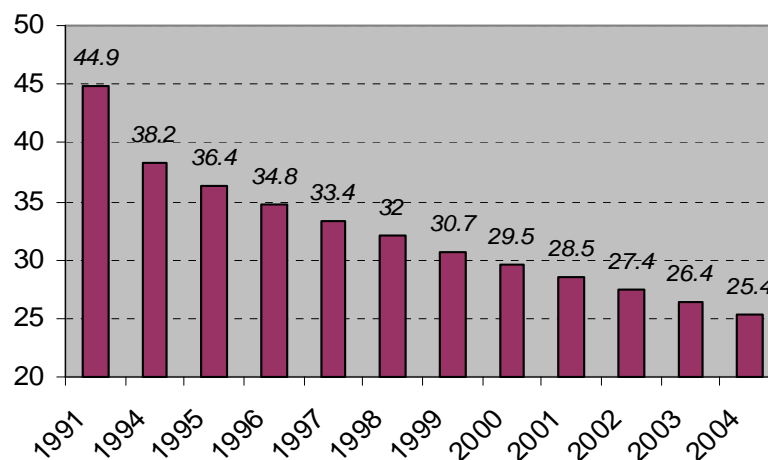
En primer lugar, el logro de la reducción de la mortalidad infantil en niños menores de 5 años, que en 1993 representaba 52 muertes por cada mil nacidos, en el año 2002 el número se redujo a 31 muertes por cada mil⁴³.

⁴² DIGESTYC, Cobertura y acceso a los servicios básicos en los hogares salvadoreños (1998-2002)

⁴³ PNUD, Boletín ODM 4, 2007.

Asimismo la tasa de mortalidad infantil en niños menores de 1 año, se ha disminuido de 44.9, por cada mil nacidos, en 1991 a 25.4 en el año 2004, tal como se presenta en la ilustración 13.

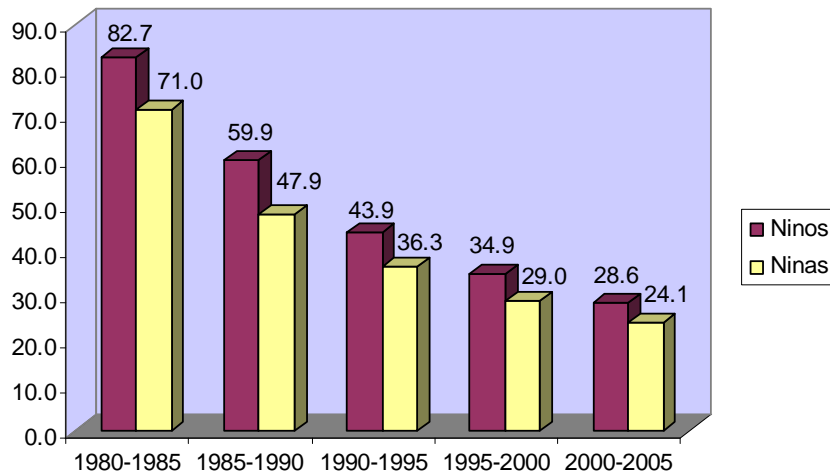
Ilustración 13: Mortalidad infantil en El Salvador



Fuente: Elaboración propia con datos de DIGESTYC.

La disminución de la tasa de mortalidad infantil se ha enfocado en ambos sexos, tanto en niños como en las niñas, con lo que se ha logrado disminuir la diferencia que existía de indicadores de mortalidad de niños mayor que la de niñas, como se observa en la ilustración No. 14.

Ilustración 14: Mortalidad infantil por sexo, El Salvador



Fuente: Elaboración propia con datos de Anuario estadístico CEPAL.

Por otra parte, respecto a la salud preventiva, ésta ha estado enfocada principalmente en el combate al VIH-Sida, el paludismo y algunas otras enfermedades mayores.

En el caso específico del VIH-Sida, los logros se estancan solamente en la promoción para el conocimiento así como la prevención, es decir que se ha logrado que la gente conozca más sobre ello. Por ejemplo, en el caso del VIH-Sida, se han mejorado los procedimientos para la detección más efectiva de casos. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social determinó que entre 1991 y 2005 la tasa de incidencia del VIH subió de 2.8 a 17.3 por 100 mil habitantes, mientras que la tasa de incidencia del SIDA aumentó de 2.5 a 6.2 por 100 mil habitantes.

Los avances en la detección temprana de dicha enfermedad podría estar asociada a diversos factores, entre ellos incremento en el nivel de riesgo, la mejoría del sistema de

vigilancia epidemiológica y el acceso a la información así como a la mayor disponibilidad de la prueba del VIH gratuita en años recientes⁴⁴.

Según el Informe del PNUD, sobre los resultados medios de los objetivos del milenio mayo 2007, en lo que se refiere al paludismo, el MSPAS no ha registrado un número significativo de casos en años recientes, mientras que la incidencia de la tuberculosis ha disminuido. En 2005, el consolidado nacional del sistema de vigilancia epidemiológica del MSPAS registró 30 casos de sospecha de paludismo.

Por su parte, entre 1990 y 2004, la incidencia de la tuberculosis disminuyó de 101 a 54 por cada 100 mil habitantes, mientras que la proporción de casos de tuberculosis detectados y curados bajo el método DOTS aumentó de 45% en 1995 a 57% en 2004 (World Bank, HNPStats).

Dichos resultados pueden atribuirse a las campañas de vacunación realizadas, las cuales muestran cifras ascendentes desde el año 1993 al 2003.

Tabla 3: Tasas de Vacunación: Años 1993, 1998, 2003

Enfermedades	1993	1998	2003
Sarampión, rubéola y paperas	86.3	78.5	87.0
Difterina, tétano y tosferina	82.0	85.0	90.7
Poliomielitis	82.2	84.9	87.6
Tuberculosis	87.4	86.4	96.9

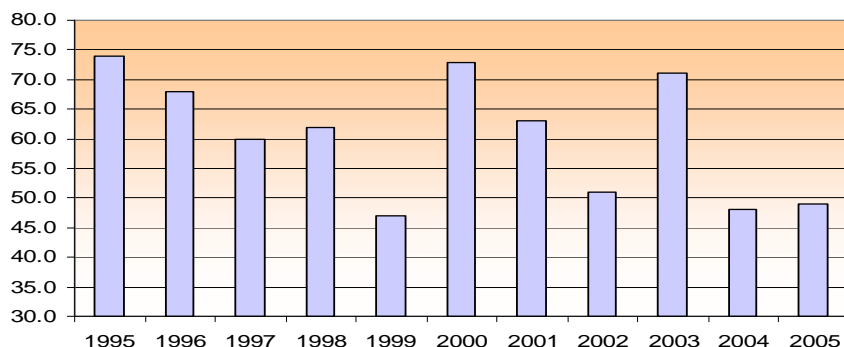
Fuente: PNUD, Compendio Estadístico

Por otra parte, la tasa de mortalidad materna ha llevado una tendencia bastante variable, pues se podría afirmar que en el año 1999 los resultados indicaban un camino

⁴⁴ “Cuadernos sobre el Desarrollo Humano”, PNUD, Mayo 2007

favorable, pues el número de muertes disminuyó de 74 madres que morían por cada mil nacidos en 1995 a 47 madres. Pero los años 2000 y 2003 reflejan cifras en aumento para dicha tasa, tal como se refleja en la ilustración No. 15.

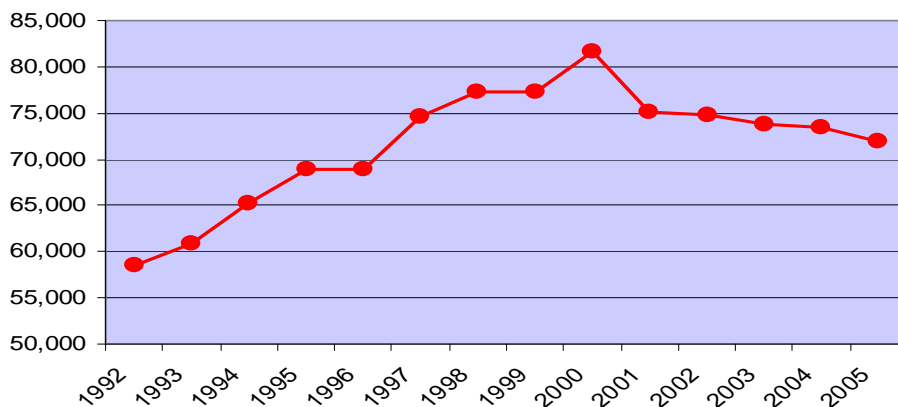
Ilustración 15: Mortalidad Materna, El Salvador 1995-2005



Fuente: Elaboración propia con datos de Boletín Informativo sobre indicadores de salud, Volumen 1-7.

La tasa de partos atendidos en hospitales, presenta un incremento significativo desde el año 1992 al 2000, pero luego dicha tendencia empezó a decrecer. Este indicador es importante en el aspecto de salud preventiva, ya que indica que más mujeres acuden a los hospitales en lugar de ser atendidas por parteras.

Ilustración 16: Total de partos atendidos, El Salvador 1992-2005.



Fuente: Elaboración propia con datos de Boletín Informativo sobre indicadores de salud, Volumen 1-7.

En este sentido, el PNUD afirma que El Salvador ha logrado avances importantes en varios indicadores de salud, dentro de ellos: la esperanza de vida, las tasas de mortalidad infantil y de inmunización de la niñez, aunque, por otro lado, se ha quedado un poco rezagado en la reducción de la desnutrición infantil.

La esperanza de vida al nacer ha aumentado desde un promedio de 53 años en los sesenta a más de 70 años en la actualidad. La reducción de las tasas de mortalidad infantil y mortalidad de la niñez han jugado un papel importante en ese incremento.

La prevalencia de desnutrición infantil crónica (altura para edad) y de los niños de bajo peso menores de 5 años (peso para edad) también ha declinado, aunque más lentamente. Casi uno de cada cinco niños padece de desnutrición crónica⁴⁵.

2.3 Desafíos de los sectores educación y salud.

2.3.1 Educación

A pesar de los avances del sector educación, según el informe del PNUD de mayo 2007, los indicadores de logro educativo en El Salvador, al igual que los de la mayoría de sus vecinos, continúan estando entre los más bajos en el mundo.

En particular, los estudios transversales de países muestran que el desempeño de El Salvador en ciertas variables educativas como alfabetización básica, matriculación en educación secundaria y años promedio de escolaridad, continúa siendo más bajo de lo que cabría esperar dado el ingreso per cápita del país. Por tanto, se considera importante hacer un recuento de los desafíos que aún existen.

⁴⁵Cuadernos sobre el Desarrollo Humano”, PNUD, Mayo 2007

Uno de los puntos donde más se han concentrado los esfuerzos, es el combate al analfabetismo. Al respecto, la Asociación Intersectorial para el Desarrollo Económico y el Progreso Social (CIDEP), expone en uno de sus estudios⁴⁶, que pesar de los avances obtenidos en este ámbito, se ha perdido la concepción de alfabetización que se pactó en 1997⁴⁷, la cual exige una interconexión eficaz entre los sistemas formales y no formales, innovación, creatividad y flexibilidad.

En esta propuesta se considera la alfabetización como: “los conocimientos y capacidades básicas que necesitan todas las personas en un mundo que vive una rápida evolución, es un derecho humano fundamental, es además un catalizador de la participación en las actividades sociales, culturales, políticas y económicas, así como para aprender durante toda la vida”⁴⁸

Bajo dicho enfoque, los gobiernos se comprometieron a vincular la alfabetización a las aspiraciones de los educandos, al desarrollo social, cultural y económico; mejorar la calidad de los programas de alfabetización y enriquecer el entorno de la alfabetización.

Según el informe Regional de Monitoreo de la Educación para Todos 2003 de la UNESCO, en el proceso de implementación de los programas de alfabetización se ha perdido la visión del concepto de alfabetización expuesta anteriormente, pues se han ignorado importantes aspectos, ya que a pesar de los esfuerzos se continúa con la visión de lecto-escritura básica. Es decir, no se ha logrado desarrollar el código de lectura, escritura y matemáticas que formen a un alumno pensante, y a su vez, no se han creado los contextos necesarios que permitan el uso y la apropiación de la lengua.

⁴⁶ Balance Educativo, El Salvador 2003-2004 “Educación para tod@s, un sueño posible”

⁴⁷ En la conferencia de Educación con Jóvenes y Adultos-CONFINTEA.

⁴⁸ Quinta Conferencia Internacional sobre Educación de Adultos. CONFINTEA V. UNESCO.1997.

Estas consideraciones, afirma la UNESCO, cuestionan la reversibilidad de los procesos de alfabetización, al concentrarse en el nivel inicial y poseer bajos niveles escolares.

Por otra parte, en aspectos de calidad educativa, El Salvador en 1999, como se expone en el documento “Desafíos de la Educación para el nuevo milenio⁴⁹”, estableció un lineamiento específico titulado “Mejoramiento de la calidad⁵⁰”, el cual comprendía: cambios curriculares, programas de atención integral, evaluación educativa, formación y capacitación docente, y formación en valores.

Los primeros resultados de estos lineamientos, reflejaron avances significativos, pues se inició un proceso de reestructuración de textos con información acorde al programa, se realizaron pruebas de aptitudes, actualización docente, entre otros. No obstante con el paso del tiempo, muchos indicadores señalan un estancamiento significativo, el cual está asociado a diversos factores que son determinantes en el logro de una educación de calidad.

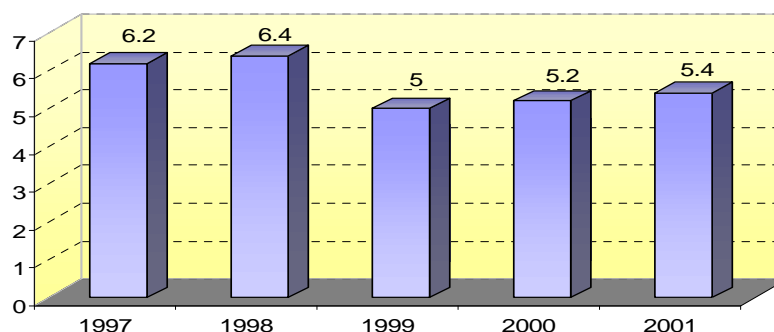
Asimismo, desde el aspecto de la evaluación de la calidad se utilizan algunos instrumentos tales como: la Prueba de Aprendizajes y Aptitudes (PAES), que en sus inicios se creó como una Norma y ahora simplemente es tomada como un criterio, cuyos resultados reflejan una situación coyuntural, los diversos promedios anuales oscilan en 5.4, es decir una calidad mediocre⁵¹.

⁴⁹ Que se considera fue una reestructuración de la Reforma Educativa de 1995.

⁵⁰ CIDEP, Balance educativo, El Salvador 2003-2004.

⁵¹ CIDEP, Balance Educativo, El Salvador 2003-2004

Ilustración 17: Promedio Nacional Prueba de Aptitudes, El Salvador



Fuente: MINED.

Similares resultados se observan en las pruebas de logros de los objetivos de aprendizaje propuestos, pues por lo general no se logra alcanzar ni siquiera el 50% de los objetivos, y finalmente, la prueba ECAP que se realiza para nuevos docentes, que en sus dos ediciones reflejó resultados similares a la PAES bajo el promedio de 6⁵².

Otro factor determinante de la calidad son las tasas educativas que abarcan diversos aspectos, y que no reflejan cambios significativos en los avances a nivel de calidad. Por ejemplo, El Salvador registra un coeficiente intermedio de sobre-edad y repitencia de 69.9%, uno de cada cuatro niños abandona el sistema escolar antes de llegar a 6° grado, y el promedio de escolaridad apenas supera el 6° grado con cifras muy conservadoras y la tasa bruta de escolaridad de 7° y 9° grados es de 70%⁵³.

En términos generales la calidad de la educación en el país, está muy lejos de cumplir las metas propuestas. En el informe “Progreso Educativo El Salvador 2002⁵⁴” se le otorga una nota de 3.7 al sistema educativo nacional, lo cual infiere el estado de la calidad educativa nacional.

⁵² CIDEP, Balance Educativo, El Salvador 2003-2004.

⁵³Ibid.

⁵⁴ Elaborado por PREAL y Centro ALFA.

De igual forma, otro aspecto importante en la búsqueda de una educación de calidad para el país es el avance tecnológico. Actualmente, El Salvador aparece en el lugar 54 de 72 en el ranking del índice de adelanto tecnológico⁵⁵, en este índice se consideran: patentes, licencias, anfitriones en Internet, exportación de productos tecnológicos, promedio de escolarización y tasa bruta de matrícula terciaria.

Conjuntamente a los aspectos anteriores, el papel de los docentes es clave para lograr una educación de calidad, por ello que es importante considerar los salarios devengados por los profesores del sector público, detallados en la tabla 4.

Tabla 4: Evolución de los salarios de docentes del sector público

	2002	2003	2004	2005	2006
Rango mas alto	\$592	\$592	\$621.6	\$621.6	\$677.54
Rango mas bajo	\$372	\$372	\$390.6	\$390.6	\$425.75

Fuente: Elaboración propia en base a datos de Ley de Salarios, Ministerio de Hacienda.

Los salarios anteriores corresponden a los profesores que trabajan en las áreas urbanas, los cuales presentan mejores salarios que en el área rural. Para estar en el rango más alto tienen que tener aproximadamente de 30 a 40 años impartiendo clases. Muchos de estos profesionales tienen que trabajar jornadas dobles para aumentar sus ingresos.

2.3.2 Salud.

Con el fin de mejorar las condiciones de salud de la población salvadoreña, los diferentes gobiernos han buscado mejorar la calidad de los servicios de salud y su cobertura, mediante un incremento continuo del gasto en dicho sector. Sin embargo,

⁵⁵ Tecnologías para el desarrollo, Informe de Desarrollo Humano 2001.

pese a los diferentes esfuerzos realizados y las mejoras obtenidas hasta la fecha, aun persisten ciertos desafíos.

Luego del conflicto armado de la década de los ochenta, los diferentes gobiernos han enfocado sus esfuerzos en la disminución de la tasa de mortalidad infantil y de la niñez. Sin embargo, a pesar del descenso de esta a partir de 1992, aun existe una tasa de mortalidad elevada y diferenciada, puesto que para el año 2000, dicha tasa fue de 27 por ciento en el área urbana y de 41 por ciento en el área rural.

Según el Informe de Desarrollo Humano 2001, *la primera causa de mortalidad en menores de un año incluye las enfermedades originadas en el periodo perinatal, que están relacionadas con la falta de atención prenatal de la madre, de atención institucionalizada del parto, y de atención adecuada al recién nacido. La segunda y la tercera causa de mortalidad tienen que ver con un saneamiento básico insuficiente y con la contaminación del aire.* Por otra parte, las causas de mortalidad en la niñez, es decir de niños mayores de 4 años, son principalmente de origen ambiental, las cuales pueden ser combatibles mediante medidas preventivas.

Se puede establecer, por lo tanto, que las principales causas de mortalidad infantil están relacionadas con la utilización recurrente de parteras, con la falta de conocimientos por parte de la madre, en cuanto al cuidado del infante, y con su ignorancia acerca del control prenatal que debe de seguir. Asimismo, la mortalidad de los niños mayores de 4 años, esta relacionada principalmente con enfermedades que pueden ser combatidas a través de acciones o cuidados preventivos por parte de los padres.

Por otro lado, la tasa de mortalidad materna es otro índice que se ha buscado reducir a lo largo del tiempo. Sin embargo, este continua siendo alto especialmente para las embarazadas adolescentes, las mujeres del área rural, las de bajo o ningún nivel

educativo, y las de escasos recursos económicos. Los altos niveles de mortalidad materna son el resultado de una persistente falta de cobertura y poco acceso por parte de las mujeres embarazadas a servicios clínicos pre y post natales.

Otro aspecto que entorpece el desarrollo del sector salud en El Salvador, es la ineficiente prestación de servicios de salud, la cual se da tanto por parte del sector público como del privado. Dicha prestación, al ser ofrecida por ambos sectores, se da de forma descoordinada, lo cual genera una “duplicidad de esfuerzos en ciertas zonas y falta de acceso en otras⁵⁶”. Asimismo, los recursos son concentrados en el área urbana, por lo que el área rural queda desprotegida, sobre todo por la centralización que existe en la entrega de servicios de atención primaria, la cual consiste en educar a la población con respecto a la salud y la ejecución de acciones preventivas.

Se puede establecer, por tanto, que debido a dicha descoordinación y falta de atención primaria, en El Salvador aun persiste un sistema de servicios predominantemente de tipo curativo, y no preventivo; lo cual no concuerda con el perfil epidemiológico del país, y genera un mal e ineficiente uso de los recursos.

Aunado a esto, se puede establecer que todavía hoy existe desconfianza en cuanto a los servicios de salud que ofrece el sector público, debido principalmente a la falta de acceso a estos, a su baja calidad y a su poca eficiencia.

2.4 Conclusión Preliminar

Los programas implementados a lo largo de la última década han permitido mejoras tanto en el sector educación como salud. El sector educación ha presentado avances

⁵⁶ Informe de Desarrollo Humano 2001.

importantes, los cuales se ven reflejados principalmente en una disminución significativa del analfabetismo, tanto en ubicación geográfica, urbano-rural, como género. De igual manera, el sector salud ha experimentado mejoras importantes en cuanto a mortalidad infantil y erradicación de enfermedades respecta.

Pese a estos avances, los desafíos por lograr son numerosos e importantes en ambos sectores. Por un lado, en el sector educación la tasa de analfabetismo, a pesar de haberse reducido, sigue siendo alta, y las tasas de deserción y repitencia en la educación básica aun son significativas. Por otro lado, en el sector salud aun no existen programas ni datos sobre avances en la línea de salud preventiva.

Finalmente, se puede concluir que a partir de 1992 los diferentes gobiernos, han buscado mejorar la calidad de vida de la población salvadoreña, mediante la implementación de numerosos programas a lo largo de la última década. Dichos avances se ven reflejados a través de una mejora en los indicadores de desarrollo humano. Sin embargo, pese a las mejoras obtenidas, algunas metas establecidas en la Cumbre del Milenio, en el año 2000, están lejos de ser alcanzadas.

3 Relación existente entre inversión en capital humano y desempeño económico y social.

En el presente capítulo se pretende determinar la relación entre la inversión en capital humano y el desempeño económico y social de El Salvador, y comparar con Costa Rica la evolución del gasto destinado a capital humano y sus resultados respectivos.

En primer lugar, se analiza el comportamiento del gasto público destinado a educación y salud, así como también se busca identificar la tendencia de éste con respecto al PIB. En segundo lugar, se plantea un modelo econométrico con el objeto de determinar el impacto de la inversión en capital humano y el impacto de la formación bruta de capital fijo sobre el PIB, es decir el impacto en el desempeño económico. El impacto en el desempeño social será medido a través del análisis de la evolución del Índice de Desarrollo Humano. Finalmente, se presenta una comparación del comportamiento y evolución de las variables en estudio, tanto de El Salvador como de Costa Rica.

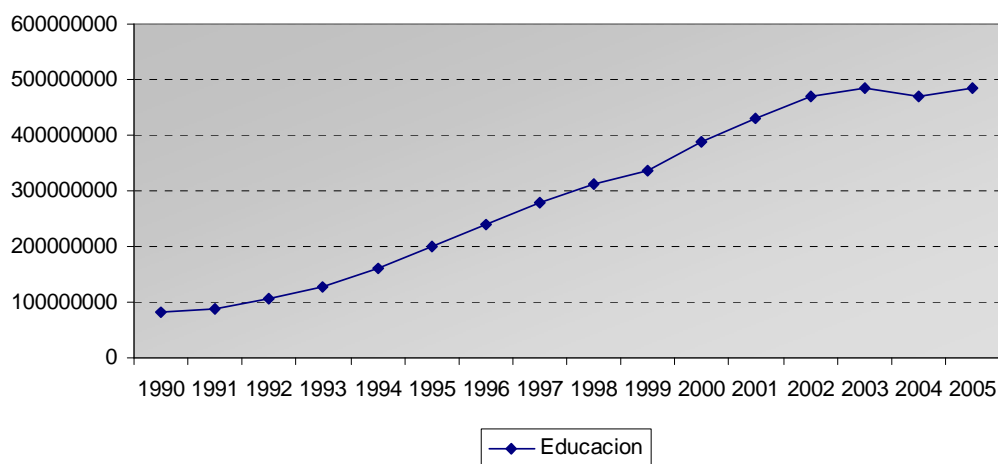
3.1 Evolución del gasto público en educación y salud.

Es evidente que los nuevos retos de globalización presionan a los países a una búsqueda de propuestas y soluciones para lograr competir y sobrevivir en el gran mercado. Por ello, muchos gobiernos han puesto especial énfasis en la inversión de capital humano, expresada principalmente en los montos del gasto público destinado a este rubro. El Salvador ha experimentado algunos cambios en las tendencias del gasto, las cuales se estudian en el siguiente apartado.

3.1.1 Evolución del gasto público en educación.

En los últimos 15 años, el gasto público en educación sufrió un incremento significativo, ya que entre 1990 y el 2005 éste se multiplicó casi 6 veces, pasando de US \$80,903,536.00 a US \$483,439,225.00, respectivamente.

Ilustración 18: Evolución del gasto público en educación (en millones de dólares)

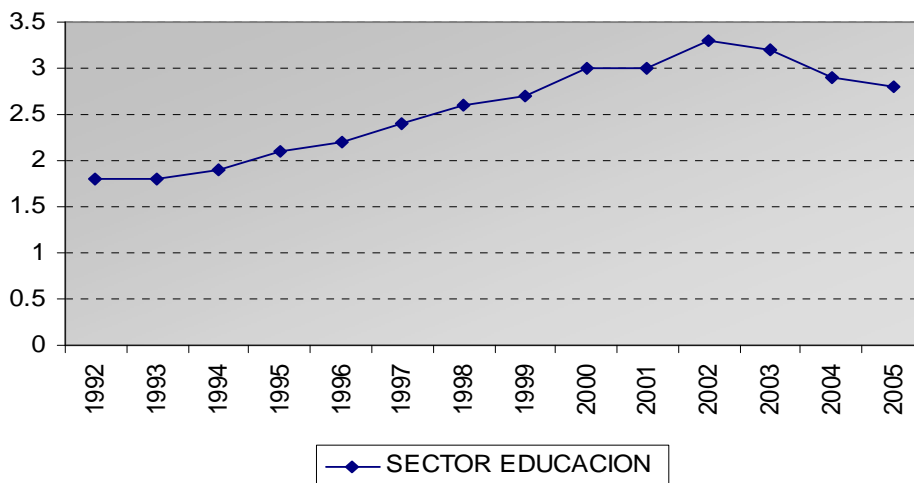


Fuente: Elaboración propia con base a datos del Ministerio de Hacienda.

Asimismo, se puede establecer que el gasto público en educación con respecto al PIB se incrementó paulatinamente pero progresivamente entre 1992 y el 2005, ya que pasó de 1.8 por ciento a 2.8 por ciento, respectivamente. Sin embargo, a partir del 2002, dicha proporción se redujo en 0.5 puntos porcentuales, pasando de 3.3 por ciento en el 2002 a 2.8 por ciento en el 2005.

Se puede observar, por tanto, que en El Salvador no existe un incremento proporcional entre el PIB y el gasto público destinado al sector educativo, ya que a pesar de existir un aumento del gasto público en educación, la proporción de éste con respecto al PIB se redujo a partir del 2002.

Ilustración 19: Evolución del gasto publico en educación con respecto al PIB en porcentajes.



Fuente: Elaboración propia con base a datos del MINED y del Ministerio de Hacienda.

Según el MINED, la disminución del gasto publico en educación con respecto al PIB, es el resultado de la reducción del presupuesto del MINED ejecutado y de la disminución del gasto en educación proveniente de otras instituciones del gobierno, como el FISDL, ISNA, CENTA, entre otros⁵⁷.

Asimismo, se puede establecer que la proporción del gasto publico en educación con respecto al PIB, es poco significativa. En otros países de América Latina, dicho gasto alcanza hasta el 6 por ciento del PIB, y su incremento es proporcional al incremento de dicho indicador. De igual manera, dicho gasto se concentra mayoritariamente en la educación básica, debido a los múltiples programas educativos, los cuales dan prioridad a dicho nivel, y dejan con pocos recursos a la educación parvularia y media⁵⁸.

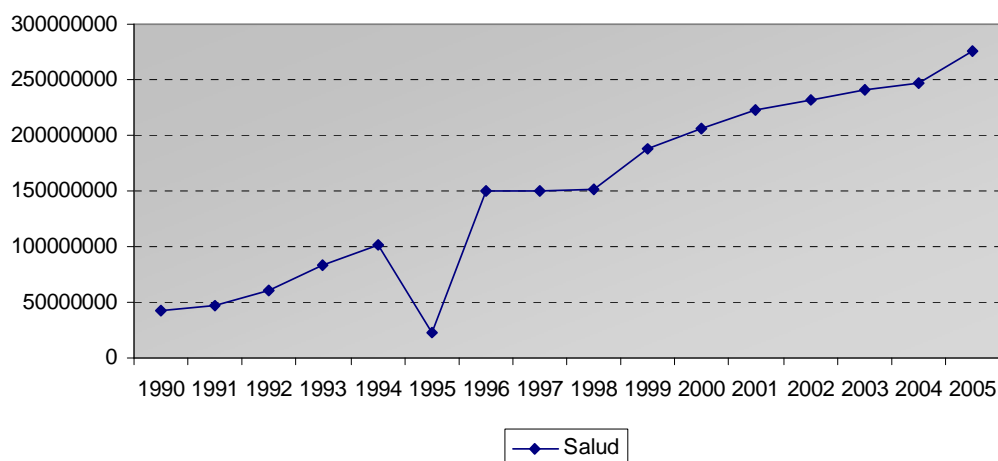
⁵⁷ Cuentas Nacionales de Educación, Visión General 2007, Ministerio de Educación, Gobierno de El Salvador.

⁵⁸ CIDEP

3.1.2 Evolución del gasto público en salud.

El gasto en salud público experimentó un fuerte y progresivo incremento entre 1990 y el 2005, ya que pasó de US \$43,088,910.9 a US \$275,538,495, respectivamente, alcanzando así en el año 2005, un monto de aproximadamente 6 veces el monto de 1990.

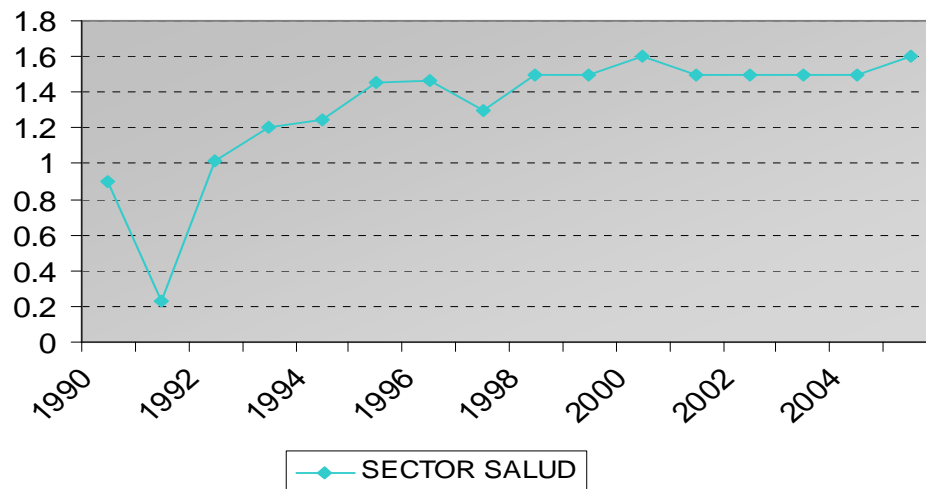
Ilustración 20: Evolución del gasto público en salud (en millones de dólares)



Fuente: Elaboración propia con base a datos del Ministerio de Hacienda.

Asimismo, dicho gasto experimentó, un incremento de su participación dentro del PIB, pues en el año 2005 representó 1.8 por ciento del PIB, después de haber representado únicamente 0.9 por ciento de este indicador en 1990. Sin embargo, pese al incremento de su participación dentro del PIB, el gasto público en salud se ha mantenido prácticamente constante, ya que luego del año 2002, la proporción que este representó dentro del PIB se mantuvo entre el 1.4 y el 1.6 por ciento.

Ilustración 21: Evolución del gasto público en salud con respecto al PIB (en porcentajes)



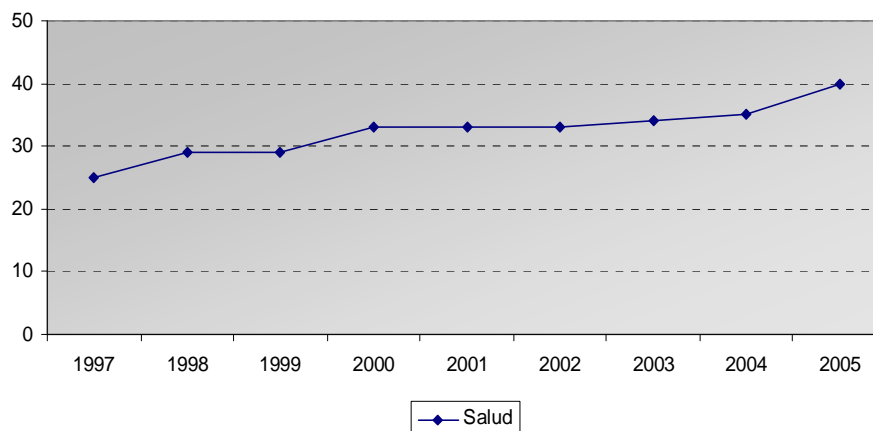
Fuente: Elaboración propia con base a datos del Ministerio de Hacienda.

Es importante recalcar que el incremento del gasto público con respecto al PIB corresponde únicamente al presupuesto asignado al MSPAS, el cual incluye las transferencias del gobierno central a la red de hospitales nacionales. Al agregar el presupuesto del ISSS⁵⁹ dicha participación dentro del PIB asciende a 3.4 por ciento.

Siguiendo la misma tendencia del gasto público en salud total, se encuentra el gasto público en salud per capita, el cual entre 1997 y el 2005 aumento en US \$15 por persona, pasando de US \$25 a US \$40 per capita, respectivamente.

⁵⁹ Este presupuesto no es considerado directamente como gasto público.

Ilustración 22: Evolución del gasto publico en salud per capita (en dólares)



Fuente: Elaboración propia con base a datos del Ministerio de Salud.

En este sentido, el Programa Nacional de las Naciones Unidas⁶⁰ afirma que gracias al incremento de su inversión en salud, El Salvador ha logrado avances importantes en varios indicadores de este sector, como son la esperanza de vida, la tasa de mortalidad infantil y de inmunización de la niñez. Sin embargo, pese a estas mejoras aun se presentan rezagos importantes, siendo la reducción de la desnutrición infantil uno de ellos.

3.2 Correlación de la inversión en capital humano y el desempeño económico y social.

A lo largo de esta investigación se ha señalado el papel del capital humano como uno de los factores determinantes del crecimiento económico del país. Asimismo, se han expuesto algunas teorías y propuestas económicas que toman como base fundamental el efecto multiplicador de la inversión en capital humano que logrará mejorar la vida de las personas. Es decir, la inversión en capital humano dará un valor agregado a las personas quienes serán capaces de realizar sus trabajos de una manera más competente

⁶⁰ PNUD, Desafíos y Oportunidades, El Salvador 2003.

y eficaz, dando a las empresas y al país la oportunidad de ser más competitivos. A largo plazo, se reflejará en mayores índices de Producto Interno Bruto, y este bienestar del país debería de distribuirse en función del bienestar social. Es por ello que es importante identificar a la inversión en capital humano como una opción para romper el círculo virtuoso de la pobreza.

Como se estudio en el apartado anterior, El Salvador ha experimentado cambios significativos en las tendencias del gasto público destinado a inversión en capital humano, por lo que puede realizarse una evaluación sobre si dicha inversión ha tenido o tendrá algún impacto en el Producto Interno Bruto.

Para estudiar estas relaciones se ha especificado un modelo econométrico a través de una regresión lineal multiple, donde la variable dependiente es el crecimiento económico dado el Producto Interno Bruto y las variables independientes son la inversión en capital humano, medida a través del gasto en educación y salud, y la inversión privada, medida por la formación bruta de capital fijo. La delimitación temporal es de 15 años comprendidos entre 1990 y el año 2005.

Es importante precisar algunos supuestos y limitantes de este modelo. En primer lugar, está el supuesto que el capital humano está medido únicamente por el gasto publico en educación y salud, cuando en la realidad se sabe, que existen otros factores como el nivel tecnológico, el gasto en vivienda, en servicios básicos, entre otros. Pero, con el propósito de simplificar el modelo dichas variables no se han tomado en cuenta. Otro supuesto importante es que la inversión privada está medida solamente por los montos de formación bruta de capital fijo y que dicha inversión busca capital humano capacitado y competitivo que sea capaz de incrementar sus utilidades. Finalmente, una de las limitantes de este modelo es la delimitación temporal pues para que un modelo

explique de manera precisa el comportamiento de las variables, se necesitan series de más de 25 años pero, esto no fue posible por la falta de información. A partir de estos supuestos en la regresión lineal, se realizó a nivel de logaritmos, lo que indica que los valores de los coeficientes pueden ser interpretados como elasticidades, pues el logaritmo se interpreta de manera aproximada como la variación porcentual de las variables. El modelo queda determinado de la siguiente manera:

$$\text{LNPIB} = \beta_0 + \beta_1 * \text{LNCAPHUM} + \beta_2 * \text{LNFBKF}$$

Sujeto a:

$$\beta_1 > 0$$

$$\beta_2 > 0$$

Donde:

LNPIB, es el logaritmo natural del Producto Interno Bruto,

LNCAPHUM, es el logaritmo natural del capital humano,

LNFBKF, es el logaritmo natural de la formación bruta de capital fijo.

El modelo se estimó por medio del software E-views obteniéndose los resultados siguientes:

$$\text{LNPIB} = 0.281147 * \text{LNCAOHUM} + 0.370684 * \text{LNFBKF} + 9.499277$$

$$N = 16 \quad R^2 = 0.989611$$

A partir de estos resultados puede observarse la fuerte correlación entre las variables, dependiente e independientes, dado que se ha obtenido un R^2 bastante alto, lo que denota la alta capacidad explicativa del modelo. Esto se debe a que, de forma indirecta

el gasto público en capital humano impacta en el comportamiento de la formación bruta de capital fijo, es decir puede existir un problema de multicolinealidad⁶¹.

A pesar de esto, los signos y los valores de los coeficientes muestran un impacto significativo de las variables independientes sobre la dependiente, como se presenta a continuación:

Tabla 5: Interpretación de las variables

Variable	Coficiente	Interpretación
β_0	9.499277	Valor exógeno, no explicado por las variables independientes.
β_1	0.281147	Un incremento del 1% del gasto publico en capital Humano representa un aumento del 0.28% en el PIB
β_2	0.370684	Un incremento del 1% en la formación bruta de capital fijo representa un aumento del 0.37% en el PIB

Fuente: Elaboración propia.

Es decir este modelo nos explica que invertir en capital humano generara un impacto positivo en el producto interno bruto del país.

Se observa que el impacto de la formación bruta de capital fijo es mayor que el impacto de la inversión en capital humano, pero a ello debe prestársele especial atención pues el capital humano juega un papel importante en la atracción de inversión tanto extranjera como nacional, pues el resultado de dichas inversiones está determinado en mucha medida, por la productividad generada por el capital humano. Lo cual a su vez hace que un país sea más competitivo. Por lo que, el modelo refleja que ambas variables, tienen un impacto importante en el PIB.

Por lo tanto las teorías que afirman que el capital humano impacta positivamente en el PIB de un país, no están tan lejos de la realidad. Pero ello va más allá de aumentar el

⁶¹ Es cuando existe correlación entre las variables independientes.

PIB, lo que se busca es que esté pueda traducirse a una mejora de los indicadores de desarrollo humano de la población, siempre y cuando exista igualdad en la distribución del ingreso. Lo cual permitiría que la población tenga más herramientas para salir de la pobreza, y así eliminar el círculo generacional de la pobreza.

Por otra parte, con el fin de estudiar la relación existente entre el desempeño social y la inversión en capital humano, se intento, en este trabajo, correr un modelo econométrico, que relaciona el Índice de Desarrollo Humano (IDH) con la inversión en capital humano y la tasa de pobreza relativa, para un periodo de tiempo de 15 años.

En este modelo, el IDH seria la variable dependiente, y la inversión en capital humano junto con la tasa de pobreza relativa, las variables independientes; de acuerdo a:

$$\text{IDH} = \beta_0 + \beta_1 * \text{CAPHUM} + \beta_2 * \text{POB}$$

Sujeto a:

$$\beta_1 > 0$$

$$\beta_2 > 0$$

Donde:

IDH, es el Índice de Desarrollo Humano,

CAPHUM, es el capital humano, representado por el gasto público en educación y salud.

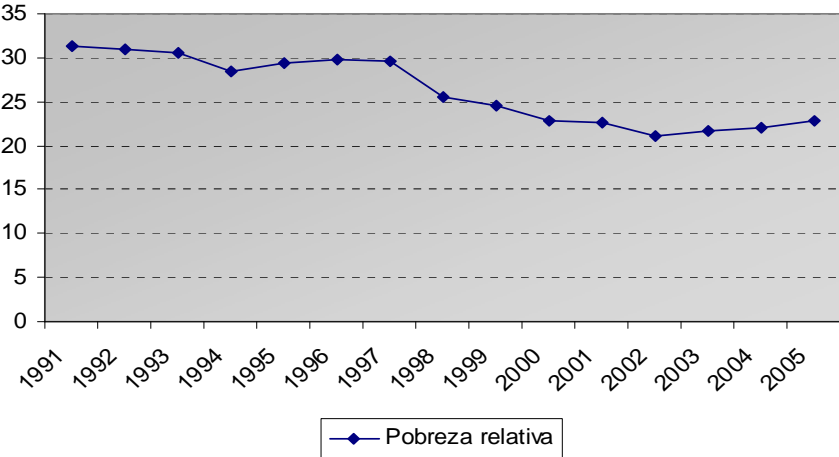
POB, es la tasa de pobreza relativa.

Sin embargo, debido a la escasez de datos relacionada, principalmente, con el IDH, el modelo arriba presentado no pudo ser desarrollado; por lo que se presentará la relación existente entre los diferentes indicadores mediante su tendencia a lo largo del tiempo.

Como se estipulo en los capítulos anteriores, se estima que existe una relación positiva entre la inversión en capital humano y el desarrollo social, ya que la inversión en capital humano implica a largo plazo, un incremento de los salarios de los trabajadores, y por tanto, una reducción de la pobreza, y así una mejora en la calidad de vida las personas. Por lo tanto, se puede estipular que un incremento en el gasto público en educación y salud genera a largo plazo una reducción de la pobreza, y así un aumento del IDH.

Como se observo anteriormente, el gasto publico en educación y salud se ha incrementado progresivamente en los últimos 15 años, dando lugar a numerosas mejoras en el ámbito social, siendo una de estas la disminución de la tasa de pobreza relativa en El Salvador.

Ilustración 23: Evolución de la tasa de pobreza relativa para el periodo 1991-2005



Fuente: Elaboración propia con base a datos de la DIGESTYC.

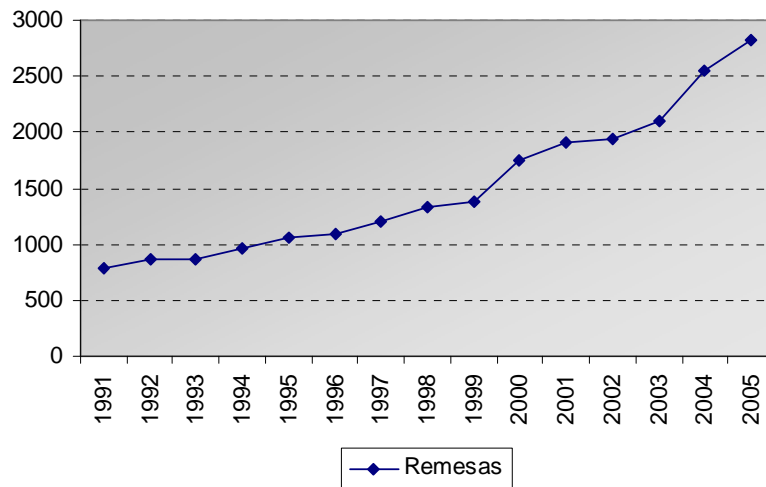
Mediante el gráfico anterior, se puede observar que la tasa de de pobreza relativa se ha reducido significativamente a lo largo de los últimos 15 años. Dicha reducción puede explicarse, en cierta forma, gracias a numerosos resultados obtenidos por el incremento en la inversión en capital humano, como son la adquisición de mayores y mejores capacidades tanto físicas como mentales, las cuales facilitan la inserción de las personas en el mundo laboral, permitiéndoles así salir de la pobreza en la que se encuentran; y el incremento de la productividad de los trabajadores, el cual permite un aumento de los ingresos de estos, y genera a largo plazo, una disminución de la pobreza de las personas.

Sin embargo, es importante hacer constar que el incremento del gasto en educación y salud no necesariamente sería la única causa de la reducción de la tasa de pobreza relativa, ya que según el PNUD las remesas podrían estar desempeñando un papel muy importante en dicha reducción⁶².

Como se puede observar en la ilustración 24, las remesas presentan una tendencia creciente a lo largo del periodo estudiado, notándose que a partir de 1998 crecen de manera acelerada. Dicho crecimiento coincide con la reducción de la tasa de pobreza, la cual empieza a disminuir de manera significativa a partir del mismo año.

⁶² PNUD, Una mirada al nuevo nosotros. El impacto de las migraciones. Informe sobre Desarrollo Humano 2005.

Ilustración 24: Evolución de las remesas en El Salvador, entre 1991 - 2005



Fuente: Elaboración propia en base a datos del BCR.

En este sentido, debe señalarse la contribución que las remesas familiares podrían estar teniendo en el desempeño social de El Salvador, particularmente en su incidencia positiva sobre el IDH, por medio de la reducción de la pobreza y del mejoramiento de ciertos indicadores sociales. La contribución de las remesas a este mejoramiento de alguna manera constituye una especie de inversión privada en capital humano. Esto es, por inversiones realizadas por las familias de bajos ingresos que optan por la alternativa de la separación de uno o más de sus miembros para viajar hacia Estados Unidos u otro país, para generar ingresos que posteriormente contribuyen a complementar el presupuesto familiar, y que se destina a sufragar los gastos de consumo de los niños/as y adolescentes, incluyendo alimentación, salud y educación.

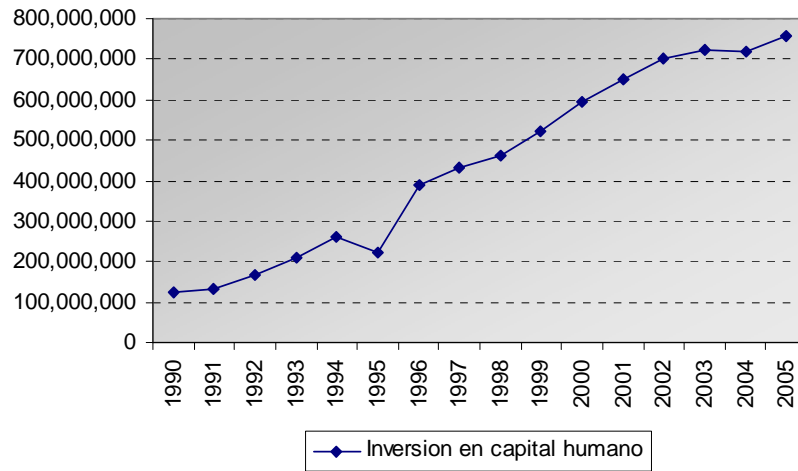
En muchos casos, las remesas familiares son las que permiten que los niños/as y adolescentes de las familias de menores ingresos puedan permanecer en el sistema educativo y que puedan recibir una alimentación adecuada para lograr el peso y/o talla correspondiente a su edad, así como recibir cuidados de salud preventivos o curativos para asegurar su desarrollo normal.

Todo ello sin que el Estado tenga que aumentar su gasto social, pero traduciéndose en mejores indicadores de salud, educación y de ingreso familiar. Esta contribución privada de las familias a la inversión en capital humana ha sido poco o nada valorada hasta la fecha.

Por tanto, se puede establecer que la tasa de pobreza relativa se puede ver reflejada en el IDH, ya que cuando la tasa de pobreza relativa es menor, mejor es la calidad de vida de las personas, y por lo tanto mayor es el IDH. En cambio, entre mayor es la tasa de pobreza relativa, peor es la calidad de vida de las personas y menor es el IDH.

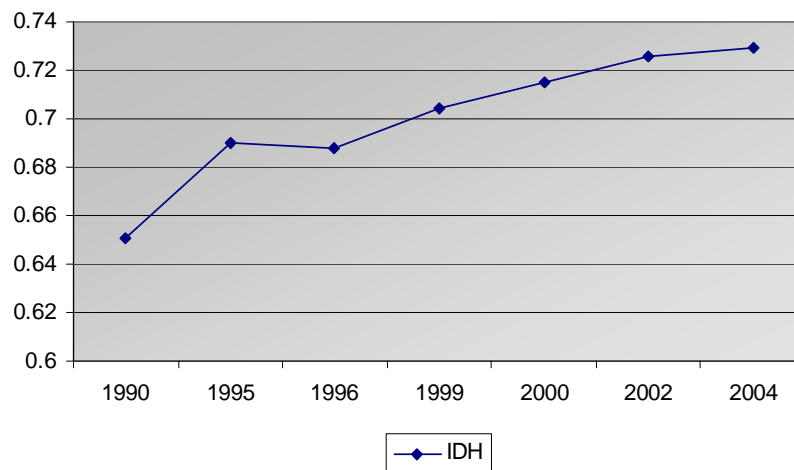
Por otro lado, se puede observar que existe una multicolinealidad entre la inversión en capital humano y la tasa de pobreza relativa, es decir que la tasa de pobreza relativa depende de la inversión en capital humano. De ahí, que la tasa de pobreza relativa puede explicar o reflejarse en el IDH, la inversión en capital humano puede hacerlo de igual manera. Por tanto, se puede determinar que al incrementarse la inversión en capital humano, aumenta el IHD, ya que la calidad de vida de las personas mejora; y si esta inversión decae, también decae el IDH, ya que la calidad de vida de las personas empeora.

Ilustración 25: Inversión en capital humano para el periodo 1990-2005



Fuente: Elaboración propia con base a datos del Ministerio de Hacienda.

Ilustración 26: Evolución del Índice de Desarrollo Humano para el periodo 1990-2004



Fuente: Elaboración propia con base a datos del PNUD.

Como se puede observar en las ilustraciones anteriores, el Índice de Desarrollo Humano presenta la misma tendencia que la inversión en capital humano, por lo que se puede determinar que un incremento en la inversión en capital humano, genera un incremento del IDH. Asimismo, se puede observar que la tendencia del IDH es contraria a la tendencia de la tasa de pobreza relativa, por lo que puede afirmar que al reducir la tasa de pobreza, se incrementa el IDH. Existe por lo tanto una relación positiva entre la

inversión en capital humano y el IDH, y una relación negativa entre la tasa de pobreza relativa y el este último índice.

Se puede establecer, por tanto, que el progresivo incremento en la inversión en capital humano tiene un impacto positivo en cuanto al desempeño económico y social se refiere, ya que dicha inversión permite un incremento de la competitividad de las personas, y por lo tanto del país; así como la mejora de la calidad de vida de estas, mediante un incremento de sus ingresos. Sin embargo, pese a la existencia de dicha relación, la inversión en capital humano realizada por El Salvador está aun muy por debajo de otros países de América Latina, y de algunos de la región Centroamericana, como Costa Rica.

3.3 Comparación de indicadores El Salvador- Costa Rica.

En la última década, se ha dado en El Salvador un crecimiento sostenido del gasto público en educación y salud, gracias a las crecientes inversiones que en dichos sectores se han realizado, las cuales le han permitido alcanzar en estos últimos quince años un índice de desarrollo humano medio.

En el año 2006, El Salvador alcanzó un índice de desarrollo humano de 0.729, logrando así situarse en la posición 101 de un total de 177 países, y obteniendo por tanto un desarrollo humano medio. Sin embargo, para ese mismo año, Costa Rica se situó en la posición 48, con un índice de desarrollo humano de 0.841, lo cual le permitió alcanzar un desarrollo humano alto.

Tabla 6: Cuadro comparativo del Índice de desarrollo humano (IDH) en Centroamérica, 2006

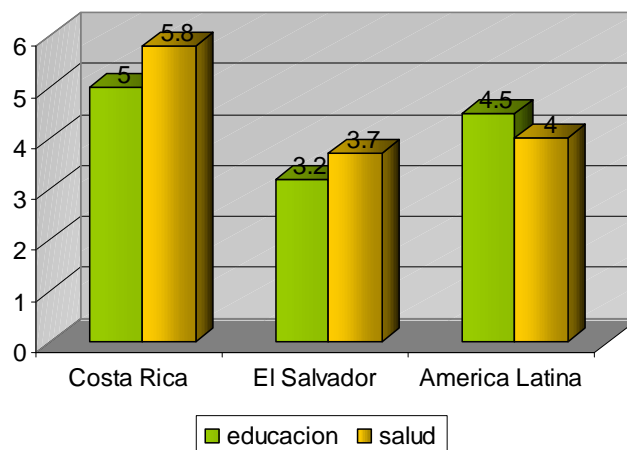
Posición en el ranking mundial*	País	Esperanza de vida al nacer	Tasa de alfabetizo adulto	Tasa de matriculación combinada	PIB per capita (PPP US\$)	Índice de Desarrollo Humano
	<u>Desarrollo humano alto</u>					
48	Costa Rica	78.3	94.9	72.0	9,481	0.841
	Panamá	75.0	91.9	80.0	7,278	0.809
	<u>Desarrollo humano medio</u>					
101	El Salvador	71.1	80.0	70.0	5,041	0.729
112	Nicaragua	70.0	76.7	70.0	3,634	0.698
117	Honduras	68.1	80.0	71.0	2,876	0.683
118	Guatemala	67.6	69.1	66.0	4,313	0.673

Fuente: Elaboración propia en base a datos del PNUD

La diferencia existente entre El Salvador y Costa Rica, en cuanto al índice de desarrollo humano respecta, es el resultado de una mayor inversión en el sector educación y salud por parte de Costa Rica, quien destina una mayor proporción del gasto para ambos sectores con respecto al PIB, que El Salvador.

Para respaldar lo antes mencionado, se puede tomar como ejemplo el año 2003 en donde el gasto público en educación de El Salvador represento únicamente el 3.2 por ciento del PIB, y el gasto público en salud el 3.7 por ciento de este. En cambio, en Costa Rica el gasto en educación como porcentaje del PIB represento alrededor del 5 por ciento, y el gasto en salud el 5.8 por ciento de este. En este caso, se puede establecer que el gasto en educación y salud como porcentaje del PIB de Costa Rica sobrepasa el gasto para ambos sectores como porcentaje del PIB de América latina, ya que el gasto en educación latinoamericano representa el 4.5 por ciento del PIB, y el gasto en salud representa el 4 por ciento de este.

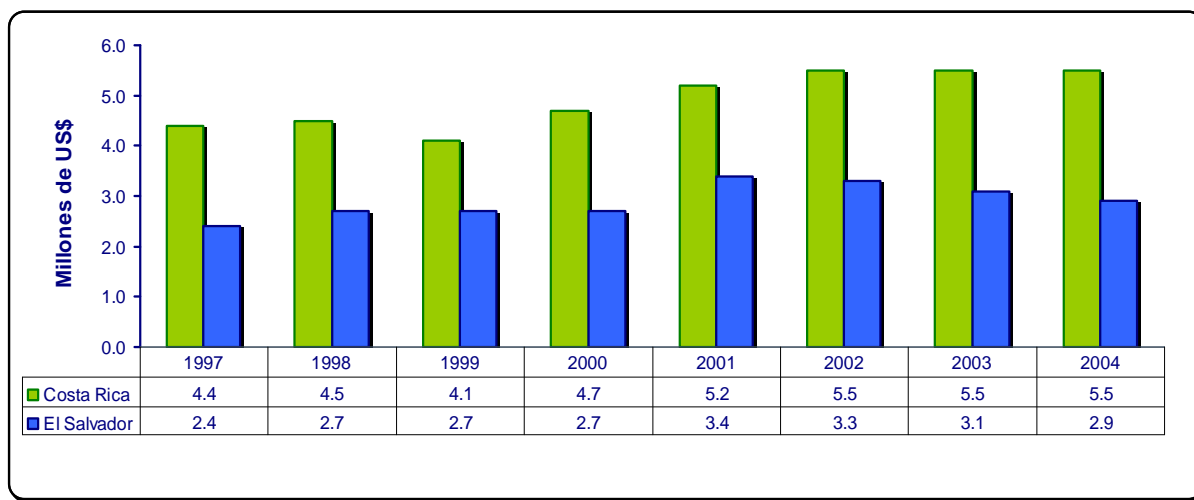
Ilustración 27: Gasto publico en educación y salud como porcentaje del PIB para El Salvador y Costa Rica (año 2003)



Fuente: Elaboración propia en base a datos de la CIDEP.

A través del grafico anterior, se puede observar, por tanto, que el gasto publico en educación y salud como porcentaje del PIB de El Salvador está muy por debajo del gasto que realiza Costa Rica, e inclusive, de aquel realizado por América Latina. Por tanto, para mejorar la calidad y nivel de vida de la población salvadoreña, y obtener un nivel de desarrollo semejante al de Costa Rica, es necesario incrementar significativamente el gasto público en ambos sectores.

Ilustración 28: Gasto publico en educación como porcentaje del PIB para El Salvador y Costa Rica, 1997-2004

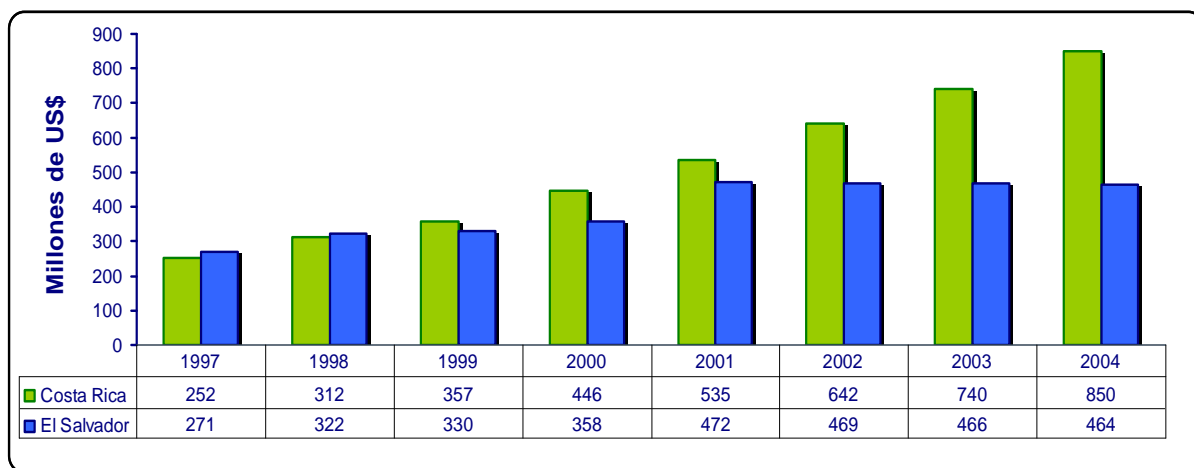


Fuente: Elaboración propia con información del PNUD, Ministerio de Hacienda de El Salvador y El Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica de Costa Rica.

Como puede observarse, el gasto publico en educación en El Salvador como porcentaje del PIB, esta muy por debajo de aquel realizado en Costa Rica, quien a partir de 1997, ha mantenido no solo un gasto elevado, sino que también una tendencia creciente. Por el contrario, en El Salvador dicho gasto como porcentaje del PIB tuvo una tendencia creciente entre 1997 y el 2002; sin embargo a partir del 2003 este comenzó a decaer. Según la CIDEP, dicha evolución es el resultado del creciente gasto público en educación utilizado para enfrentar los daños en infraestructuras generados por los terremotos del 2001.

Se puede observar, por lo tanto, que a partir del 2002, El Salvador luego de mantener una tendencia creciente del gasto publico en educación con respecto al PIB, experimento una disminución pronunciada y progresiva. Por el contrario, Costa Rica logro mantener una tendencia creciente de dicho gasto con relación al PIB a lo largo de estos últimos 10 años, por lo que se puede estipular que el gasto público en educación, en Costa Rica, crece en igual proporción que el PIB de este país.

Ilustración 29: Gasto publico en educación para El Salvador y Costa Rica, 1997-2004



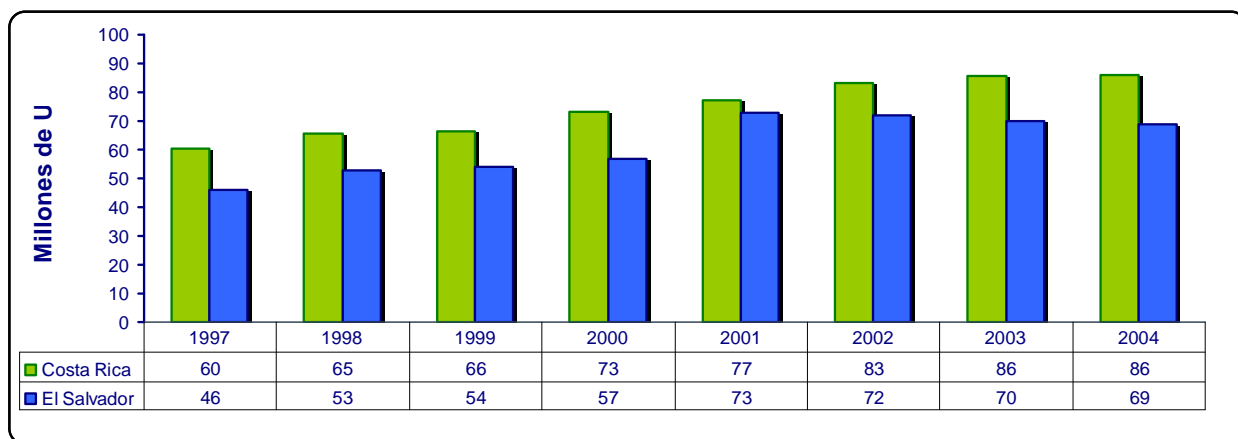
Fuente: Elaboración propia en base a información del PNUD, Ministerio de Hacienda de El Salvador y el Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica de Costa Rica.

De igual manera, se puede observar que hasta el año 2004 el gasto publico en educación realizado por El Salvador presento una tendencia muy similar a la de Costa Rica, siendo mayor el nivel del gasto publico en educación superior en El Salvador. Sin embargo, a partir de 1999 dicha situación cambio, ya que las inversiones realizadas por Costa Rica en el sector educativo experimentaron un incremento en mayor proporción que aquellas realizadas por El Salvador.

Al comparar el gasto publico en educación entre Costa Rica y El Salvador, se puede observar, que a pesar de tener ambos países una tendencia similar, la proporción que gasta Costa Rica en el sector educativo es superior a la que gasta El Salvador, tanto en millones de dólares como con relación al PIB.

Sin embargo, para poder realizar una mejor comparación entre ambos países, se analiza el gasto público en educación per capita tanto de El Salvador como de Costa Rica entre 1997 y el año 2004.

Ilustración 30: Comparación del gasto publico en educación per capita entre El Salvador y Costa Rica (1997-2004)



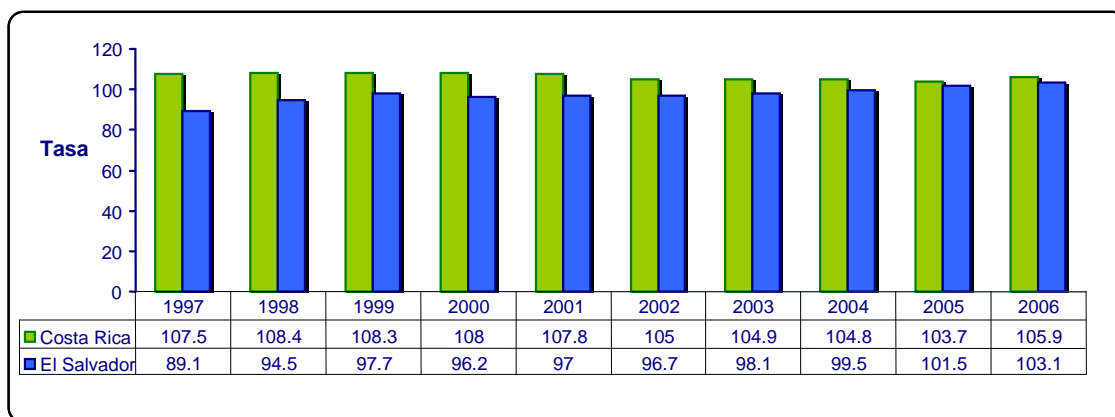
Fuente: Elaboración propia en base a información del PNUD, Ministerio de Hacienda de El Salvador y el Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica de Costa Rica.

Como se puede observar en la ilustración 30, ambos países tienen un crecimiento del gasto público en educación per cápita muy similar; sin embargo, Costa Rica presenta una gasto público per capita superior y continuo al de El Salvador, pues éste se incremento de US\$26 entre 1997 y el 2004. Por el contrario, El Salvador conoce únicamente un incremento de US\$23, para el mismo periodo, el cual se ve acompañado de una reducción de dicho gasto a partir del año 2001.

Por otra parte, al comparar la tasa de escolaridad promedio de ambos países, se puede observar que en el año 97 la brecha entre El Salvador y Costa Rica era bastante significativa, pues el primer país presentó una tasa de escolaridad de 89.1 por ciento, y el segundo una tasa de 107.5. Sin embargo, pese a esta diferencia establecida a mediados de los noventa, El Salvador incremento su tasa de escolaridad en 14 puntos porcentuales entre 1997 y el 2006, cuando Costa Rica, por el contrario, la redujo en 1.4 puntos porcentuales. El incremento de la tasa de escolaridad de El Salvador puede ser explicado

directamente por el incremento progresivo de su gasto público en educación a partir de inicios de los noventa.

Ilustración 31: Tasa de escolaridad promedio para El Salvador y Costa Rica para los años 1997-2006



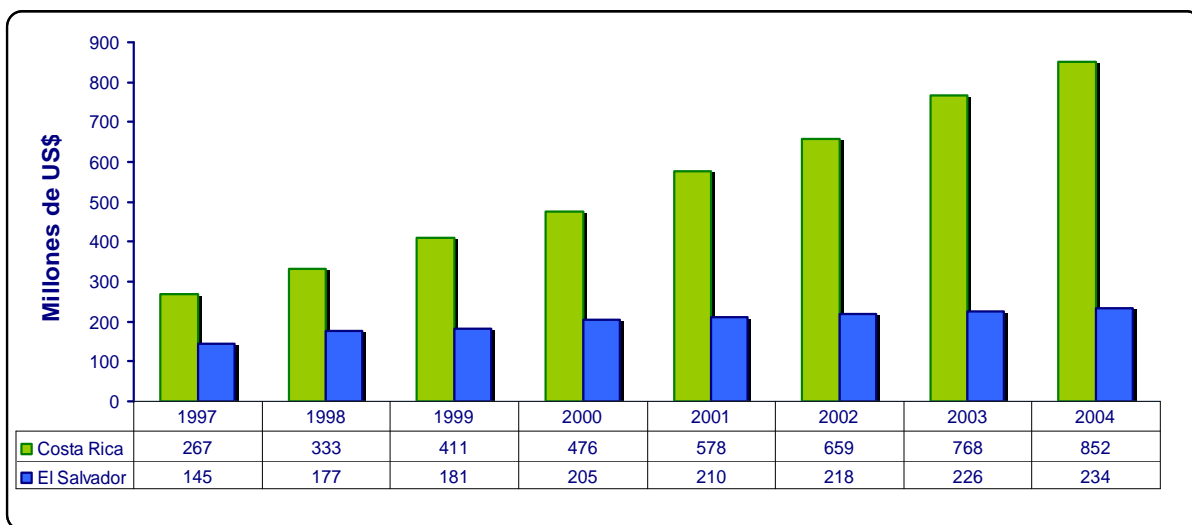
Fuente: elaboración propia basada en datos de DIGESTYC, Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica de Costa Rica.

Empero, pese al progreso continuo obtenido por El Salvador en cuanto a la tasa de escolaridad respecta, ésta sigue siendo inferior a la tasa de escolaridad de Costa Rica. Así, en el informe del Plan Nacional de Educación 2021, desarrollado por el MINED, se plantea incrementar la tasa de escolaridad, sobre todo a nivel de educación media, y reducir significativamente la deserción por parte de las personas de escasos recursos y habitantes de la zona rural⁶³.

En cuanto al gasto público en salud respecta, se puede observar que ambos países muestran una tendencia creciente; sin embargo, la inversión realizada por Costa Rica, en dicho sector, está muy por encima de aquella realizada por El Salvador.

⁶³ “Trayectoria hacia el cumplimiento de los ODM en El Salvador”. Mayo 2007, N.6

Ilustración 32: Gasto publico en salud para El Salvador y Costa Rica entre 1997-2004



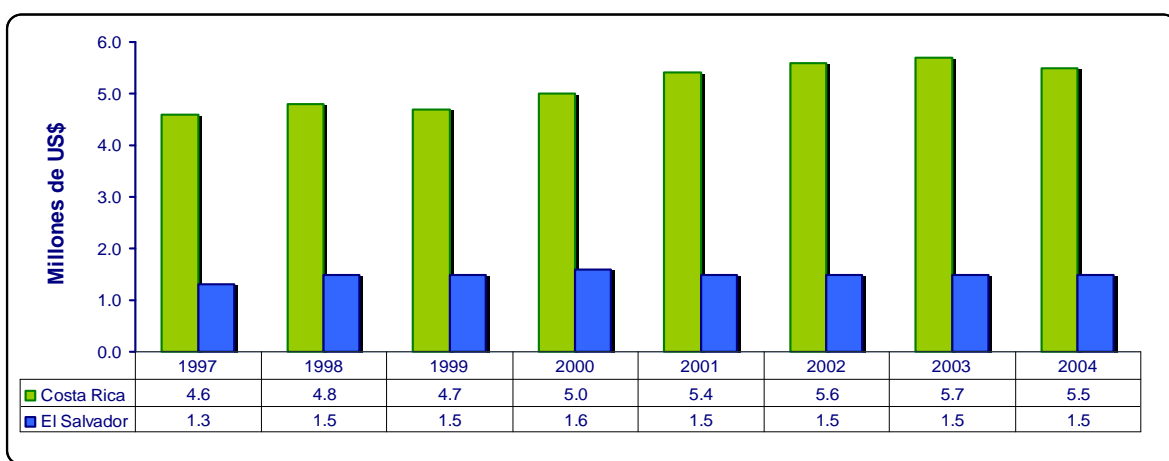
Fuente: Elaboración propia en base a información del PNUD, Ministerio de Hacienda de El Salvador y el Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica de Costa Rica.

Como se puede observar en la ilustración 31, el gasto publico en salud realizado por El Salvador presenta un crecimiento lento, casi constante, entre 1997 y el 2004, ya que dicho gasto aumento únicamente en US\$ 89 millones. En cambio, el gasto publico en salud realizado por Costa Rica se multiplica tres veces para este mismo periodo, pasando de US\$ 267 millones en 1997 a US\$ 852 millones en el 2004. Es importante observar que el gasto público en salud de El Salvador para el año 2004 es todavía inferior al gasto público en salud de Costa Rica para el año 97.

Por otra parte, al analizar el gasto publico en salud como porcentaje del PIB se puede observar claramente, que Costa Rica destina una mayor proporción de su PIB al sector salud que El Salvador. Aunado a esto, se puede observar que dicha proporción ha aumentado significativamente en Costa Rica, pasando de 4.6 por ciento en 1997 a 5.5 por ciento en el 2004. Por el contrario, en El Salvador dicha proporción aumento de 0.2 puntos porcentuales para el mismo periodo, destinando únicamente el 1.5 por ciento del PIB al sector salud en el 2004.

Lo anterior, evidencia aun mas la brecha existente entre ambos países, ya que a pesar que El Salvador experimenta un ligero crecimiento del gasto publico en salud, Costa Rica describe un panorama dirigido claramente a incentivar el desarrollo del capital humano.

Ilustración 33: Gasto publico en salud como porcentaje del PIB para El Salvador y Costa Rica, entre 1997-2004



Fuente: Elaboración propia en base a información del PNUD, Ministerio de Hacienda de El Salvador y el Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica de Costa Rica.

Por otro lado, al analizar el porcentaje de la población sometida a un programa de inmunización, se puede observar que tanto El Salvador como Costa Rica presentan cifras alentadoras, ya que ambos países muestran un porcentaje de inmunización superior al 75 por ciento. Asimismo, se puede observar que el porcentaje de niños menores de 5 años sometidos a una inmunización completa contra diversas enfermedades es muy parecido para ambos países.

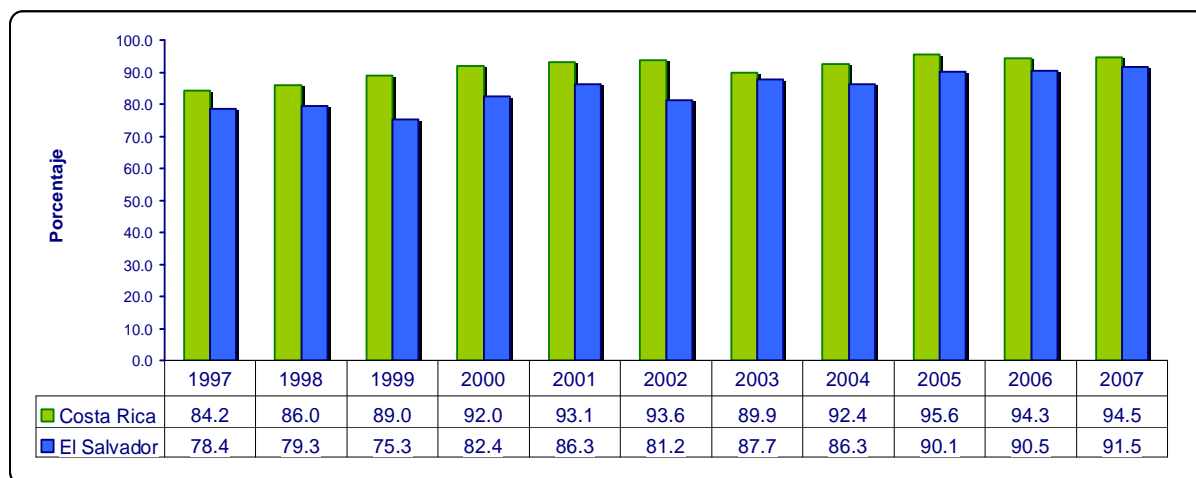
Sin embargo, pese al esfuerzo realizado por El Salvador en el área preventiva, dicho país aun se encuentra por debajo de Costa Rica, quien presenta datos de mayor relevancia que El Salvador.

Tabla 7: Inmunización completa en niños menores de 5 Años (por cada 100 niños)

Enfermedades	1993		1998		2003	
	ES	CR	ES	CR	ES	CR
Sarampión, rubéola y paperas	86.3	88.0	78.5	86.0	87.0	89.9
Difterina, tétano y tos ferina	82.0	86.0	85.0	85.0	82.7	88.0
Poliomielitis	82.2	88.0	84.9	85.0	84.6	88.0
Tuberculosis	87.4	97.0	86.4	87.0	86.9	88.2

Fuente: Elaboración propia en base a datos del PNUD y el MIDEPLAN

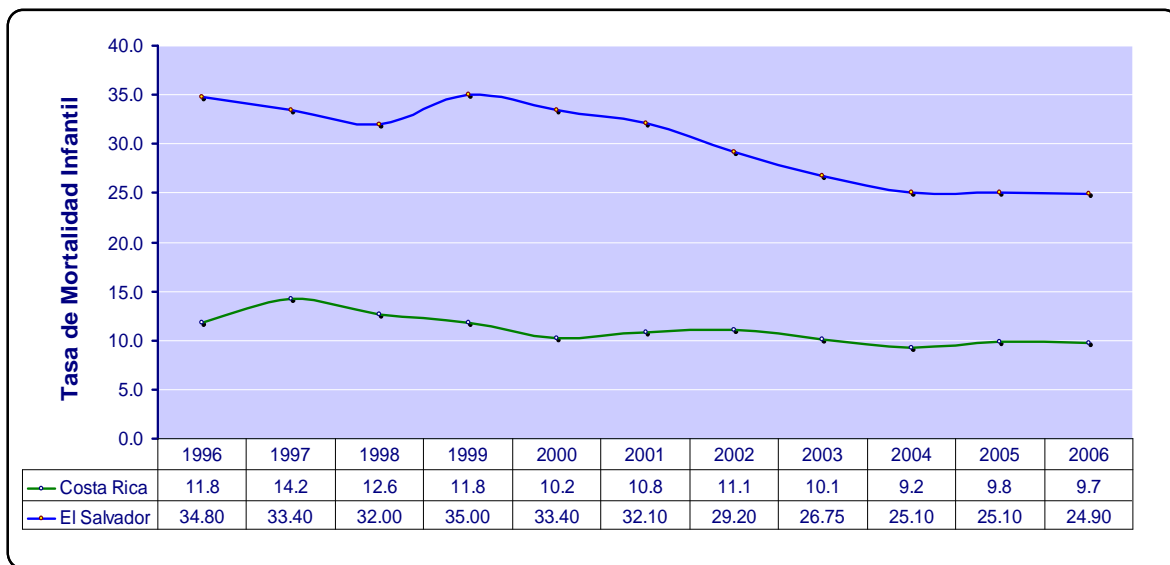
Ilustración 34: Porcentaje de la población inmunizada para El Salvador y Costa Rica, entre 1997-2007



Fuente: Elaboración propia basada en datos de DIGESTYC y El Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica de Costa Rica.

En cuanto a la mortalidad infantil respecta, también se puede observar que existe una diferencia significativa entre El Salvador y Costa Rica, puesto que el primer país presenta una tasa de mortalidad situada entre el 34 y 24 por ciento; en cambio la tasa de mortalidad presentada por Costa Rica oscila entre el 9 y el 12 por ciento.

Ilustración 35: Tasa de mortalidad infantil para El Salvador y Costa Rica, 1997-2007



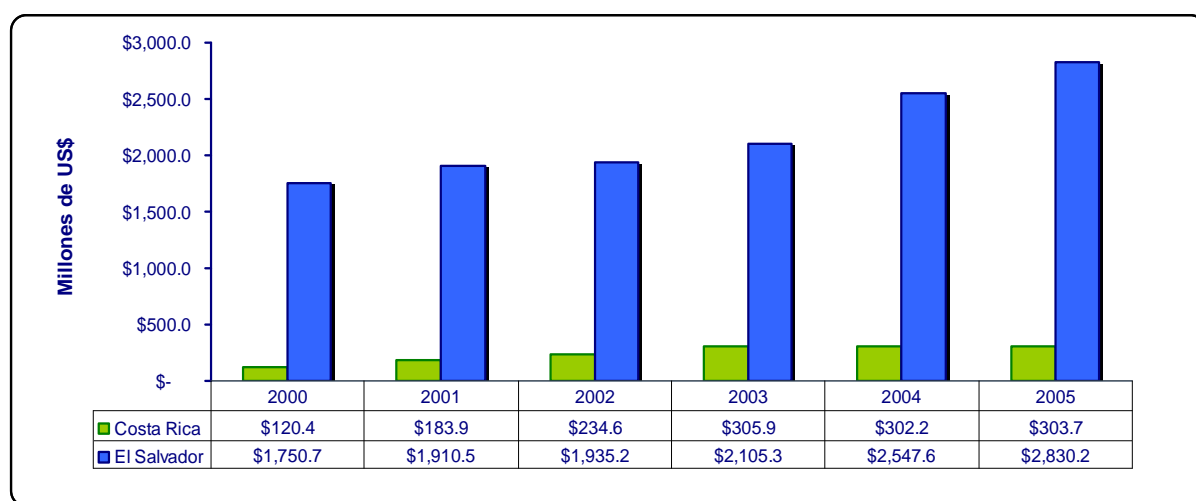
Fuente: Elaboración propia con datos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de El Salvador, 2006 y El Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica de Costa Rica.

Es importante notar que la tasa de mortalidad infantil de Costa Rica ha logrado alcanzar un nivel prácticamente normal, es decir que cualquier descenso en esta tasa sería mas lento, y su incremento no estaría directamente asociado a modificaciones en el gasto publico en salud, mas bien, a factores menos sensibles a alteraciones en el gasto social, como son las enfermedades congénitas, por ejemplo. En contraste, El Salvador todavía presenta una elevada tasa de mortalidad infantil, resultado de enfermedades prevenibles, que podrían prevenirse mediante campañas de prevención, a través de un incremento en el gasto publico en salud.

Por otra parte, al analizar las remesas familiares percibidas por ambos países se puede observar claramente que El Salvador percibe mucho más remesas que Costa Rica,

las cuales son destinadas según el PNUD a gastos de consumo, educación y salud⁶⁴. Dicha situación permite aclarar lo establecido anteriormente, y establecer que el gasto en salud y educación en El Salvador no es únicamente de carácter público, sino que también privado; y que por el contrario, la inversión en capital humano en Costa Rica es el resultado de una inversión pública elevada y una inversión privada mínima.

Ilustración 36: Ingreso anual en concepto de remesas familiares para El Salvador y Costa Rica, 2000-2005



Fuente: Elaboración propia en base a datos del BCR y del Consejo Monetario Centroamericano.

Mediante la comparación antes realizada, se puede constatar el mayor nivel de desarrollo humano de Costa Rica con respecto a El Salvador, ya que las inversiones que dicho país destina al área social son en gran medida superiores a las que El Salvador efectúa.

3.4 Conclusión preliminar.

A partir de 1990, El Salvador ha conocido significativos progresos e importantes resultados tanto en el área educativa como de salud. El logro de las mejoras en ambos sectores está fuertemente ligado a la implementación de numerosos programas, los

⁶⁴ PNUD Informe sobre Desarrollo Humano 2005, “Migraciones, Remesas y Desarrollo Humano de Los Salvadoreños en Estados Unidos y en El Salvador”, Capítulo 2.

cuales han podido realizarse gracias a la permanente disponibilidad de recursos financieros por parte del Estado.

De igual manera, se puede establecer que en El Salvador la inversión en capital humano es necesaria para obtener un crecimiento económico y un desarrollo humano sostenido, pues existe una relación positiva entre esta variable y el desempeño tanto económico como social.

Sin embargo, pese al incremento sostenido del gasto publico en capital humano, éste no ha sido consistente con el crecimiento del PIB, y presenta una tendencia constante para los últimos 5 años. Asimismo, a partir de la comparación de los indicadores entre El Salvador y Costa Rica, se puede establecer que a pesar de haber incrementado el gasto social El Salvador posee un nivel de desarrollo humano muy por debajo del nivel de Costa Rica, pues dicho país ha alcanzado en estos últimos años un índice de desarrollo humano de 0.841 cuando El Salvador presenta un índice 0.723.

4 Conclusiones y Recomendaciones

En el presente capítulo se presentan las principales conclusiones y recomendaciones que se identifican a partir de los resultados obtenidos a lo largo de la investigación. En la primera parte del capítulo se presentan las conclusiones generales de los aspectos considerados más importantes de la investigación, y en la segunda parte se incluyen algunas propuestas para aumentar y mejorar la calidad de la inversión en capital humano en El Salvador.

4.1 Conclusiones

En primer lugar es importante reconocer que El Salvador ya ha iniciado el proceso de mejora del capital humano, pero todavía hace falta fortalecer en la visión de los diferentes agentes económicos, sociales y políticos, la importancia estratégica que el capital humano tiene como fuente de desarrollo económico y social. Esto es, hace falta que como país se le reconozca como un elemento importante para mejorar de manera sostenible el desempeño económico y la calidad de vida de las personas.

Esta conclusión del estudio se sustenta en el comportamiento de los presupuestos destinados a estas áreas, los cuales todavía son insuficientes en relación a las necesidades que existen. Debe reconocerse que sí ha habido en los últimos años un aumento sustancial, pero éste sigue siendo inconsistente al crecimiento del PIB, lo cual obstaculiza el cumplimiento del círculo virtuoso del capital humano, el cual requiere de la reinversión en áreas fundamentales, principalmente en educación y en salud.

A partir de la investigación realizada, se puede afirmar que los programas gubernamentales ejecutados en los últimos cuatro periodos presidenciales, tienen dentro de sus objetivos el desarrollo del capital humano. Sin embargo, reflejan una deficiencia clara en cuanto a la continuidad de estrategias específicas en el desarrollo de los programas. Esta falta de continuidad no permite hacer una evaluación real de los resultados obtenidos.

De igual forma se pudo constatar en la investigación realizada que no existen programas destinados a la evaluación efectiva de la calidad, tanto educativa como en salud, pues aunque los resultados reflejan que ésta va en detrimento no hay estrategias específicas que respalden y fortalezcan esta debilidad.

Por otra parte, se puede concluir a partir de la información disponible, que El Salvador ha mejorado en muchos de los indicadores que miden el desempeño social. Sin embargo, aun se está lejos de alcanzar los niveles de desarrollo humano de algunos países latinoamericanos, y hasta centroamericanos, siendo Costa Rica uno de los cuales le lleva una gran ventaja en las áreas social y económica.

Finalmente, puede que el desarrollo del capital humano no sea la única vía para lograr un buen desempeño económico y social, pero es hoy en día considerada como uno de los elementos claves para obtener dicho objetivo; pues representa una oportunidad para romper el círculo generacional de la pobreza.

Mediante el análisis realizado en el presente trabajo se ha evidenciado que existe una relación directa entre inversión en capital humano y desempeño económico y social pues el incremento en dicha inversión ha generado a largo plazo un mejoramiento no solo de los indicadores económicos, sino también en los sociales. Se pudo observar que

en los últimos 15 años se ha experimentado un leve crecimiento del producto interno bruto y el nivel de desarrollo humano de El Salvador ha mejorado. Estos avances pueden atribuirse en cierta medida a los pequeños avances que se han dado en inversión en capital humano.

4.2 Propuestas para incrementar la cantidad y la calidad de la inversión en capital humano en El Salvador.

4.2.1 Recomendaciones para el Fortalecimiento de las políticas gubernamentales relacionadas con los principales componentes del capital humano:

En primer lugar para que los objetivos de las políticas gubernamentales enfocadas a mejorar los niveles de capital humano, den los resultados buscados es necesario plantear una continuidad de los programas entre los diferentes periodos presidenciales. Además, se deben identificar los logros de cada uno, pero a la vez complementarlos con los nuevos objetivos, pues hasta la fecha no existe dicha conexión y hay muchas metas que se dejan inconclusas cuando ocurre un cambio de gobierno. De igual manera, estas políticas deben de plantear la inversión en educación y salud de manera conjunta, pues ambos son complementarios y hacen que la inversión en capital humano tenga efectos en el desempeño económico y social del país.

4.2.2 Propuestas para la Modernización y Descentralización del Estado.

Es importante construir una propuesta de modernización y reformas en las instituciones que desempeñan funciones relacionadas, directa o indirectamente, con el desarrollo del capital humano. Dicha propuesta debe estar regida principalmente por la visión de que, invertir en capital humano se refleja en bienestar económico y social para la población en general. Por lo tanto, estas instituciones deben de ser capaces de crear

programas que vayan más allá de la apariencia y buscar siempre obtener el mejor resultado de y para la población.

La propuesta de modernización puede ir acompañada por una política de descentralización tanto de las responsabilidades y funciones como del gasto, destinado hacia los municipios para promover de forma más enfatizada las mejoras en las condiciones del capital humano en las comunidades, debido a que es más fácil identificar y combatir las necesidades desde la comunidad.

En estas reformas no debe faltar el elemento de la transparencia dentro de las instituciones, buscando eliminar la corrupción y burocracia, para que sean eficientes y efectivas, pues tomando en cuenta la escasez de recursos destinados a estas áreas, debe de trabajarse eficientemente para lograr resultados con lo poco que se invierte.

4.2.3 Recomendaciones de Política fiscal.

La escasez de recursos es un aspecto muy importante, pues es un elemento de un círculo vicioso, ya que el país no tiene suficientes recursos para invertir en áreas de desarrollo, es decir en áreas capaces de crear las bases necesarias para lograr un crecimiento económico sostenible que luego se traduzca en bienestar social. Para romper este círculo, es necesario analizar el modelo fiscal del país, pues la política fiscal es la vía por la cual el Estado recauda fondos para luego distribuirlos en relación a las necesidades del país⁶⁵. El aumento de los ingresos del Estado a través de la política fiscal tiene dos vías: por un lado el aumento de la carga tributaria y por otro, la disminución del gasto.

⁶⁵ Necesidades que en el caso de El Salvador son demasiadas que los recursos resultan insuficientes para cubrirlas.

La propuesta de este trabajo es una combinación de ambas, el aumento de la carga tributaria por medio de los impuestos directos que son los que se aplican de acuerdo a los montos de ingreso de las personas, con el objetivo de revertir un poco la regresividad de impuestos que existe en el país⁶⁶. Es decir, se podría aplicar nuevamente impuestos al patrimonio, a las sucesiones y donaciones, los cuales fueron eliminados en 1990 en el primer gobierno del partido ARENA. Por la parte de disminución del gasto también es posible trabajar, pues sería cuestión de determinar las prioridades del país, para ello se tiene que tener la visión que un aumento del gasto en educación y salud tendría un fuerte impacto en la economía del país en el largo plazo.

El manejo eficiente de estos recursos también es importante, por eso se propone la creación de una entidad responsable de fortalecer los programas existentes para el desarrollo del capital humano en El Salvador, una entidad que se dedique a la labor social, o por ejemplo cambiar la visión de ejecutor de programas del FISDL⁶⁷, en un fondo para la inversión en capital humano.

4.2.4 Recomendaciones para apoyar el desarrollo humano de las familias que tienen familiares migrantes y/o que reciben remesas.

Conjuntamente a la inversión en capital humano del Estado están las remesas que desempeñan un papel de inversión privada, pues una parte significativa de éstas se destina a cubrir necesidades de educación y salud en las familias más pobres que reciben este ingreso.

⁶⁶ En el Salvador la carga tributaria esta constituida por un porcentaje mas alto de impuestos regresivos, es decir que se pagas de igual forma sin distinción de montos salariales.

⁶⁷ Fondo de Inversión Social y Desarrollo Local.

Es importante que tanto el Estado como la sociedad salvadoreña tome en cuenta el valor y el impacto que las remesas tienen sobre la mejora del capital humano salvadoreño, como una modalidad de subsidio privado de los pobres a la inversión pública en esta área, la cual no puede ser cubierta por el Estado. Por tanto, se considera relevante la creación de un programa que equilibre un poco el deterioro familiar y social que la distancia causa a las familias que se desintegran por la necesidad de buscar mejores oportunidades en el extranjero. Se considera importante que el Estado brinde servicios de atención emocional y/o psicológica a los hijos/as de migrantes, para que su desarrollo emocional y personal (parte importante del desarrollo humano de las personas) no sea afectado por la desintegración familiar que provoca la emigración y las remesas.

Además, es importante buscar retener la mano de obra calificada del país, mediante la creación de empleos, con el objetivo de crear, a través de ésta, las bases del desarrollo económico y social. El incremento de la competitividad generado por dicho sector, no solo dará como resultado un crecimiento económico, sino que también un desarrollo sostenible de las familias salvadoreñas, mediante una mejora en su calidad de vida, generada por un incremento en sus salarios.

Por otra parte, como se ha demostrado a la largo de esta investigación El Salvador necesita invertir un poco más en su capital humano, porque si bien es cierto que se han logrado avances en el tema de infraestructura y cobertura, todavía hay que trabajar en la visión de largo plazo, en que, es indispensable una inversión de calidad. Es decir, para tener un capital humano verdaderamente cualificado hay que desarrollar reformas de política salarial tanto de maestros como de médicos; pues a lo largo del tiempo ambas carreras han perdido el valor que tienen para la sociedad.

La valoración de estas profesiones es un elemento clave para lograr un capital humano con calidad de conocimientos y salud, pues son estos profesionales los que transmiten directamente su conocimiento, y éste será de mejor calidad a medida que existan incentivos de diversas formas que les puedan garantizar un nivel de vida digno.

De la misma forma es importante que estos profesionales se encuentren en constantes capacitaciones que les permitan ir avanzando análogamente con los avances de un mundo globalizado.

Finalmente, estas y otras propuestas deben de ir aplicadas a la cambiante realidad del país, no ser aplicadas solamente bajo conceptos teóricos sin evaluar las implicaciones que ello puede tener.

5 BIBLIOGRAFÍA

- APSAL Investigación sobre los Sistemas Básicos de Salud Integral, mayo 2002
- Argumedo, Pedro Cobertura y acceso a los servicios básicos en los hogares salvadoreños (1998-2002)
- Argandeña, A., Fernandez, M., “La Cultura de la estabilidad y El Consenso de Washington”, Caja de Ahorros y Pensiones, 1999.
Krugman, P., Williamson, J.
- Canudas, Rocio Estudio Econométrico de la influencia del capital humano en el crecimiento de la productividad industrial de México, 2001.
- CEPAL Anuario Estadístico
- CIDEP “Educación para tod@s, un sueño posible”, Balance Educativo El Salvador 2003-2004
- DiFilippo, Armando; Franco, Mercados de trabajo, competitividad y convergencia, 1999
Rolando
- DIGESTYC Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples 2004. Principales Resultados.
<http://www.digestyc.gob.sv>
- FUSADES Estrategia Económica y Social 2004-2009, 2004
- Gimenez, Gregorio La Dotación de capital humano de América Latina y el Caribe Revista CEPAL 86, Agosto 2001
- Guisan, M.C. y Neira, I Educación y Crecimiento Mundial, <http://www.usc.es/economet>

Gobiernos de El Salvador	Planes de gobiernos, cuatro periodos presidenciales.
Gujarati, D.	<u>Econometría</u> , McGraw-Hill, 1981.
Guzmán, José Luis	<u>La Reforma Educativa de El Salvador (1992-2002)</u>
MINED	Cuentas Nacionales de Educación, Visión General 2007
Ministerio de Economía	http://www.minec.gob.sv
Ministerio de Hacienda	http://www.mh.gob.sv
Ministerio de Hacienda	Presupuesto de la Nación, ramo educación y salud varios años, http://www.mh.gob.sv
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	Boletines Informativos sobre Indicadores de Salud, 1999-2005.
Organización Mundial de la Salud	Atención Primaria de Salud, Ginebra,1978, (serie "Salud para Todos", No 1).
PNUD	"Trayectoria hacia el cumplimiento de los ODM en El Salvador". Mayo 2007, N.6
PNUD	Informe sobre Desarrollo Humano, 2003
PNUD	<u>Informe sobre Desarrollo Humano de El Salvador</u> , 2005
PNUD	"Cuadernos sobre el Desarrollo Humano", 2007
PNUD	Boletín ODM 4
PNUD	"Tecnologías para el desarrollo", Informe sobre Desarrollo Humano, 2001

PNUD	“Desafíos y Oportunidades”, El Salvador 2003
PNUD	“Una mirada al nuevo nosotros. El impacto de las migraciones”. Informe sobre Desarrollo Humano, 2005.
PNUD	Informe sobre Desarrollo Humano 2005, “Migraciones, Remesas y Desarrollo Humano de Los Salvadoreños en Estados Unidos y en El Salvador”, Capitulo 2
Napoleón, Claudio	Diccionario de Economía política, Editorial Ortells, Madrid

6 Anexos




A continuación se presenta información importante pero que por cuestiones de tiempo no se pudieron analizar detenidamente, pero se detallan en esta sección algunos cuadros y gráficos que pueden contribuir a la mejor comprensión del tema.

6.1 Modelo Econométrico

Los resultados del modelo refleja la relación del impacto de la inversión en capital humano sobre el crecimiento económico se obtuvieron de la siguiente tabla que se genero en el programa E-views.

Dependent Variable: LPIB				
Method: Least Squares				
Date: 07/26/07 Time: 22:26				
Sample: 1990 2005				
Included observations: 16				
Variable	Coefficient	Std. Error	t-Statistic	Prob.
C	9.499277	1.727035	5.500338	0.0001
LCAPHUM	0.281147	0.081999	3.428664	0.0050
LFBKF	0.370684	0.082053	4.517605	0.0007
TENDENCIA	0.015844	0.010125	1.564924	0.1436
R-squared	0.989611	Mean dependent var	23.04972	
Adjusted R-squared	0.987014	S.D. dependent var	0.403603	
S.E. of regresión	0.045994	Akaike info criterion	-3.108304	
Sum squared resid	0.025385	Schwarz criterion	-2.915156	
Log likelihood	28.86643	F-statistic	381.0185	
Durbin-Watson stat	1.041748	Prob(F-statistic)	0.000000	

6.2 Fases de la Reforma Educativa en El Salvador

Etapa de pre-reforma	1989-1994	<ul style="list-style-type: none"> ○ Inicia gestión de Gobierno de Alfredo Cristiani (1989) ○ Primera reforma de la Ley General de Educación (1990) ○ Declaración de Educación para Todos, Jomtien (1990) ○ Comienzo de innovaciones iniciales: EDUCO y SABE (1991) ○ Fin de la guerra civil y acuerdos de paz (1992) ○ Inicio de programa del Banco Mundial: Rehabilitación de los sectores sociales (1992) ○ Diagnóstico sectorial de HIID/UCA/FEPADE (1993) ○ Proceso inicial de diálogo y consulta
		
Consulta y		<ul style="list-style-type: none"> ○ Inicia gestión de Gobierno de Armando Calderón Sol (1994) ○ 1995: Año de la Consulta
lanzamiento del Plan Decenal de Reforma	1994-1995	<ul style="list-style-type: none"> ○ Propuesta de la Comisión de Educación, Ciencia y Desarrollo (junio 1995) ○ Plan Decenal de Reforma Educativa en Marcha (noviembre 1995) ○ Programa de comunicación social ○ Reforma de la Ley de Educación Superior (diciembre 1995)
		
Implementación (Primera fase)	1996-1999	<ul style="list-style-type: none"> ○ Reforma jurídica: Ley de la Carrera Docente y segunda reforma de la Ley General de Educación (1996) ○ Mejoramiento del escalafón docente y aumento significativo de salarios docentes (1997) ○ Profundización de la reforma curricular (1997-1999) ○ Expansión de la capacitación de docentes en servicio y reforma de la formación inicial de maestros ○ Asimilación institucional y financiera de EDUCO ○ Creación de CDE en todas las escuelas públicas / Transferencias de recursos financieros a las escuelas ○ Prueba nacional de educación media (PAES), pruebas muestrales de educación básica y sistema de evaluación de educación superior ○ Preparación e implementación de proyectos financiados por agencias internacionales: Apoyo a la Reforma Educativa de USAID, Modernización de la Educación Básica del BID/Banco Mundial (1995-1999), Educación Media y Reforma Educativa (fase I) del Banco Mundial (1998 al presente); Programa de Infraestructura y Proyecto de Tecnología Educativa – BID (1998 al presente) y Apoyo a la educación Media Técnica – Unión Europea (1998) ○ Ministra que impulsó la reforma deja el cargo después de 9 años.
		
Implementación (Segunda fase)	1999 al presente	<ul style="list-style-type: none"> ○ Inicia gestión de Gobierno de Francisco Flores (1989) ○ Reajuste del Plan Decenal de Reforma ○ Implementación de proyectos de financiamiento externo: Banco Mundial, BID, Unión Europea (1999 al presente) ○ Declaración de Educación para Todos, Dakar (2000) ○ Reconstrucción de la infraestructura escolar post-terremotos (2001) ○ Creación de sistema de asesoría pedagógica y administrativa (2001) ○ Programa piloto de calidad en una selección de escuelas: “Escuela 10” (2001) ○ Nuevas evaluaciones del Gobierno y del sector privado (2002) ○ Cambio de ministro en el tercer año de Gobierno.

6.3 Información adicional sobre la evolución de El Salvador en materia de Capital Humano

Los datos detallados del gasto público que el Estado Salvadoreño realiza se presentan en la tabla No. 7

Tabla 8: Evolución del gasto público social, El Salvador, 1997-2007

Año	Millones US\$	\$ per cápita	% del PIB	% del gasto total
1997	531	91	4.8	32.1
1998	649	107	5.4	33.9
1999	684	111	5.5	36.3
2000	746	119	5.7	36.0
2001	992	154	7.2	41.5
2002	1,085	167	7.6	32.4
2003	1,092	164	7.3	42.8
2004	1,176	174	7.4	41.9
2005	1,030	150	6.1	34.4
2006 (p)	1,094	157	6.2	32.8
2007 (p)	1,125	159	5.8	38.2

Fuente: PNUD, Cuadernos Sobre Desarrollo Humano, Mayo 2007,

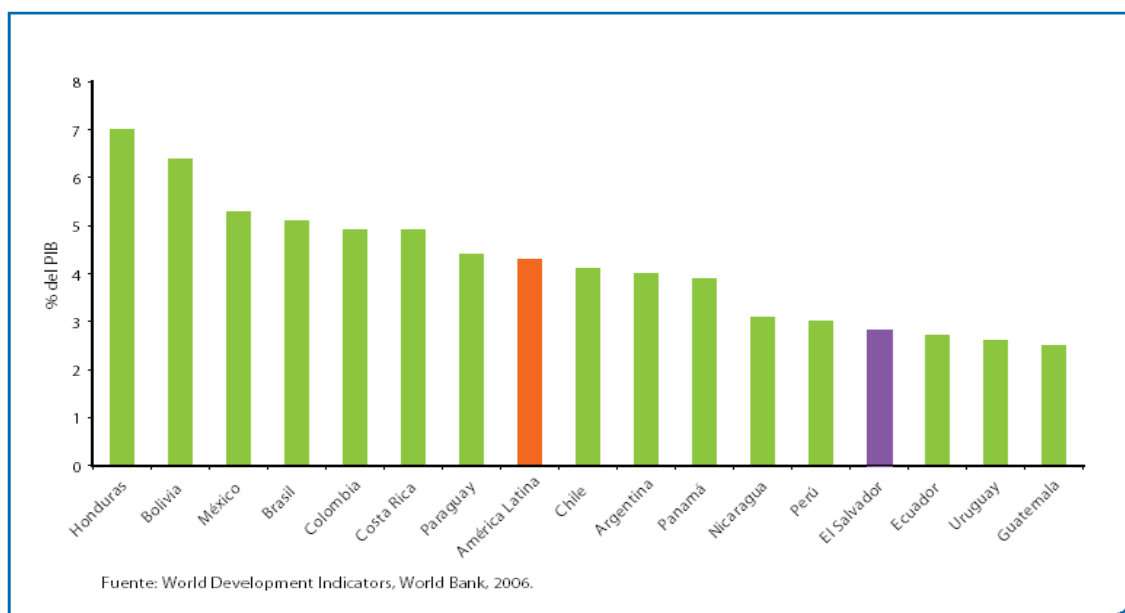
6.3.1 Sector Educación

Tabla 9: Asignación presupuestaria al Ministerio de Educación, por niveles educativos, 1996-2005 (En millones de dólares)

Nivel	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Parvularia	19.9	21.9	22.0	24.9	27.4	32.0	31.6	32.3	33.2	37.9
Básica	138.0	154.5	165.9	200.6	233.4	246.8	247.6	252.8	251.7	276.0
Media	16.4	16.2	18.0	33.8	40.7	26.7	27.9	28.2	29.0	29.6
Subtotal	174.4	192.6	205.9	259.3	301.5	305.5	307.1	313.3	313.9	343.4
Total Ministerio	238.4	279.6	311.1	335.1	387.0	428.8	471.2	484.5	470.5	483.4
Como % del total asignado a Educación										
Parvularia	8.4	7.8	7.1	7.4	7.1	7.5	6.7	6.7	7.1	7.8
Básica	57.9	55.3	53.3	59.9	60.3	57.6	52.5	52.2	53.5	57.1
Media	6.9	5.8	5.8	10.1	10.5	6.2	5.9	5.8	6.2	6.1

Fuente: PNUD, Cuadernos Sobre Desarrollo Humano, Mayo 2007,

Ilustración 37: Gasto público en educación en América Latina, 2004 (Porcentaje del PIB)



Fuente: PNUD, Cuadernos Sobre Desarrollo Humano, Mayo 2007,

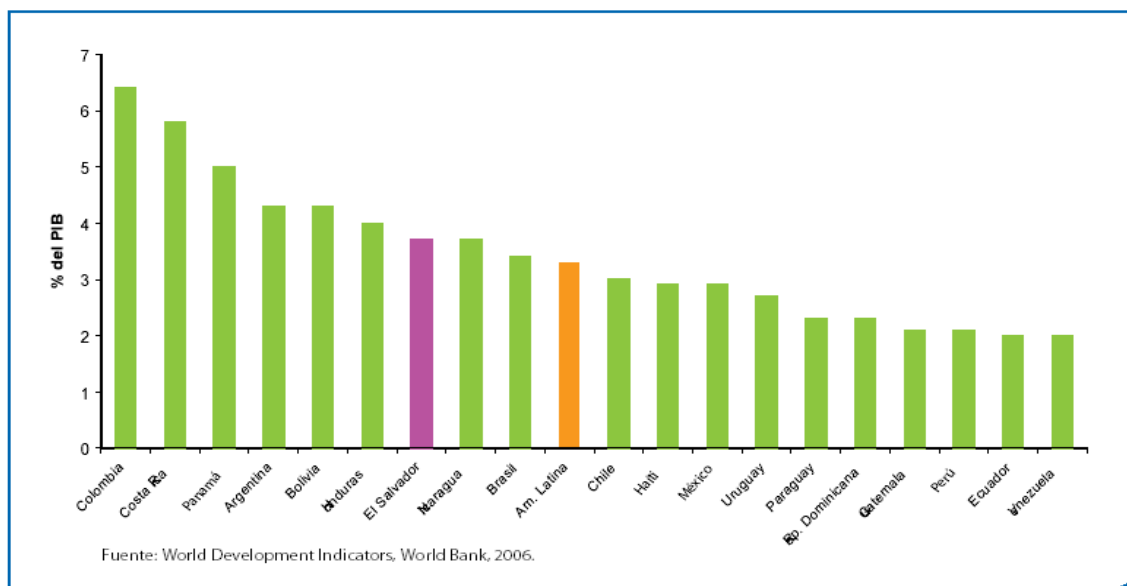
6.3.2 Sector Salud

Ilustración 38: Evolución del gasto público en salud, El Salvador 1997-2007

Año	Millones US\$	\$ per cápita	% del PIB	% del gasto total
1997	145	25	1.3	8.8
1998	177	29	1.5	9.2
1999	181	29	1.5	9.6
2000	205	33	1.6	9.9
2001	210	33	1.5	8.8
2002	218	33	1.5	6.5
2003	226	34	1.5	8.9
2004	234	35	1.5	8.3
2005	276	40	1.6	9.2
2006 (p)	313	45	1.8	9.4
2007 (p)	324	46	1.7	11.0

Fuente: PNUD, Cuadernos Sobre Desarrollo Humano, Mayo 2007,

Ilustración 39: Gasto total público en salud en América Latina, 2003 (Porcentaje del PIB)



Fuente: PNUD, Cuadernos Sobre Desarrollo Humano, Mayo 2007,

Tabla 10: Gasto público y privado en salud en Centroamérica, 2004

País	Gasto total en salud (% PIB)	Gasto público (% PIB)	Gasto privado (% del PIB)	Gasto público como % del gasto total en salud	Gasto en salud per capita (US\$)
Costa Rica	7.3	5.8	1.5	78.8	305
El Salvador	8.1	3.7	4.4	46.1	183
Guatemala	5.4	2.1	3.3	39.7	112
Honduras	7.1	4.0	3.1	56.5	72
Nicaragua	7.7	3.7	4.0	48.4	60
Panamá	7.6	5.0	2.6	66.4	315

Fuente: HPNStats, World Bank.

Fuente: PNUD, Cuadernos Sobre Desarrollo Humano, Mayo 2007,

Tabla 11: Tasas de pobreza extrema relativa, y desigualdades de ingresos según la condición receptora de remesas de los hogares por área rural y urbana

Variable	Total nacional		Hogares urbanos		Hogares rurales	
	Receptores de remesas	No reciben remesas	Receptores de remesas	No reciben remesas	Receptores de remesas	No reciben remesas
Incluyendo remesas en el ingreso familiar						
Pobreza extrema	5.7	14.5	4.6	9.8	7.6	22.5
Pobreza relativa	20.1	22.5	19.6	20.9	21.0	25.3
No pobres	74.2	63.0	75.8	69.4	71.4	52.2
Excluyendo remesas del ingreso familiar						
Pobreza extrema	37.3	14.5	30.9	9.7	48.5	22.5
Pobreza relativa	18.8	22.5	19.1	20.8	18.4	25.3
No pobres	43.9	63.0	50.0	69.5	33.0	52.2
Coefficiente Gini con remesas	0.44	0.52	0.42	0.48	0.43	0.48
Coefficiente Gini sin remesas	0.61	0.52	0.56	0.48	0.65	0.48

Fuente: PNUD, Cuadernos Sobre Desarrollo Humano, Mayo 2007,