



Algunas consideraciones sobre la medición de la pobreza y su evaluación.

Marco Ricardo Téllez Cabrera

IPN-Escuela Superior de Economía.
Sección de Estudios de Posgrado e Investigación

28 de noviembre de 2013.



Contenido

Contenido



- 1 La pobreza en México
- 2 Evolución de la pobreza.
- 3 ¿Se mide bien?
- 4 Un ejemplo

Contenido



- 1 La pobreza en México
- 2 Evolución de la pobreza.
- 3 ¿Se mide bien?
- 4 Un ejemplo

Contenido



- 1 La pobreza en México
- 2 Evolución de la pobreza.
- 3 ¿Se mide bien?
- 4 Un ejemplo

Contenido



- 1 La pobreza en México
- 2 Evolución de la pobreza.
- 3 ¿Se mide bien?
- 4 Un ejemplo



La pobreza en México:

- La medición unidimensional de la pobreza vía el ingreso no permite captar privaciones que pueden sufrir las personas.
- Es importante saber y evaluar qué hacen y qué son las personas en varios aspectos de la vida.
- México es pionero en medir de manera oficial la pobreza multidimensional.
- ¿Cómo ha evolucionado la pobreza en México?



La pobreza en México:

- La medición unidimensional de la pobreza vía el ingreso no permite captar privaciones que pueden sufrir las personas.
- Es importante saber y evaluar qué hacen y qué son las personas en varios aspectos de la vida.
- México es pionero en medir de manera oficial la pobreza multidimensional.
- ¿Cómo ha evolucionado la pobreza en México?



La pobreza en México:

- La medición unidimensional de la pobreza vía el ingreso no permite captar privaciones que pueden sufrir las personas.
- Es importante saber y evaluar qué hacen y qué son las personas en varios aspectos de la vida.
- México es pionero en medir de manera oficial la pobreza multidimensional.
- ¿Cómo ha evolucionado la pobreza en México?



La pobreza en México:

- La medición unidimensional de la pobreza vía el ingreso no permite captar privaciones que pueden sufrir las personas.
- Es importante saber y evaluar qué hacen y qué son las personas en varios aspectos de la vida.
- México es pionero en medir de manera oficial la pobreza multidimensional.
- ¿Cómo ha evolucionado la pobreza en México?

Evolución de la pobreza:



Año	Pobreza por ingresos (%)			Pobreza multidimensional (%)			
	Patrimonio	Capacidades	Alimentaria	Pobreza multidimensional	Vulnerables por ingreso	Vulnerables por carencia social	Pobreza extrema
1992	53.1	29.7	21.4				
1994	52.4	30.0	21.2				
1996	69.0	46.9	37.4				
1998	63.7	41.7	33.3				
2000	53.6	31.8	24.1				
2002	50.0	26.9	20.0				
2004	47.2	24.7	17.4				
2005	47.0	24.7	18.2				
2006	42.9	20.9	14.0				
2008	47.8	25.5	18.6	44.2	4.5	33.0	10.5
2010	51.1	26.6	18.8	46.3	5.7	28.8	11.4
2012	52.3	28.0	19.7	45.5	6.2	28.6	9.8

Fuente: CONEVAL con base en ENIGH varios años



¿Qué podemos decir de la efectividad de los programas en cuanto al combate a la pobreza?:

- La incidencia de la pobreza ya sea medida por el ingreso o de forma multidimensional prácticamente no ha cambiado.
- Haciendo un análisis costo-efectividad a posteriori, tenemos que en general los programas no son costo-efectivos.
- ¿Por qué?



¿Qué podemos decir de la efectividad de los programas en cuanto al combate a la pobreza?:

- La incidencia de la pobreza ya sea medida por el ingreso o de forma multidimensional prácticamente no ha cambiado.
- Haciendo un análisis costo-efectividad a posteriori, tenemos que en general los programas no son costo-efectivos.
- ¿Por qué?
 - » Medidas asistenciales -paliativos- de corto plazo.



¿Qué podemos decir de la efectividad de los programas en cuanto al combate a la pobreza?:

- La incidencia de la pobreza ya sea medida por el ingreso o de forma multidimensional prácticamente no ha cambiado.
- Haciendo un análisis costo-efectividad a posteriori, tenemos que en general los programas no son costo-efectivos.
- ¿Por qué?
 - Medidas asistencialistas -paliativos- de corto plazo.
 - No se desarrollan capacidades en las personas.



¿Qué podemos decir de la efectividad de los programas en cuanto al combate a la pobreza?:

- La incidencia de la pobreza ya sea medida por el ingreso o de forma multidimensional prácticamente no ha cambiado.
- Haciendo un análisis costo-efectividad a posteriori, tenemos que en general los programas no son costo-efectivos.
- ¿Por qué?
 - Medidas asistencialistas -paliativos- de corto plazo.
 - No se desarrollan capacidades en las personas.



¿Qué podemos decir de la efectividad de los programas en cuanto al combate a la pobreza?:

- La incidencia de la pobreza ya sea medida por el ingreso o de forma multidimensional prácticamente no ha cambiado.
- Haciendo un análisis costo-efectividad a posteriori, tenemos que en general los programas no son costo-efectivos.
- ¿Por qué?
 - Medidas asistencialistas -paliativos- de corto plazo.
 - No se desarrollan capacidades en las personas.



¿Se mide bien la pobreza?

- Si bien la actual medición multidimensional de la pobreza es un avance, es necesario ir más allá.
- Es necesario incorporar nuevas dimensiones.
- Es necesario buscar e impulsar mejores mediciones en las dimensiones existentes.
- Veamos el ejemplo de la dimensión salud.



¿Se mide bien la pobreza?

- Si bien la actual medición multidimensional de la pobreza es un avance, es necesario ir más allá.
- Es necesario incorporar nuevas dimensiones.
- Es necesario buscar e impulsar mejores mediciones en las dimensiones existentes.
- Veamos el ejemplo de la dimensión salud.



¿Se mide bien la pobreza?

- Si bien la actual medición multidimensional de la pobreza es un avance, es necesario ir más allá.
- Es necesario incorporar nuevas dimensiones.
- Es necesario buscar e impulsar mejores mediciones en las dimensiones existentes.
- Veamos el ejemplo de la dimensión salud.



¿Se mide bien la pobreza?

- Si bien la actual medición multidimensional de la pobreza es un avance, es necesario ir más allá.
- Es necesario incorporar nuevas dimensiones.
- Es necesario buscar e impulsar mejores mediciones en las dimensiones existentes.
- Veamos el ejemplo de la dimensión salud.



El derecho a la salud:

- “Toda persona tiene derecho a la protección de la salud. La Ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud [...]” (CPEUM, artículo 4°).
- El derecho a la protección de la salud tiene como finalidades: “El bienestar físico y mental de la persona, para contribuir al ejercicio pleno de sus capacidades” (LGS, artículo 2°, fracción I), . “La prolongación y mejoramiento de la calidad de la vida humana” (LGS, artículo 2°, fracción II).
- ¿Esto se logra capturar en la medición actual?



El derecho a la salud:

- “Toda persona tiene derecho a la protección de la salud. La Ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud [...]” (CPEUM, artículo 4°).
- El derecho a la protección de la salud tiene como finalidades: “El bienestar físico y mental de la persona, para contribuir al ejercicio pleno de sus capacidades” (LGS, artículo 2°, fracción I), . “La prolongación y mejoramiento de la calidad de la vida humana” (LGS, artículo 2°, fracción II).
- ¿Esto se logra capturar en la medición actual?



El derecho a la salud:

- “Toda persona tiene derecho a la protección de la salud. La Ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud [...]” (CPEUM, artículo 4^o).
- El derecho a la protección de la salud tiene como finalidades: “El bienestar físico y mental de la persona, para contribuir al ejercicio pleno de sus capacidades” (LGS, artículo 2^o, fracción I), . “La prolongación y mejoramiento de la calidad de la vida humana” (LGS, artículo 2^o, fracción II).
- ¿Esto se logra capturar en la medición actual?



El derecho a la salud:

Principales enfermedades

Año	Carencia en salud	Diabetes	Hipertensión	Obesidad
2000	58.9	10.9	26.4	23.5
2006	48.5	14.4	31.6	30.2
2008	38.4			
2010	29.2			
2012	21.5	16	31.5	32.4

Fuente: CONEVAL y ENSANUT varios años.



Entonces:

- ¿En realidad hay un mayor número de personas sin privación en la dimensión salud?
- Es necesario buscar nuevos indicadores para la dimensión salud.
- Es necesario diseñar programas que combatan de forma holística la pobreza y que desarrollen las capacidades reales de las personas.



Entonces:

- ¿En realidad hay un mayor número de personas sin privación en la dimensión salud?
- Es necesario buscar nuevos indicadores para la dimensión salud.
- Es necesario diseñar programas que combatan de forma holística la pobreza y que desarrollen las capacidades reales de las personas.



Entonces:







- ¿En realidad hay un mayor número de personas sin privación en la dimensión salud?
- Es necesario buscar nuevos indicadores para la dimensión salud.
- Es necesario diseñar programas que combatan de forma holística la pobreza y que desarrollen las capacidades reales de las personas.



GRACIAS !!!



Bibliografía

-  BOURGUIGNON, F., CHAKRAVARTY, S. (2003). *The measurement of multidimensional poverty*. *Journal of Economic Inequality*, 1: 25-49.
-  ROBEYNS, I. (2005). *The Capability approach: a theoretical survey*. *Journal of Human Development*, 6 (1): 93-117.
-  TSUI, K. (2002). *Multidimensional Poverty Indices*. *Social Choice and Welfare*, 19: 69-93.
-  ALKIRE, S. (2002) *Valuing Freedoms: Sen's Capability Approach and Poverty Reduction*. Reprinted 2008, New York: Oxford University Press.
-  SEN, A. (2008 [1987]). *Sobre ética y economía*. Traducido del inglés al español por A. Conde. Madrid: Alianza Editorial.
-  SEN, A. (1999 [1987]) *Commodities and capabilities*. 4th. impression, New Delhi: Oxford University Press and YMCA Library Building.