SUBDIRECCIÓN DE ANÁLISIS ECONON







Elaborado por: M. en E. Reyes Tépach Marcial Investigador Parlamentario

Lic. Lizbeth Méndez Cerón C. Martha Amador Quintero Lic. Diana Gabriela Ramírez Avalos Analistas

Julio, 2017

Av. Congreso de la Unión Núm. 66; Col. El Parque; Delegación. Venustiano Carranza; C.P. 15969, Ciudad de México, Teléfono: 50 36 00 00 ext. 67027 y 67035; Fax: 5628-1300 ext.4726.

1. Marco conceptual relacionado con la pobreza multidimensional

En el año 2004 se promulgó la *Ley General de Desarrollo Social*, su artículo 36 establece los nuevos criterios para la definición, identificación y medición de la pobreza a partir de una metodología basada en un enfoque multidimensional de la misma. El Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), en atención a este mandato jurídico, dio a conocer en diciembre de 2009 ésta nueva metodología.

De acuerdo con el CONEVAL (2010) y (2011), las metodologías de medición multidimensional de la pobreza, a diferencia de las que se basan en los enfoques unidimensionales o pobreza monetaria, permiten incorporar dimensiones no monetarias de las condiciones de vida de la población, haciendo posible conocer las carencias sociales más importantes de los habitantes de este país, y que están relacionadas con el acceso a la educación, la salud, la seguridad social, la vivienda, los servicios básicos y la alimentación.

El CONEVAL ha desarrollado un mapa conceptual bidimensional que es la base para la construcción y comprensión de la pobreza multidimensional:

Coloca en el eje de las ordenadas (X) los umbrales de ingresos clasificados en dos líneas: la de bienestar económico (LBE) que permite al individuo cubrir el costo de la canasta básica; y la de bienestar mínimo o simplemente línea de bienestar (LBM), que le permite cubrir el costo de la canasta alimentaria; cualquier individuo cuya percepción monetaria se encuentre por debajo de alguna de estas líneas estará en situación de vulnerabilidad o pobreza.

Alcanzar una u otro umbral de línea de bienestar tienen implicaciones importantes: para la población cuyo ingreso monetario está por debajo de la LBM significa que sus precepciones son tan bajas que no cubre la totalidad del valor de la canasta alimentaria básica; este es el caso de las personas que se encuentran en situación de pobreza extrema que sistemáticamente están en pobreza alimentaria; por el contrario, para aquellos cuyo ingreso monetario está por debajo de la LBEimplica que alcanzan a cubrir el valor total de la canasta alimentaria aunque no le es suficiente para la canasta no alimentaria, este es el caso de la población que está en condición de pobreza y pobreza moderada.

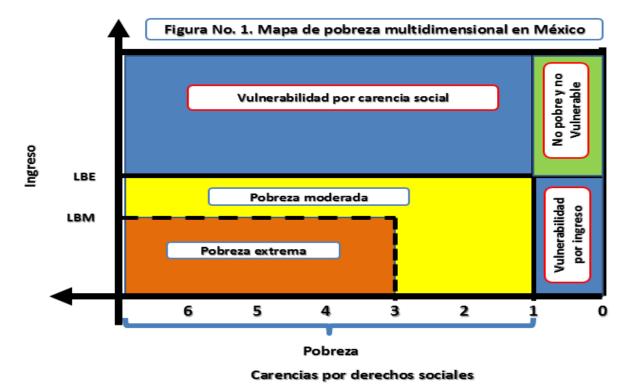
En lo referente al eje de las abscisas (Y), el CONEVAL coloca las seis carencias sociales, de tal manera que el problema de la pobreza multidimensional (incluyendo la vulnerabilidad) es producto de una combinación de percepción de ingresospor debajo de alguna de estas dos líneas y por la existencia de al menos una carencia social, de tal manera que entre más restrictiva sea la línea de ingreso y mayores sean las carencias sociales, la situación de pobreza del individuo se agudizará.

De acuerdo con la figura número 1, a partir de la consideración de las líneas de ingresos monetarios y los déficits de carencias sociales, el CONEVAL establece el siguiente marco conceptual relacionado con los diferentes umbrales de pobreza multidimensional en México:

- Vulnerabilidad por ingreso,recae sobre la población cuyo ingreso es tan bajo que es igual o menor a la LBE y adicionalmente presenta al menos una carencia social;
- La población vulnerable por carencias sociales, es aquella que tiene un ingreso mayor a la LBE, aunque sufre una o más carencias sociales;
- La población que está en situación de pobreza es aquella cuyo ingreso es igual o menor al costo de la canasta que cubre las necesidades básicas (por debajo de la LBE) y simultáneamente tiene al menos una carencia social.

La población en situación de pobreza multidimensional se clasifica en dos grupos:

- La población que está en situación de pobreza moderada, es aquella que tiene un ingreso igual o menor al costo de la canasta básica y tiene al menos dos carencias sociales; y
- La población que está en situación de pobreza extrema, es aquella cuyo ingreso es igual o menor al valor de la canasta básica alimentaria (igual o por debajo de la LBM y tiene al menos tres carencias sociales.



Este mapa de pobreza multidimensional nos permite identificar cuatro regiones, las cuales están perfectamente delimitadas:

La región de la pobreza, se ubica en la parte inferior izquierda del mapa, se genera por una combinación de ingresos monetarios insuficientes y carencias sociales que sufre el individuo, se divide en pobreza moderada y extrema, dependiendo si alcanza la línea de bienestar económica o mínima junto con la existencia de al menos una carencia social.

La vulnerabilidad, ocupa la parte superior izquierda e inferior derechadel mapa de pobreza multidimensional, acepta dos clasificaciones: los vulnerables por ingresos, que no sufren carencias sociales aunque su percepción monetaria está por debajo de la línea de bienestar económica, no accediendo a la canasta alimentaria y no alimentaria; y los vulnerables por carencias sociales, que se ubican en la hipótesis contraria, puesto que su nivel de ingreso les permite alcanzar la línea de bienestar económica aunque sufren al menos una carencia social.

Finalmente, está la población no pobre y no vulnerable, colocados en la parte superior derechadel citado mapa, allí se encuentran los individuos cuyos ingresos están por encima de la línea de bienestar económica, permitiéndoles adquirir la canasta alimentaria y no alimentaria, además no enfrentan carencias sociales, esta población está exenta de cualquier condición de pobreza o vulnerabilidad e idealmente allí se debería ubicar la mayor parte de los individuos que habitan el país.

De estas definiciones, observamos que la peor condición socioeconómica de la población en México está relacionada con el problema de la pobreza extrema, porque estos individuos perciben ingresos que no alcanzan para cubrir su canasta alimentaria básica y tienen múltiples carencias sociales. En contrapartida, la población no pobre y no vulnerable es la que está en mejor situación, porque su ingreso monetario le permite cubrir el costo de la canasta básica alimentaria y no alimentaria y no tiene déficits en las carencias sociales.

2. Análisis de los indicadores de pobreza

Siguiendo la metodología establecida por el mapa de pobreza multidimensional arriba explicado, se analizará el comportamiento de estos indicadores para esta entidad, desarrollando cuatro subapartados: pobreza en sus vertientes de moderada y extrema; vulnerabilidad por ingresos; vulnerabilidad por carencias sociales y población no pobre y no vulnerable.

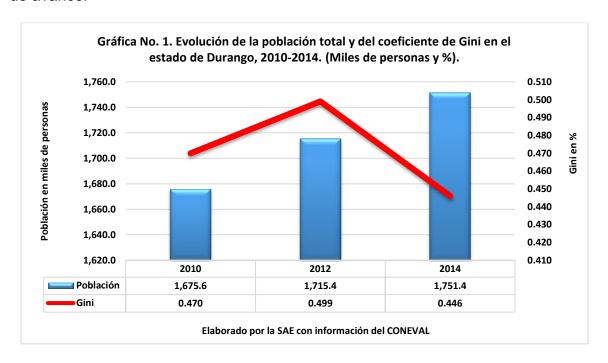
2.1. Población en situación de pobreza

Iniciamos el análisis retomando algunas breves consideraciones sobre el coeficiente de Gini, éste es un instrumento que nos permite identificar el esfuerzo que los gobiernos están realizando para reducir sus índices de pobreza.

El índice de Gini mide el grado de desigualdad de la distribución del ingreso o la desigualdad de la riqueza de una región, es una medida de concentración del ingresoentre los individuos de un espacio territorial, toma valores entre 0 y 1, donde 0 indica que todos los individuos tienen elmismo ingreso (perfecta distribución) y 1 que sólo un individuo tiene todo el ingreso (perfecta concentración).

En la gráfica número 1, se realiza una combinación entre la población total de este estado, la cual se incrementó en números absolutos, pasando de 1 millón 675 mil 600 personas en el 2010 a 1 millón 715 mil 400 habitantes en el 2014; y el índice de Gini, el cual nos permitirá hacer aseveraciones en lo referente a los resultados de las políticas sociales aplicadas en esta entidad en materia de distribución del ingreso y combate a la pobreza; entre el 2010 y el 2014, este coeficiente disminuyó de 0.47% a 0.44%.

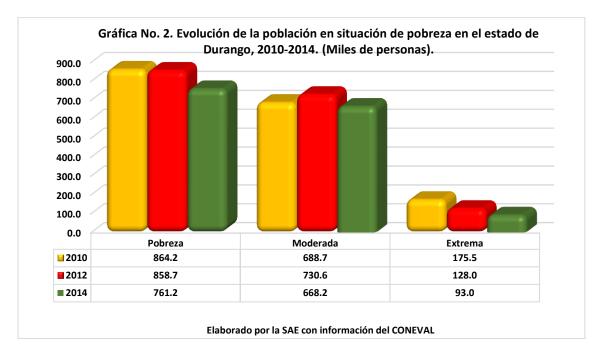
La tendencia del índice de Ginien esta entidad es hacia 0, lo que nos permite concluir que en este breve periodose logró reducir el nivel de concentración de la riqueza. Podemos afirmar, *grosso modo*,que las políticas sociales instrumentadas por los tres niveles de gobierno en este estadohan favorecido a la distribución del ingreso entre los diferentes estratos sociales, como resultado de esto, es de esperarse que los indicadores de pobreza y vulnerabilidad muestren algún grado de avance.



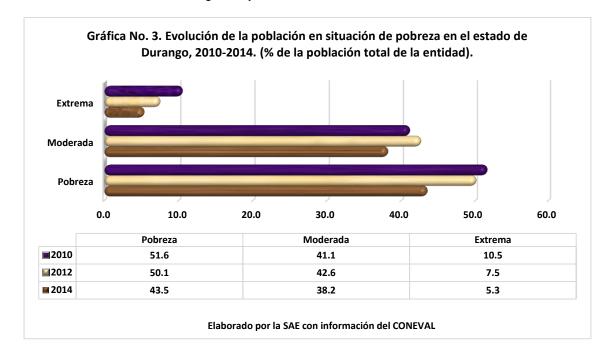
Para no caer en ambigüedades, estableceremos el siguiente criterio de análisis: los resultados obtenidos en términos absolutos nos darán una tendencia del indicador objeto de estudio, aunque no serán concluyentes, para ello, haremos referencia a los resultados en términos relativos (porcentajes con respecto a la

población total) para saber si los indicadores muestran signos de avances o retrocesos.

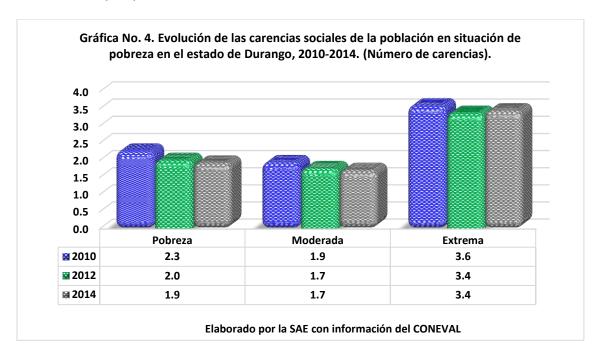
En la gráfica número 2, observamos que la pobreza en general ha disminuido en términos absolutos, de la población total que vive en este estado, 864 mil 200 estaban en situación de pobreza en el 2010 y 761 mil 200 sufrían esta condición en el 2014, lo que significa que en cuatro años, la pobreza se redujo en 102 mil 900habitantes,los pobres moderados pasaron de 688mil 700a 668 mil 200 habitantes entre el 2010 y el 2014, disminuyendo en 20 mil 400 habitantes, los pobres extremos se redujeron de 175 mil 500 a 93 mil en este periodo, 82 mil 500 abandonaron esta situación.



En la gráfica número 3, se expone el análisis de la pobreza en términos relativos, muestra que la población en condición de pobreza se redujo entre el 2010 y el 2014 al pasar del 51.6% al 43.5% del total de los habitantes de la entidad. Por su parte, la pobreza moderada disminuyó en este periodo, de 41.1% en el 2010 al38.2% en 2014; y los que estaban en situación de pobreza extrema se redujeron del10.5% al 5.3% entre el año 2010 y el 2014.



En la gráfica número 4, observamos que la población que habitaba en este estado y que estaba en condición de pobreza registraban 2.3 carencias sociales en promedio por habitante en el 2010, reduciéndose a 1.9 carencias sociales en el 2014. Los que estaban en pobreza moderada presentaron mejoras en este indicador durante este periodo, porque las carencias promedio se redujeron de 1.9 a 1.7 por habitante; en tanto los que sufrían pobreza extrema disminuyeronde 3.6a 3.4 carencias por persona.



2.2. Población en situación de vulnerabilidad por ingresos

Anteriormente se analizaba a la pobreza desde un plano unidimensional, considerando únicamente el causal de ingreso, se hablaba entonces de pobreza monetaria, actualmente para pasar al plano multidimensional se han adicionado los elementos relacionados con las carencias sociales.

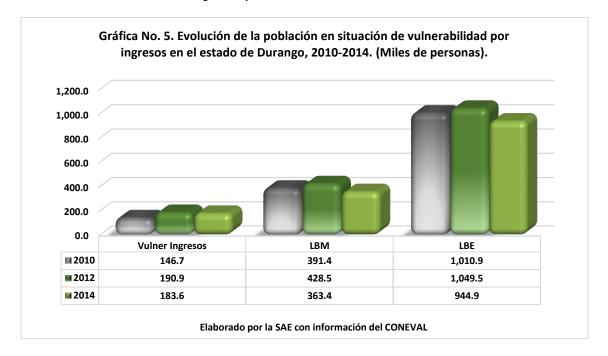
En este sentido, para construir los indicadores relacionados con la pobreza multidimensional es importante evaluar la capacidad que tienen los individuos para obtener un ingreso monetario que les permita adquirir la canasta alimentaria y no alimentaria.

La vulnerabilidad por ingresos se ubica en dos niveles, el primero menos agudo, está relacionado con la incapacidad que tienen las personas para adquirir un ingreso que les permita comprar por sí mismo la canasta básica, éstos pueden adquirir completamente los bienes alimenticios, aunque no solventan completamente sus necesidades de vivienda, calzado, ropa, entre otros bienes básicos para la supervivencia. Este grupo poblacional obtiene ingresos por debajo de la línea de bienestar económico.

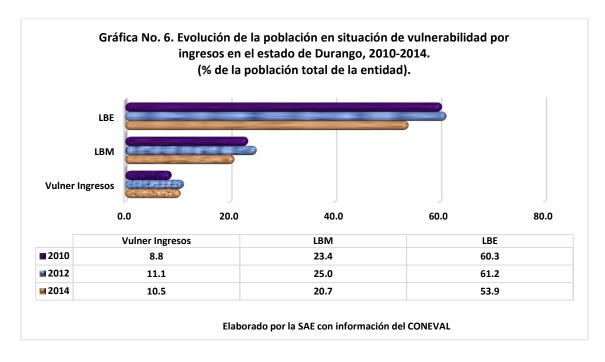
Existe otro grupo poblacional cuya vulnerabilidad por ingresos es más agudo que en el caso anterior, está relacionado con la incapacidad que tienen los individuos para adquirir un ingreso que les permita comprar por sí mismo la canasta alimentaria, es una pobreza por ingreso monetario que les impide comprar los bienes alimenticios para su supervivencia, asimismo, están completamente impedidos para demandar los otros bienes fundamentales como la vivienda, el calzado, la ropa, entre otros. Este grupo poblacional obtiene ingresos por debajo de la línea de bienestar mínimo.

El índice de Gini evidencia queexisten mejoras en la redistribución del ingreso, se avanzó en los indicadores de combate a la pobreza, el fortalecimientodel mercado laboral, que es la fuente para que la población adquiera ingresos a través del intercambio de la fuerza de trabajo por una percepción monetaria. Esta afirmación se realiza porque casi todos los indicadores de vulnerabilidad por ingresos presentaron avances en este periodo.

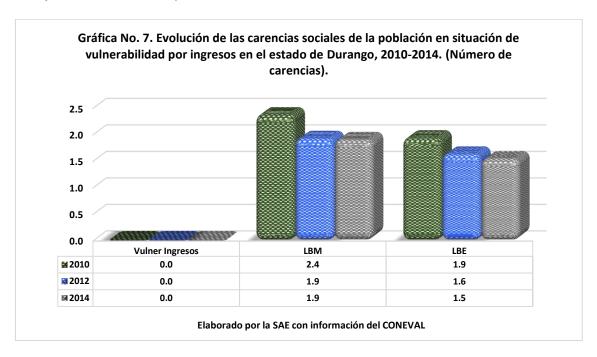
En la gráfica número 5, observamos que la población vulnerable por ingresos registró un aumento en la entidad de 146 mil 700 a 183 mil 600 habitantes entre el 2010 y el 2014. Asimismo, las personas que percibían ingresos por debajo de la línea de bienestar mínimo (incapacidad para adquirir la canasta alimenticia) disminuyeron de 391 mil 400 a 363 mil 400 habitantes; y los que se ubicaron por debajo de la línea de bienestar económico (incapacidad para adquirir la canasta no alimentaria) también disminuyó de 1 millón010 mil 900 a944 mil 900 personas.



La gráfica número 6 muestra que en términos relativos la vulnerabilidad por ingresos se incrementó durante el periodo 2010 al 2014, medido como proporción de la población total de la entidad, pasando del 8.8% al 10.5%; la disminución de la población que percibe ingresos por debajo de la línea de bienestar mínimo pasó del 23.4% al 20.7% y la población que obtuvo ingresos por debajo de la línea de bienestar económico pasó del 60.3% al 53.9%.



Como ya se estableció, la población vulnerable por ingresos es pobre unidimensional, forma parte de la pobreza monetaria, no sufren carencias sociales, la problemática es que sus ingresos están por debajo de la línea de bienestar económica. Esto se refleja en la gráfica número 7, donde se observa que los habitantes vulnerables por ingresos tienen cero carencias sociales, aquellos que tienen una percepción monetaria por debajo de la línea de bienestar mínimo registraban 2.4 carencias sociales en promedio por habitante en el 2010, reduciéndose a 1.9 carencias sociales en el 2014; la población cuyo ingreso monetario estaba por debajo de la línea de bienestar económica presentó mejoras en este indicador durante este periodo, el número de carencias promedios se redujeron de 1.9 a 1.5 por habitante.

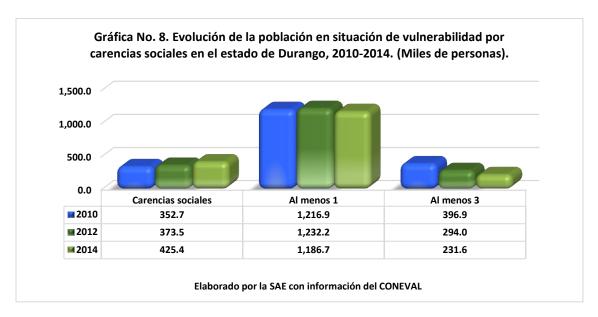


2.3. Población en situación de vulnerabilidad por carencias sociales

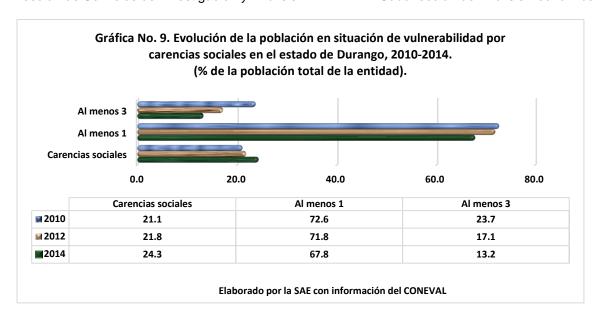
La vulnerabilidad por carencias sociales también se puede considerar como una tipología de pobreza unidimensional, la problemática ahora consiste en que los grupos poblacionales que están en esta condición presentan déficits en el acceso de los bienes sociales, aunque perciben ingresos por arriba de la línea de bienestar económico, esto implica que no sufren pobreza monetaria.

La mayoría de los indicadores de vulnerabilidad por carencias sociales de esta entidad mejoraron durante el periodo 2010-2014, lo que significa que el avance en el combate a la pobreza se explica porque la población de esta entidad mejoró su acceso a estos bienes y servicios, reflejándose en la caída del déficits de carencias sociales.

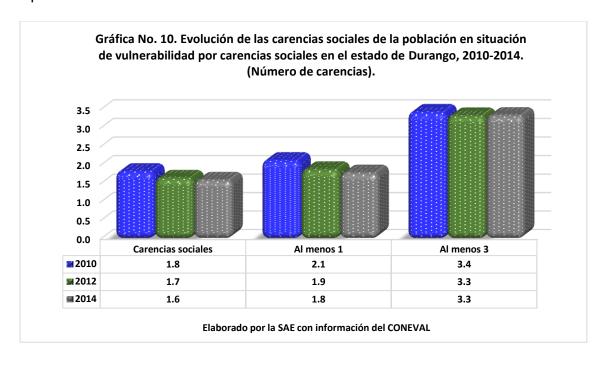
En la gráfica número 8, podemos observar que en el 2010 existían 352 mil 700 habitantes en la entidad con carencias sociales, incrementándose a 425 mil 400 personas en el 2014. Adicionalmente, aquellas que tienen al menos una carencia social definen el umbral entre pobreza moderada y vulnerabilidad tal como se expone en el mapa de pobreza multidimensional, éstas disminuyeron de1 millón216 mil 900 habitantes a 1 millón 186 mil 700 personas; asimismo, la población que tiene al menos tres carencias sociales define el límite entre la pobreza moderada y la extrema, éstas se redujeron de 396 mil 900 a 231 mil 600 personas durante este periodo.



En términos relativos, la gráfica número 9 muestra que los habitantes del estado con carencias sociales aumentaron entre el año 2010 y el 2014 de 21.1% al 24.3% de la población total; por su parte, los que presentaban al menos una carencia social descendieron de 72.6% a 67.8% y aquellos con al menos tres carencias sociales también disminuyeron de 23.7% a 13.2%.



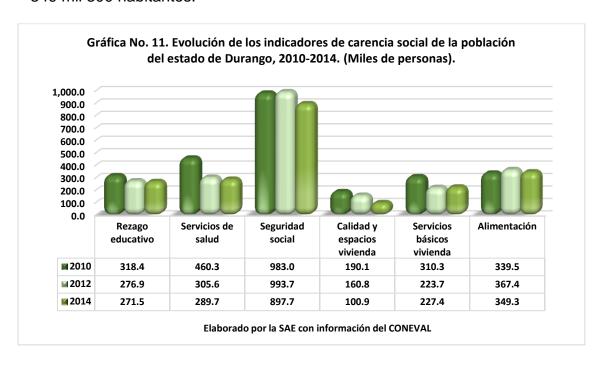
La gráfica número 10, muestra que entre el año 2010 al 2014, los habitantes que enfrentan este tipo de vulnerabilidad redujeron de 1.8 a 1.6 las carencias sociales en promedio; aquellos que se ubicaban en el rango de al menos una carencia social, concretamente presentaban 2.1carencias, reduciéndolas a 1.8 en promedio; y las que estaban en un intervalo de al menos tres carencias sociales tuvieron un leve cambio, registraron 3.4 y 3.3 carencias en promedio, respectivamente.



El CONEVAL ha construido un conjunto de indicadores que nos permitirán tener una mejor comprensión de la problemática relacionada con el conjunto de las carencias sociales que sufren diversos estratos de la sociedad de esta entidad.

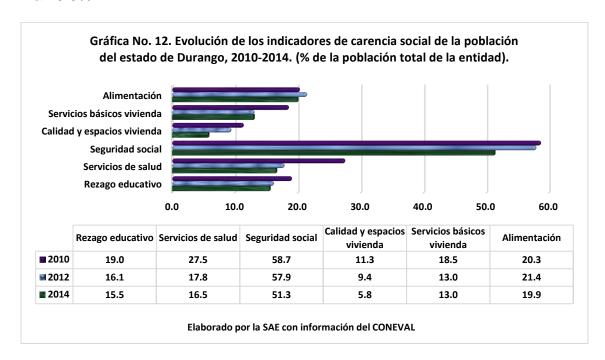
A partir de la gráfica número 11, confirmamos la tesis que la mejora en la lucha contra la pobreza en la entidad ha sido posible porque la población ha podido acceder a este conjunto de bienes sociales. Así, entre el año 2010 y el 2014, con excepción dealimentación, los indicadores de los 5 bienes sociales restantes muestran descensos, así, la población:

- Que enfrentaba rezago educativo se redujo de 318 mil 400 a 271 mil 500 habitantes;
- Que tenía carencias por acceso a los servicios de salud disminuyó de 460 mil 300 a 289 mil 700 habitantes;
- Que tenía carencias por acceso a la seguridad social disminuyó de 983 mil a 897 mil 700 habitantes;
- Que tenía carencias por acceso a la calidad y espacios de la vivienda se redujo de 190 mil 100 a 100 mil 900 habitantes;
- Que tenía carencias por acceso a los servicios básicos de la vivienda descendió de 310 mil 300 a 227 mil 400 habitantes; y
- Que tenía carencias poracceso a la alimentación aumentó de 339 mil 500 a 349 mil 300 habitantes.



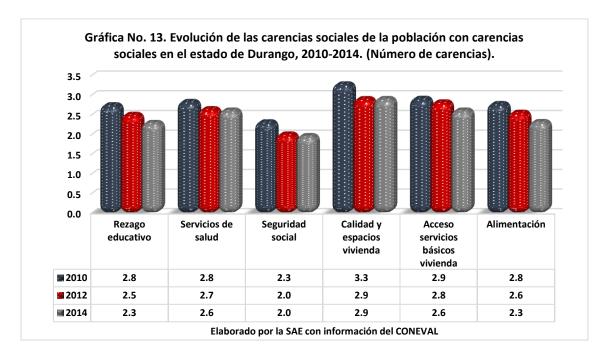
En la gráfica número 12, se observa que en términos relativos esta tendencia se confirma, puesto que todos losindicadores de estos bienes y servicios sociales, medidos como porcentaje de la población total del estado, reflejan reducciones entre el 2010 y el 2014, de esta manera:

- Los que enfrentaban rezago educativo se redujeron de 19% a 15.5%;
- Los que tenían carencias por acceso a los servicios de salud disminuyeron de 27.5% a16.5%;
- Los que tenían carencias por acceso a la seguridad socialdescendieron de 58.7% a 51.3%;
- Los que tenían carencias por calidad y espacios de la vivienda bajaron de 11.3% a 5.8%;
- Los que tenían carencias por acceso a los servicios básicos de la vivienda se redujeron de 18.5% a 13%;
- Los que tenían carencias por acceso a la alimentación disminuyeronde 20.3% a 19.9%.



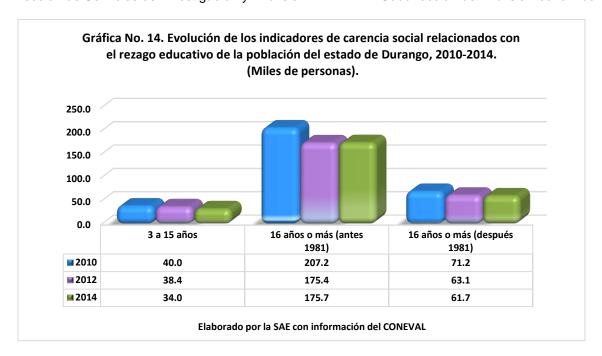
De la gráfica número 13, se describe el número de carencias sociales que en promedio tienen los habitantes de esta entidad que enfrentan déficit de acceso a estos bienes y servicios, así, entre el 2010 al 2014, de esta manera, la población con rezago educativo se redujo de 2.8 a 2.3 carencias sociales en promedio por habitante. Adicionalmente, los que presentaban carencias en:

- Acceso a los servicios de salud disminuyeron de 2.8a 2.6 carencias sociales en promedio por habitante;
- Acceso a la seguridad social se redujeron de 2.3 a 2 carencias sociales en promedio por habitante;
- Acceso a la calidad y espacios de vivienda descendieron de 3.3 a 2.9 carencias sociales en promedio por habitante;
- Acceso a los servicios básicos de la vivienda disminuyeron de 2.9 a 2.6 carencias sociales en promedio por habitante; y
- Acceso a la alimentación se redujeron de 2.8 a 2.3 carencias sociales en promedio por habitante.

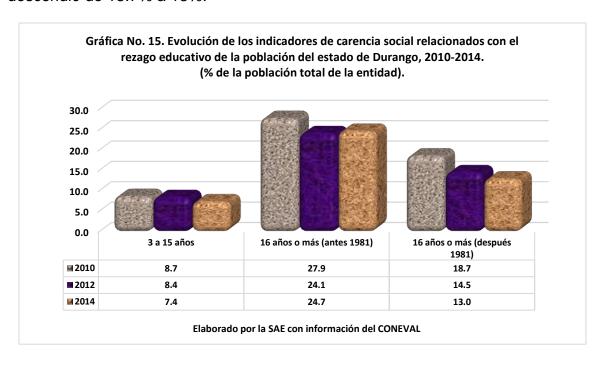


Analizaremos ahora un grupo de indicadores que nos permitirá profundizar sobre la compresión de los criterios empleados por el CONEVAL para medir las carencias sociales que enfrenta la población de un determinado estado del país.

Para el caso del bien social relacionado con la educación, de acuerdo con la gráfica número 14, en esta entidad 40 mil personas en edad infantil que tenían entre 3 y 15 años estaban en situación de rezago educativo en el 2010, reduciéndose a 34 milhabitantes en el 2014; para la población joven y adulta de 16 años de edad y más nacidos antes de 1981, el nivel de rezago educativo disminuyó de 207 mil 200 a 175 mil 700 habitantes; para la población de 16 añosy más nacidos después de 1981, el nivel de rezago educativo también descendió de 71 mil 200 a 61 mil 700 habitantes.



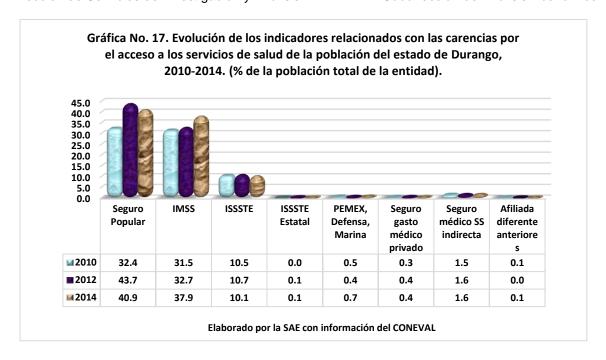
En términos relativos, se observa en la gráfica número 15, que el 8.7% de la población total de la entidad que tenía entre 3 y 15 años estaba en situación de rezago educativo en el 2010, reduciéndose a 7.4% en el 2014; para este mismo periodo, el 27.9% de la población de 16 años y más nacidos antes de 1981 presentaban rezago educativo, disminuyendo al 24.7%; para la población de 16 años y más nacidos después de 1981, el nivel de rezago educativo también descendió de 18.7% a 13%.



En la gráfica número 16, se muestran algunos indicadores relacionados con las carencias por el acceso a los servicios de salud, en esta entidad federativa observamos que en el año 2010, de la población total, 543 mil 400 habitantes estaban afiliados al seguro popular, incrementándose a 715 mil 900 personas en el 2014; para este mismo periodo, los afiliados al IMSS aumentaron de 528 mil 100 a 663 mil 100 personas, al ISSSTE ascendieron de 175 mil 300 a 176 mil 800 habitantes; al ISSSTE Estatal aumentaron de 400 a 2 mil 500; a la seguridad social proporcionado por PEMEX, la Defensa y Marina aumento de 9 mil a 11 mil 600; los seguros médicos de seguridad social indirecta ascendieron de 25 mil 800 a 28 mil 200 habitantes; los afiliados diferentes a los anteriores disminuyeron de 1 mil 500 a 2 mil 300 y los seguros de gastos médicos privados se incrementaron de 4 mil 500 a 6 mil 600 beneficiarios.



En términos porcentuales, de acuerdo con la gráfica número 17, de la población total del estado, en el año 2010, el 32.4% estaban afiliados al seguro popular, incrementándose al 40.9% para el 2014; durante este mismo periodo, los afiliados al IMSS aumentaron del 31.5% al 37.9%, en el ISSSTE fue del 10.5% a 10.1%; al ISSSTE Estatal aumento0.0% a 0.1%; a la seguridad social proporcionado por PEMEX, la Defensa y Marina se aumento de 0.5% a 0.7%; los seguros médicos de seguridad social indirecta aumentaron de 1.5% 1.6%; los afiliados diferentes a los anteriores sin variación de 0.1% respectivamente y los seguros de gastos médicos privados aumentaron de0.3% a 0.4%.



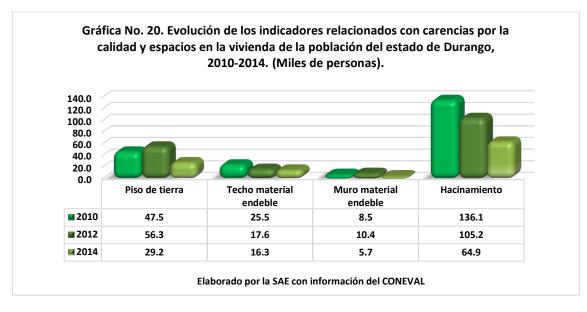
En lo relacionado con las carencias por seguridad social, de acuerdo con la gráfica número 18, observamos que 360 mil 200 personas de la población ocupada de la entidad estaban sin acceso a este tipo de prestaciones en el 2010, disminuyendo a 352 mil 100 habitantes en el 2014, para el mismo periodo, 250 mil 300 personas que no pertenecían a la población económicamente activa (PEA) estaban sin acceso a la seguridad social reduciéndose a 209 mil 400 habitantes que estaban en esta situación, además,30 mil 900 adultos mayores de 65 años y más carecían de seguridad social, reduciéndose a 13 mil 400.



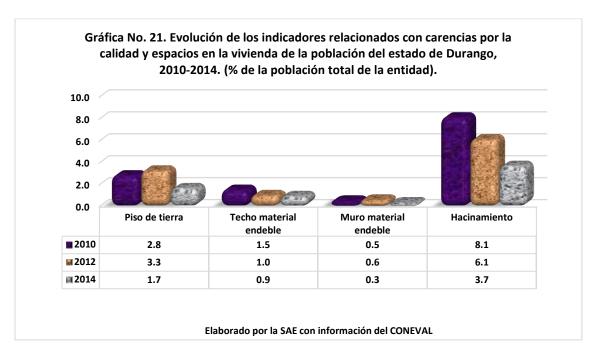
En la gráfica número 19, se observa unadisminución de la población ocupada sin acceso a la seguridad social del estado entre el 2010 y el 2014 de 59.1% al 53.6%; para este periodo, las personas que no pertenecían a la PEA y estaban sin acceso a la seguridad social disminuyó de 52.7% al 43.1%, y los adultos mayores de 65 años y más que estaban en esta condición se redujo de 26.7% al 9.9%.



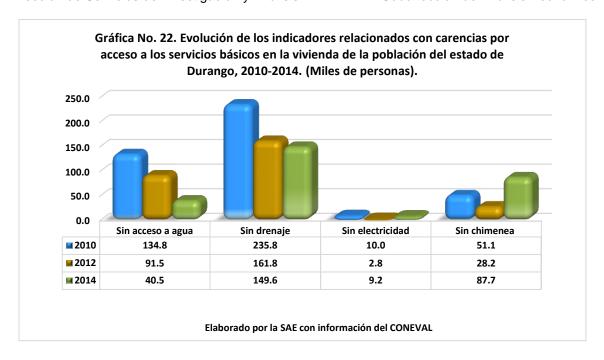
En lo relacionado conlas carencias por la calidad y espacios en la vivienda, de acuerdo con la gráfica número 20, en esta entidad federativa, 47 mil 500 personas habitaban en casas con piso de tierra en el 2010, disminuyó a 29 mil 200 individuos en el 2014. Las personas que vivían en casas con techo de material endeble descendieron de 25 mil 500 a 16 mil 300 habitantes, en tanto que las que vivían con muro de material endeble disminuyeron de 8 mil 500 a 5 mil 700; las que estaban en condición de hacinamiento se redujeron, pasaron de 136 mil 100 a 64 mil 900 personas.



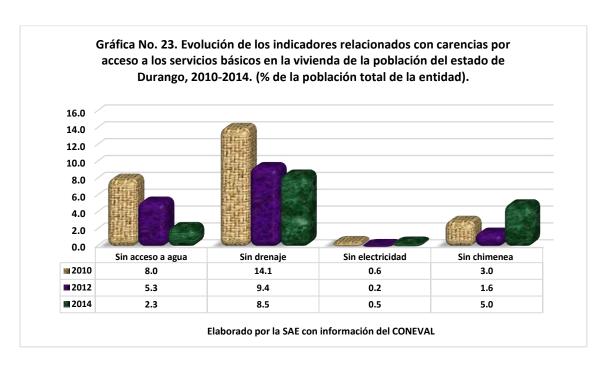
Si el análisis se realiza en términos relativos, de acuerdo con la gráfica número 21, el 2.8% de la población total de la entidad vivía en piso de tierra en el 2010, disminuyendo a 1.7% en el 2014; los habitantes en situación de hacinamiento se redujo del 8.1% al 3.7%.La población cuyas habitaciones eran de techo de material endeble disminuyeron de 1.5% a 0.9% y las que sus viviendas eran de muro de material endeble disminuyeron de 0.5% a 0.3 %.



Los indicadores relacionados con carencias por acceso a los servicios básicos de la vivienda en esta entidad, evolucionaron de la siguiente manera entre el año 2010 al 2014: de acuerdo con la gráfica número 22, las personas que habitaban en viviendas que no tenían acceso a agua se redujo de 134 mil 800 a 40 mil 500; los que no tenían acceso a drenaje disminuyeron de 235 mil 800 a 149 mil 600; los que no tenía acceso a electricidad se redujo de 10 mil a 9 mil 200; y las que no tenían acceso a chimenea cuando usan leña o carbón para cocinar aumentaron de 51 mil 100 a 87 mil 700.

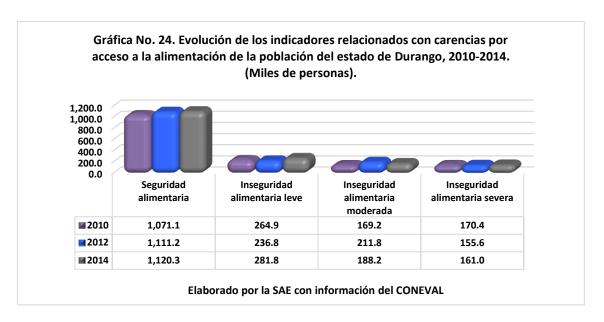


De la gráfica número 23, se identifica que entre el año 2010 al 2014, de la población total que vivía en la entidad, los que no tenían acceso a agua se redujo del8% a 2.3%; las que no tenía acceso a drenaje disminuyeron de 14.1% a 8.5%; las que no tenían acceso a electricidad disminuyeron de 0.6% a 0.5%; y las que no tenían acceso a chimenea aumentaron de 3% a 5%.

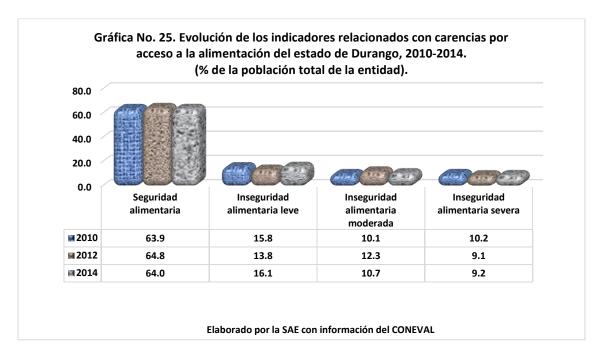


Finalmente, se expone el último indicador de carencia social, relacionado con la alimentación, de acuerdo con la gráfica número 24, los habitantes del estado con seguridad alimentaria aumentaron de 1 millón 071 mil 100 a 1 millón 120 mil

300; aquellos que estaban en situación de inseguridad alimentaria leve incremento de 264 mil 900 a 281 mil 800; con inseguridad alimentaria moderada ascendieron de 169 mil 200 a 188 mil 200; y con inseguridad alimentaria severa descendieron de 170mil 400 a 161 mil habitantes.



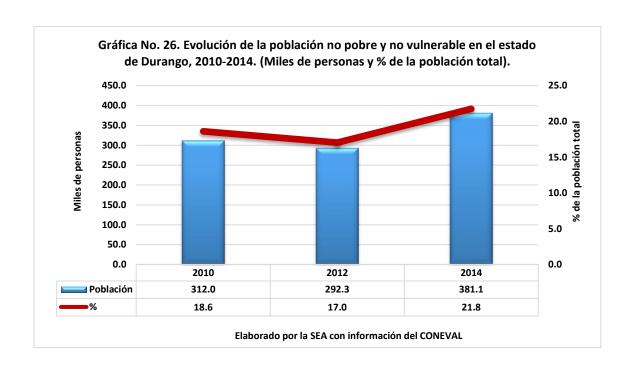
En términos relativos, y de acuerdo con la gráfica número 25, entre el 2010 y el 2014, de la población total de la entidad, los que gozaban de seguridad alimentaria aumentaron de 63.9% a 64%; los que estaban en situación de inseguridad alimentaria leve aumentaron de 15.8% al 16.1%; los que sufrían inseguridad alimentaria moderada se incrementaron de 10.1% a 10.7%; y los que estaban en inseguridad alimentaria severa disminuyeron de 10.2% a 9.2%.



2.4. Población no pobre y no vulnerable

Para concluir este análisis, nos ubicaremos en el cuadrante superior derecho del mapa de la pobreza multidimensional, allí se localiza la población no pobre y no vulnerable, aquella cuyos ingresos monetarios están por arriba de la línea de bienestar económico y que adicionalmente no sufren carencias sociales, porque su nivel de percepciones les permite acceder al conjunto de bienes y servicios sociales.

La gráfica número 26, muestra que la población no pobre y no vulnerable de esta entidad se ha incrementado sustancialmente, pasaron de 312 mil habitantes en el 2010 a 381 mil 100 personas en el 2014, equivalente al 18.6% y 21.8% de la población total, respectivamente.



Conclusión.

El índice de Gini para el estado de Durango revela que la política de redistribución de la riquezaha mejorado, el combate a la pobreza de la entidad presentó avances importantes, empíricamente esto fue posible comprobarlo, porque en el periodo objeto de análisis los indicadores de pobreza general, moderada y extrema disminuyeron.

El análisis nos muestra que el combate a la pobreza mejoró, por el fortalecimiento del mercado laboral, puesto que, prácticamente casi todos los indicadores de vulnerabilidad por ingresos presentaron avances. La mejora en la política de combate a la pobreza se logró porque una mayor parte de la población de la entidad tuvo más oportunidades para reducir el déficit de acceso al conjunto de bienes sociales relacionados con la educación, salud, seguridad social, vivienda y alimentación.

Esta afirmación se sustenta porque si evaluamos el comportamiento en términos relativos de 43 indicadores socioeconómicos de la entidad, entre el 2010 y el 2014, encontramos que 36 (83.72%) reflejan mejoras en las condiciones de la población, 6 (13.95%) la empeoraron y 1 (2.33%) permanecieron sin cambio.

Algunos indicadores que reflejan mejoras en las condiciones socioeconómicas de la población de la entidad están relacionadas con el descenso de Gini, la reducción de la pobreza general, moderada y extrema; menor número de personas por debajo de la línea de bienestar mínimo y económico; la menor población con al menos una y 3carencias sociales; la reducción del rezago educativo; la caída de las carencias en el acceso en los servicios de salud, enseguridad social, calidad y espacios a la vivienda, servicios básicos de la vivienda y alimentación; el menor rezago educativo en la población infantil, juvenil y adulta; el mayor acceso al seguro popular, al IMSS, ISSSTE Estatal, la seguridad proporcionada por PEMEX, Defensa, Marina; seguro gasto médico privado y seguro médico SS indirecta; la reducción del piso de tierra, techo y muro de material endeble y en condición de hacinamiento; reducción en la población con viviendas sin acceso a agua, drenaje, electricidad; el incremento de la población con seguridad alimentaria, la reducción de los habitantes con inseguridad alimentaria severa, y el aumento de la población no pobre y no vulnerable.

Algunos indicadores que reflejan un retroceso de las condiciones socioeconómicas de la población del estado son; el ascenso de la población vulnerable por ingresos; el aumento de personas con carencias sociales; menor acceso de derechohabientes a la seguridad del ISSSTE; mayor personas que habitan viviendas sin chimenea; además de estar en inseguridad alimentaria leve y moderada.

El indicador que permaneció constante fue el de la seguridad a la salud, diferente a las antes mencionadas.

Bibliografía

Cámara de Diputados, *Ley General de Desarrollo Social*. [Fecha de consulta: mayo del 2014]. Disponible en:

http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/doc/264.doc

Consejo Nacional de Evaluación de la Política Social (CONEVAL) (2010), *Metodología para la medición multidimensional de la pobreza en México*. ISBN: 978-607-95482-1-6. México, DF. [Mayo del 2014]. Disponible en: http://web.coneval.gob.mx/Informes/Coordinacion/INFORMES Y PUBLICACIONES PDF/Metodologia_Multidimensional_web.pdf

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) (2014), *Metodología para la medición multidimensional de la pobreza en México* (segunda edición). México, DF: CONEVAL, 2014 ISBN: en trámite. Disponible en: http://www.coneval.org.mx/Informes/Coordinacion/Publicaciones%20oficiales/MEDICION_MULTIDIMENSIONAL_SEGUNDA_EDICION.pdf

Consejo Nacional de Evaluación de la Política Social (CONEVAL) (2011), *Informe de pobreza multidimensional en México*, 2008.ISBN: 978-607-95482-3-0. México, DF. [Mayo del 2014]. Disponible en: http://www.coneval.gob.mx/cmsconeval/rw/pages/informespublicaciones/public med pob.es.do:jsessionid=81b0537b254a9d57adb3479aa424bb9f6170dfee0010f268ffc12794136b10d0.e34QaN4LaxeOa40Pbhj0

Consejo Nacional de Evaluación de la Política Social (CONEVAL), *Resultados de pobreza a nivel nacional y por entidades federativas 2010-2012.* [Fecha de consulta: mayo del 2014]. Disponible en: http://www.coneval.gob.mx/Medicion/Paginas/Medici%C3%B3n/Pobreza%202012/Anexoestad%C3%ADstico-pobreza-2012.aspx

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), Resultados de pobreza a nivel nacional y por entidades federativas 2014. Disponible en:

http://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Paginas/Pobreza 2014.aspx



COMISIÓN BICAMERAL DEL SISTEMA DE BIBLIOTECAS

Dip. Francisco Xavier Nava Palacios
Presidente
Sen. Oscar Román Rosas González
Secretario
Dip. María Esther Guadalupe Camargo Félix
Dip. Luz Argelia Paniagua Figueroa
Sen. Juan Carlos Romero Hicks
Sen. Adolfo Romero Lainas
Integrantes

SECRETARÍA GENERAL

Mtro. Mauricio FarahGebara Secretario General

SECRETARÍA DE SERVICIOS PARLAMENTARIOS

Lic. Juan Carlos Delgadillo Salas Secretario



DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE DOCUMENTACIÓN, INFORMACIÓN Y ANÁLISIS

Lic. José María Hernández Vallejo Director General

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS

Mtra. Avelina Morales Robles Directora

SUBDIRECCIÓN DE ANÁLISIS ECONÓMICO

M. en E. Reyes Tépach M. Subdirector

C. Martha Amador Quintero
Lic. Lizbeth Méndez Cerón
Lic. Diana Gabriela Ramírez Avalos
C. Dolores García Flores
Analistas
C. Margarita Rodríguez Palacios
Capturista