



P
N
U
D

*Al servicio
de las personas
y las naciones*



DESARROLLO HUMANO EN EL TIEMPO:

Tendencias del bienestar y la desigualdad
en República Dominicana.

Enero 2019




El desarrollo humano, paradigma rector del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), es un proceso encaminado a ampliar las oportunidades de las personas mediante la creación de capacidades que permitan mejorar sus vidas. En este contexto, el desarrollo de los países no es más que el desarrollo de las personas, quienes participan de manera activa en los procesos que determinan sus vidas. Por lo tanto, el crecimiento económico es un medio importante para el logro del desarrollo humano, pero no es la meta última.

¿CÓMO SE MIDE EL DESARROLLO HUMANO?

Se mide a través del Índice de Desarrollo Humano (IDH) el cual es un índice compuesto que se centra en tres dimensiones básicas del bienestar: tener una vida larga y saludable, la capacidad de adquirir conocimientos y la capacidad de lograr un nivel de vida digno. El Índice de Desarrollo Humano Provincial (IDHp) muestra los logros en desarrollo humano de las provincias de la República Dominicana.

METODOLOGÍA

CUADRO 1: DIMENSIONES E INDICADORES DEL IDHP

DIMENSIÓN IDHP	INDICADOR	FUENTE
 SALUD	Tasa de sobrevivencia infantil.	Elaboración propia en base a la tasa de mortalidad infantil provincial del Ministerio de Salud.
	Porcentaje de la población afiliada a seguro de salud.	Elaboración propia en base al número de afiliados por provincia según la Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales y la proyección de población anual de la Oficina Nacional de Estadística.
	Médicos y camas por cada 10 mil habitantes.	Ministerio de Salud.
 EDUCACIÓN	Tasa neta de culminación en los niveles básico y medio.	Ministerio de Educación.
	Tasa de alfabetización de la población de 15 años y más.	Elaboración propia en base a la Encuesta de Fuerza de Trabajo (ENFT).
	Tasa de cobertura neta en los niveles inicial, básico y medio.	Ministerio de Educación.
 INGRESO	Ingreso per cápita.	Elaboración propia en base a la Encuesta de Fuerza de Trabajo (ENFT).

La metodología de construcción del IDHP¹ parte de los lineamientos utilizados para el IDH global - considerando las tres dimensiones del desarrollo humano salud, educación e ingresos - y las ajusta a la realidad dominicana, incorporando otros indicadores nacionales oficiales disponibles a nivel provincial (ver cuadro 1).²

PRINCIPALES HALLAZGOS

GRÁFICO 1: EVOLUCIÓN IDHP

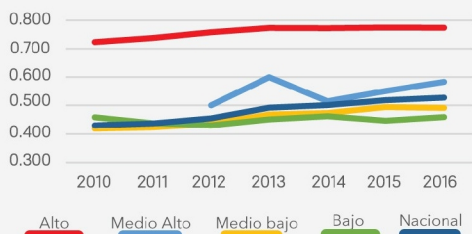


GRÁFICO 2: NÚMERO DE PROVINCIAS POR CATEGORÍA DE IDHP



- **En R.D. la evolución del DH en el periodo 2010-2016 muestra una tendencia positiva**, aunque este ritmo de crecimiento no se distribuye equitativamente en las distintas provincias. Es decir, las mejoras no son iguales para todos los territorios.
- **Se evidencian limitaciones mayores en las provincias fronterizas** que muestran menores niveles de desempeño que el resto del país.
- **Para 2016, la provincia con el IDHP más bajo fue Elías Piña**, que registra el desempeño más bajo en promedio en el período 2010-2016.
- **A pesar de su reducido IDHP, las provincias fronterizas muestran mayor crecimiento en este índice.** Resalta el caso de Pedernales con la mayor tasa de crecimiento del período (10% anual).
- De las tres dimensiones que componen el índice, el ingreso es la que más contribuye al IDHP.
- **A 2016, el país se caracteriza por un elevado número de provincias en la categoría de desarrollo humano medio bajo (22 de 32 provincias).** El resto de las provincias se distribuyen en: desarrollo humano alto (1), desarrollo humano medio alto (4) y desarrollo humano bajo (5) (ver gráfico 2).
- **La concentración del ingreso es un reto que persiste:** el 20% más rico (quintil 5) percibe el 50% de la riqueza, en tanto que el 20% más pobre (quintil 1) solo percibe el 6% (ENFT, 2016).

1 El índice va de 0 a 1, mientras más cercano a 1 mayor es el desarrollo humano en la provincia.

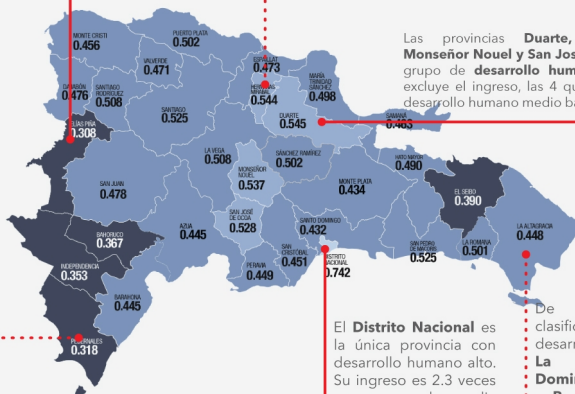
2 El IDHP es el promedio de los índices calculados para las tres dimensiones: salud, educación e ingresos. El índice de Salud es el resultado de la combinación de tres indicadores: Índice de Mortalidad Infantil, Índice de Aseguramiento e Índice de Recursos de Salud. Para la dimensión de educación estimamos tres indicadores: Índice de Culminación, Índice de Alfabetización e Índice de Cobertura Neta. En el caso del Índice de Ingreso, a partir de la estimación del ingreso per cápita obtenido de la Encuesta Nacional de Fuerza de Trabajo, dicho valor fue ajustado a la paridad del poder de compra según los valores calculados por el Programa de Comparación Internacional del Banco Mundial.

MAPA DE DESARROLLO HUMANO PROVINCIAL 2016

La dimensión salud contribuye un 50% al IDHp de Elías Piña y 40% al resto de las provincias de IDHp bajo con excepción de El Seibo.

En el caso de los ocupados en las provincias con desarrollo humano medio alto, un 7.4% no tiene ningún tipo de educación formal, mientras que solo un 42.8% ha alcanzado nivel inicial o primario.

Las provincias **Duarte, Hermanas Mirabal, Monseñor Nouel y San José de Ocoa** componen el grupo de **desarrollo humano medio alto**. Si se excluye el ingreso, las 4 quedarían clasificadas con desarrollo humano medio bajo.



Las tasas de mortalidad infantil son mucho más bajas en las provincias de Desarrollo humano bajo: 48% vs. 15% del promedio nacional.

El **Distrito Nacional** es la única provincia con desarrollo humano alto. Su ingreso es 2.3 veces mayor que la media nacional.

De las 22 provincias clasificadas en la categoría de desarrollo humano medio bajo **La Altagracia, Santo Domingo, Monte Plata, Azua y Barahona** registran IDHPs más bajos.

ÍNDICE DE DESIGUALDAD DE GÉNERO PROVINCIAL (IDGP)

El Índice de Desigualdad de Género (IDG) refleja las desventajas de la mujer respecto a los hombres en tres dimensiones: salud reproductiva, empoderamiento y mercado laboral. El índice muestra la pérdida en materia de desarrollo humano que ocurre debido al trato desigual entre hombres y mujeres.




METODOLOGÍA

La metodología de construcción del IDGP³ es la misma utilizada para calcular el IDG mundial, utilizando los mismos indicadores, pero a nivel provincial (ver cuadro 2).

- **La desigualdad de género, medida por el IDGP, muestra leves reducciones en el período 2010-2016.** Esto evidencia tímidas reducciones en indicadores como la brecha salarial de género, inserción laboral de las mujeres en comparación con los hombres y su participación en cargos electos.
- A pesar de las mejoras registradas, **el país pierde el 44% de su potencial de desarrollo humano debido a la desigualdad de género.**
- En relación al empoderamiento, **las mujeres solo ocupan el 13% de las 158**

3 El índice varía entre cero y uno, mientras más cercano a 1, mayor desigualdad de género en la provincia.

CUADRO 2: DIMENSIONES E INDICADORES DEL IDHP

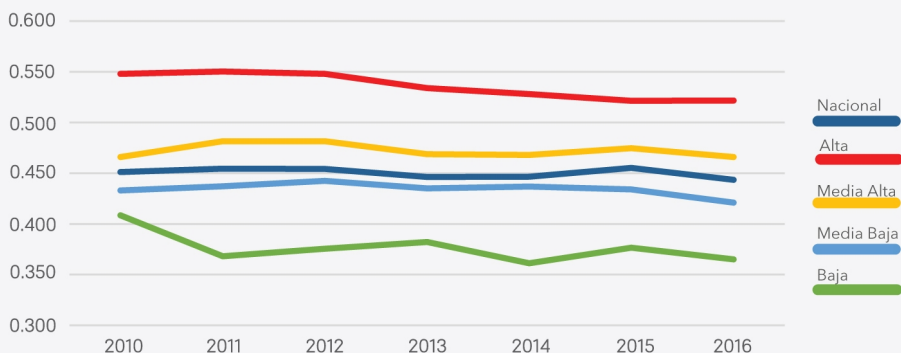
DIMENSIÓN IDGP	INDICADOR	FUENTE
 SALUD REPRODUCTIVA	Tasa de mortalidad materna.	Elaboración propia en base a la tasa de mortalidad materna provincial del Ministerio de Salud.
	Tasa específica de fecundidad en adolescentes (15-19 años).	Elaboración propia en base al número de nacimientos de madres adolescentes y la proyección de población anual de la Oficina Nacional de Estadística.
 EMPODERAMIENTO	Porcentaje de hombres y mujeres en posiciones congresuales y municipales.	Elaboración propia en base a los resultados electorales reportados por la Junta Central Electoral.
	Porcentaje de la población con 25 años o más con al menos educación secundaria.	Elaboración propia en base a la Encuesta de Fuerza de Trabajo (ENFT).
 MERCADO LABORAL	Tasa global de participación laboral.	Elaboración propia en base a la Encuesta de Fuerza de Trabajo (ENFT).

alcaldías, y a nivel congresual 12 de 32 provincias no cuentan con representación femenina.

- En la dimensión educativa, **en el 2016 el 50% de las mujeres alcanzaron al menos la secundaria, frente a 46% de los hombres.**
- En términos de salud reproductiva, más allá del desempeño de las provincias, a nivel de país la RD muestra resultados muy por debajo de la media de América Latina y el Caribe:
 - R.D. está entre los 15 países con mayores tasas de mortalidad materna en América Latina y el Caribe.
 - De cada 1,000 mujeres de 15-19 años, 88 han sido madres.
 - Por cada 100 mil nacidos vivos, 90 mujeres en edad reproductiva (15 - 49 años) mueren en el parto.
- Los resultados son similares para la dimensión de mercado laboral: a pesar de que las mujeres registran mayor logro educativo (El 34% de las mujeres ocupadas tienen educación universitaria o post universitaria, frente al 16% de los hombres):
 - El salario promedio de las mujeres es 18% menor que el percibido por los hombres.
 - La tasa de participación de las mujeres en el mercado laboral es mucho menor que los hombres: 69% vs 47% respectivamente (ENFT, 2016).

PRINCIPALES HALLAZGOS

GRÁFICO 3: EVOLUCIÓN DEL ÍNDICE DE DESIGUALDAD DE GÉNERO PROVINCIAL



- La tasa de desocupación de las mujeres duplica con creces la de los hombres (20% vs. 8%, respectivamente) (ENFT, 2016).
- El 26% de las jóvenes entre 15 y 24 años no trabajan ni estudian, lo que contrasta con el 13% de sus pares masculinos (ENFT, 2016).

MAPA DESIGUALDAD DE GÉNERO PROVINCIAL

2016

