

**Pobreza multidimensional como limitante del desarrollo humano en la comunidad 28 de Marzo de Santa Inés, estado Lara, Venezuela**

*Oriana Durán*  
*Universidad Centroccidental Lisando Alvarado*  
*Venezuela*  
*orianaduran92@gmail.com*

*Recibido: 25 de noviembre de 2022 / Aceptado: 27 de enero de 2023*

DOI: [10.5281/zenodo.10887927](https://doi.org/10.5281/zenodo.10887927)

*Licenciada en Desarrollo Humano por la*  
*Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado, Venezuela.*  
*Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-1439-3047>*



**Pobreza multidimensional como limitante del desarrollo humano en la comunidad  
28 de Marzo de Santa Inés, estado Lara, Venezuela**

**Resumen**

La presente investigación describe los niveles de pobreza multidimensional y sus implicaciones para el desarrollo humano en los hogares del sector 28 de Marzo de la comunidad de Santa Inés, municipio Urdaneta del estado Lara durante el primer semestre de 2022. El estudio se realizó desde el paradigma cuantitativo, fundamentándose en la metodología de medición de pobreza multidimensional de Alkire y Foster y algunas teorías del desarrollo humano. Ubicándose en la línea de investigación Sustentabilidad, equidad y participación del programa de Desarrollo Humano del Decanato Experimental de Humanidades y Artes de la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. La población estuvo compuesta por 105 viviendas del sector 28 de Marzo y la muestra fue de 87 viviendas. El instrumento fue un cuestionario de 18 ítems y se calculó la confiabilidad en 95%. Como técnica de análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva a través de la distribución de frecuencia. Entre los resultados obtenidos, desde las dimensiones abordadas de salud, trabajo, educación, condiciones de la niñez y juventud, se evidenció que existe un nivel alto de privaciones relacionadas con la pobreza multidimensional como las precarias condiciones en los servicios de salud, aseo urbano, agua y telefonía móvil, que inciden en el desarrollo adecuado de sus capacidades.

**Palabras clave:** Pobreza multidimensional, desarrollo humano, salud, educación, servicios públicos.

**Multidimensional poverty as a constraint on human development in the  
community of 28 de Marzo of Santa Inés, estado Lara, Venezuela**

**Abstract**

The present investigation described the levels of multidimensional poverty and its implications for Human Development in the households of the Sector 28 de Marzo of the community of Santa Inés, municipio Urdaneta, estado Lara during the first semester of 2022. The study was carried out from the quantitative paradigm, basing in the methodology of multidimensional poverty of Alkire and Foster and some theories of the human development. Locating in the line of research Sustainability, equity and participation of the Human Development program of the Experimental Dean of Humanities and Arts of the Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. The study population consisted of 105 homes in the 28 de Marzo sector and the sample was 87 houses. The instrument was a questionnaire of 18 articles, and 95% reliability was calculated. As a data analysis technique, descriptive statistics were extracted through the frequency distribution. Among the results obtained, from the dimensions addressed health, work, education, conditions of childhood and youth, it was evidenced that there is a high level of deprivation related to multidimensional poverty, such as the precarious conditions in health, urban cleanliness, water and mobile telephony, which affect the adequate development of their capacities.

**Keywords:** Multidimensional Poverty, Human Development, health, education, public services.

## Introducción

La pobreza es uno de los principales problemas cuando se aborda el desarrollo, ya que implica una serie de condiciones no deseadas que impiden a las personas tener una vida digna. La pobreza tiene impactos en la alimentación, salud, educación, vivienda, trabajo, entre otras realidades. Desde los inicios de la segunda mitad del siglo pasado han surgido varios enfoques para comprender y afrontar este fenómeno. Así, en 1990, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) divulgó, el primer *Informe sobre Desarrollo Humano*, presentando una nueva visión acerca del desarrollo que trasciende las tradicionales variables macroeconómicas como el PIB o la Línea de Pobreza, para centrarse en el ser humano y su entorno complejo como esencia del desarrollo. “Si bien es absolutamente necesario aumentar la producción nacional (PIB) para alcanzar todos los objetivos esenciales del hombre, lo más importante es estudiar cómo se traduce este crecimiento -o deja de traducirse- en desarrollo humano en diversas sociedades”. (PNUD, 1990, p.13).

Este enfoque propone ampliar el abanico de oportunidades que permitan a las personas vivir de forma digna, con la posibilidad de que alcancen metas valiosas, el respeto de sus libertades, la garantía de servicios públicos, educación y salud de calidad y el bienestar económico. Este enfoque, llamado también de capacidades o de desarrollo como libertad, ha sido impulsado por el economista indio Amartya Sen, quien plantea que deben existir cinco libertades instrumentales, a saber: libertades políticas, servicios económicos, oportunidades sociales, garantías de transparencia y seguridad protectora. Son instrumentales porque sirven de eje para el desarrollo de libertades más complejas según lo que la gente valora como importante en sus vidas. Como se ve, el Estado juega un papel preponderante para garantizar el buen funcionamiento de las instituciones, así como del respeto por los derechos humanos. En tal sentido, se deben atacar las principales fuentes de privación de la libertad (Sen, 2000).

El *Informe sobre Desarrollo Humano* elaborado por el PNUD en 2010, destaca que:

Para avanzar en el desarrollo humano, es necesario centrar la atención en las carencias. Las dimensiones de la pobreza van mucho más allá de la falta de ingresos, ya que también incluyen salud y nutrición inadecuadas, falta de educación y de conocimientos especializados, medios de sustento inapropiados, malas condiciones de vivienda, exclusión social y escasa participación. (p.105)

Partiendo de estas consideraciones, en las que se evalúa la pobreza no solo como privación material, sino como limitación de oportunidades para que la gente alcance metas importantes, se presenta una medición de pobreza multidimensional en el sector 28 de Marzo de la población de Santa Inés, municipio Urdaneta del estado Lara.

### **Método: Construcción del Índice de conteo ajustado (Mo)**

El estudio se llevó a cabo mediante el paradigma positivista, bajo la metodología cuantitativa, con un diseño no experimental de tipo descriptiva, con 105 familias con 302 habitantes. En cuanto al cálculo de la muestra se utilizó el

software estadístico EpiInfo versión 7.2, se utilizó la opción cálculo de la muestra; que permite a partir del tamaño poblacional de un estudio descriptivo realizar un muestreo aleatorio. Con un 95% de confianza se determinó que para la población de 105 familias se deben realizar 87 encuestas de manera aleatoria no repetitiva.

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó la metodología Alkire y Foster (2007), la cual permitió realizar una ponderación diferente para cada una de las dimensiones e indicadores, esto también dependió de la valoración normativa que la investigadora le colocó a cada uno y los criterios de bienestar que se sostenga. Con el propósito de analizar la información con igualdad, las (5) dimensiones tendrán un mismo peso ( $1/5=2\%$ ), en el caso de los indicadores no todos tendrán el mismo peso ya que no toda la dimensión cuenta con el mismo número de indicadores. Teniendo en cuenta la suma de las ponderaciones, se determina un corte  $k$ , el cual considera que si un hogar se encuentra privado al menos en el 3% de los indicadores se determina en situación de pobreza multidimensional, según lo establecido por el manual dentro del informe de desarrollo humano de 2010  $k=3\%$ . Con este valor, las personas identificadas como pobres deben estar privadas en el equivalente a una dimensión completa y algún otro indicador, o deben estar privadas en ingresos y tener al menos dos carencias adicionales. En consecuencia, el hogar debe percibir varias carencias para ser descriptos como pobres, ningún hogar privado solo de una dimensión será definido con pobreza multidimensional.

**Cuadro 1**  
**Pobreza multidimensional por indicador**

<b>Dimensiones 2%</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ponderación</b>	<b>Pregunta</b>
Educación	Analfabetismo	2	¿Todos los miembros del hogar tienen algún grado de instrucción ?
Trabajo	Trabajo informal	1	¿Hay mayores de 15 años trabajando?
	Desempleo de larga duración	1	Nivel de ingreso salarial en los últimos 12 meses
Salud	Acceso seguro a la salud	0,6	¿Servicio de salud más cercano atiende casos de emergencia?
	Barreras de acceso a la salud ante una emergencia	0,6	¿En los últimos 12 meses fue atendido en un centro de salud por emergencia?
Educación de niños y jóvenes	Inasistencia escolar	0,6	¿Algún menor de 12 años o menos no asiste a la escuela?
	Rezago educativo	0,6	¿Los niños reciben clases todos los días?
		0,6	¿Alguna persona entre 15 y 19 años no completó la educación básica?
Condiciones de vivienda y acceso a servicios públicos	Acceso al agua	0,2	Frecuencia del servicio de agua

**Continuación Cuadro 1.**

	Condiciones de la vivienda	0,2	Tipo de vivienda
		0,2	Frecuencia fallas de electricidad
		0,2	Telefonía móvil
		0,2	Acceso a internet
	Hacinamiento	0,2	Número de cuartos en el hogar
		0,2	Número de habitantes en el hogar
	Combustibles	0,2	Gas doméstico para cocinar
	Aseo urbano	0,2	Frecuencia de servicio de recolección de basura

Fuente: Elaboración propia

La medición realizada fue formada por (5) dimensiones medidas por (13) indicadores los cuales gracias a la propuesta del Corte K se lograron identificar como multidimensionalmente pobres, ubicándose en una situación antinómica frente a la propuesta del propio enfoque del Desarrollo Humano, cabe acotar que estos pueden incluir distintos indicadores incorporando otras dimensiones que intentan capturar otras privaciones que viven los hogares.

**Cuadro 2: Umbrales por indicador**

<b>Dimensiones 2%</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Umbral</b>
Educación	Analfabetismo	Persona de 15 o más años analfabeta
Trabajo	Trabajo	Menos de nueve años escolares
		Un miembro del hogar trabaja pero sin pensión
	Desempleo de larga duración	Un miembro del hogar sin empleo más de dos años
Salud	Sin acceso seguro a la salud	Sin seguro médico del Estado

**Continuación cuadro 2**

	Acceso a atención médica ante una contingencia	Barreras para atención médica ante una emergencia o enfermedad
Condiciones de niños y juventud	Inasistencia a la escuela	Al menos un niño o adolescente no asiste a la escuela
	Rezago escolar	Al menos un niño o adolescente con rezago escolar
Condiciones de vivienda y acceso a servicios públicos	Acceso a fuentes de agua	El hogar se abastece con otras fuentes de agua ante ausencia de acueducto
	Condiciones inadecuadas de vivienda	Zinc, caña, tela, latas, como materiales de la vivienda
	Hacinamiento crítico	Más de tres personas por cuarto
	Servicio de gas y combustibles alternos	Si el hogar usa combustibles alternos al gas doméstico
	Aseo urbano	Si el hogar no cuenta con servicio de aseo urbano

Fuente: Elaboración propia

El valor del IPM es el resultado de dos medidas: la tasa de la incidencia multidimensional y la intensidad (o amplitud) de la pobreza.

$$H = Q/N$$

En este sentido, Q refleja el número de personas multidimensionalmente pobres y N es la población total.

El IPM se calcula del modo siguiente:

$$IPM = H \times A$$

H: porcentaje de la población que son pobres.

A: promedio de intensidad de la pobreza -en % del IPM.

El resultado del Índice de conteo ajustado (Mo) es la multiplicación de (H) y (A), (Mo) se interpreta como la proporción de privaciones que esta experimentan los hogares pobres.

**Análisis de los resultados**

Los datos obtenidos a través de la aplicación de la metodología, registran un total de 55 de los 87 que se analizaron con múltiples privaciones. El 63% está en el renglón de hogares pobres, respecto del 37% de hogares no

pobres.

Con base en el conteo de los hogares con múltiples privaciones, se pudo obtener la Incidencia (H), que refleja la proporción de la población multidimensionalmente pobre, la cual fue de 61.5%. El porcentaje es significativo porque se trata de personas que sufren privaciones de su calidad de vida y por lo tanto, del desarrollo de sus capacidades. La intensidad de la pobreza (A) refleja la proporción de los indicadores de hogares pobres con privaciones, que fue de 43%. Tras obtener los valores de la Incidencia y la Intensidad, se calcula el IPM el cual representa la proporción de la población con pobreza multidimensional, ajustada por la intensidad de las privaciones sufridas, la cual revela un 26.27%, interpretado como la proporción de privaciones que experimenta toda la población, es decir, los 87 hogares de la comunidad.

### **Cuadro 3 Interpretación de los resultados por dimensiones Resultado del índice de Pobreza Multidimensional**

Índice de incidencia (H)	61,5%
Índice de intensidad (A)	43%
Índice de Pobreza Multidimensional (IPM)	26,27%

Fuente: Elaboración propia

Según los resultados obtenidos, se revela una mayor medida por parte de (H) Incidencia en comparación con la Intensidad (A). Hay un número de hogares pobres cercano a la medida total de la población que está padeciendo de múltiples privaciones; es decir, el 61.5% y con una intensidad de 43% concentrando su mayor parte en 7 de los 12 indicadores utilizados. Por otro lado, el resultado total del IPM evidencia un total de 26.27% de pobreza multidimensional en la población estudiada.

Comparado con los antecedentes, se revelan similitudes en relación con las condiciones de vida. A medida que los hogares padecen de más privaciones, esta incidencia va en aumento, aunada al contexto de crisis del país, afectando la calidad de vida de la gente. Los resultados demuestran que los hogares considerados multidimensionalmente pobres no sufren de privación en todas las dimensiones; sin embargo, en la mayoría de los hogares se ven afectados en dimensiones completas como la salud y las condiciones del hogar lo que reflejaría una situación alarmante para con respecto a la incidencia de la pobreza en las comunidades rurales.

Estas limitaciones que padecen los habitantes del Sector 28 de Marzo desde la perspectiva del desarrollo humano son una traba para el alcance de sus funcionamientos, haciendo difícil y en algunos casos inalcanzables el logro de capacidades, así como limitados niveles de libertad que les permita acceder a niveles dignos de calidad vida.

Ahora bien, se obtuvieron los resultados de cada dimensión, de manera que se evalúen las más afectadas por la pobreza en el sector 28 de Marzo, se muestra a continuación este análisis.

**Cuadro 4 Análisis de la descomposición por indicadores del índice de pobreza multidimensional del sector 28 de Marzo, en la comunidad de Santa Inés**  
Dimensiones educación, trabajo y salud

<b>Indicador</b>	<b>Porcentaje</b>
Analfabetismo	2,82%
Trabajo informal	26%
Sin acceso a la salud y seguridad	32,20%

Fuente: Elaboración propia

Para medir la Educación se utilizó el indicador analfabetismo, para conocer la cantidad de personas que no saben leer y escribir. Inspirándose en el Índice de Desarrollo Humano puede decirse que la tasa de alfabetización está alrededor del 97.18%, lo cual es positivo. En el sector 28 de Marzo hay escuelas y liceos, con profesores, y matrícula escolar.

Sin embargo, es necesario considerar varios aspectos. Uno de ellos es que se está precisando el nivel de alfabetismo, considerando al sector de la población padres y madres. En este sentido, para el caso de los niños se usó la dimensión condiciones de la niñez.

Considerando el enfoque del desarrollo humano, Sen (2000) valora a la educación como una herramienta para socializar, intercambiar y discernir sobre la realidad de las personas, también es una base para el trabajo, ayudando con ello a expandir libertades y reducir las desigualdades. La educación, pues, aumenta las capacidades y oportunidades para la gente. No obstante, pese a ese 2,8%, los habitantes del sector 28 de Marzo están en una posición vulnerable porque tienen menos oportunidades que quienes viven en ciudades con mayor densidad poblacional y más activas económicamente.

Se trata de un problema estructural relacionado con las condiciones sociales, económicas e institucionales del país. Incluso factores culturales como el desinterés por el aprendizaje son situaciones que se presentan en muchos de los hogares.

En cuanto al trabajo informal (26%), es importante decir que esta dimensión no deja de ser apreciable cuando se intenta medir la pobreza, ya que es un factor relevante para vivir una vida de calidad y productiva. En la comunidad del 28 de Marzo ese porcentaje de hogares está asociado a los que no cuentan con un empleo fijo o que se encuentran en el sector informal de la economía. En la comunidad las oportunidades laborales son escasas, realidad con estrecha relación a la pobreza multidimensional.

Esta comunidad no es cercana a espacios urbanos de grandes inversiones,

ni hay procesos productivos con un alto nivel de valor agregado a los bienes y servicios, siendo el oficio del pequeño comerciante una de los más habituales, pero sin un sistema de protección social laboral para quienes lo practican.

Un dato importante de los habitantes del sector: el greuso en el rango de edades de sus habitantes está entre los 48 y 78 años de edad. Muchos son adultos mayores y es muy bajo el número de personas pensionadas o jubiladas; Los que están fuera de los sistemas de seguridad social se convierten en una carga para los hijos y el resto de la familia.

Los habitantes que han tenido la oportunidad de ingresar al sector educativo están en mejor posición de protección social a nivel de empleo. Sin embargo, la capacidad de crecimiento de este sector para generar empleos es muy limitada.

Por otra parte, los indicadores de privación de acceso a la salud y seguridad, que sufren los hogares del Sector 28 de Marzo abarcan el 32,20%. El número de centros de salud en la zona, el acceso a ellos, la atención médica en caso de emergencia y contar con seguro que cubra algún gasto, se cuentan entre los indicadores, ya que son importantes si se desea tener un vida larga y plena, pilares básicos del enfoque del desarrollo humano. Los encuestados señalan que, es muy difícil encontrar los centros de salud en buen estado y que lo que suele abundar es la precariedad, lo cual se acentúa en las zonas más rurales.

La mayor parte de los encuestados señalan que ante una emergencia no tienen un sitio a donde recurrir. Esto es porque en la comunidad hay solamente dos centros de salud en las condiciones anteriormente descritas, además que en la mayoría de los casos de problemas de la salud los encuestados suelen acudir a Barquisimeto, a dos horas de viaje por carretera.

La falta de seguridad en materia de salud representa otro riesgo, puesto que el valor que la comunidad le otorga al sistema de salud corresponde a la expectativa de cercanía de centros de atención frente a emergencias y enfermedades. En esta dimensión los porcentajes altos frente a las demás, lo que se refleja en una mayor ponderación, pues un gran número de hogares de la población se encuentra excluidos de la libertad de escoger el mejor servicio de salud que considere, especialmente teniendo en cuenta, emergencias sanitarias globales, y la coyuntura económica, social y política que atraviesa el país.

En consecuencia, la población carece de aseguramiento médico que limita la reducción de mortalidad, con mayor riesgo en la población vulnerable como los pacientes de enfermedades crónicas o mujeres en estado de gestación, reduciendo la esperanza de vida. Por otra parte, el estudio reveló que el 4,52% de los niños y jóvenes del Sector 28 de Marzo no tienen acceso a niveles aceptables de educación, si bien este porcentaje no es el más elevado respecto de otros grupos etarios, expresa las privaciones que perviven dentro de la comunidad. Siguiendo a Feres y Mancero (2001), “La educación básica constituye un requerimiento mínimo para que las personas puedan incorporarse adecuadamente a la vida productiva y social, por lo que se la considera una necesidad básica” añadiendo que “no sólo es importante la asistencia a un establecimiento de educación, sino también la calidad del mismo” (p,24).

Hay otros elementos que inciden en este sentido, como la falta de interés de los representantes de los niños sobre la asistencia a centros educativos, así como las condiciones en que se encuentra la infraestructura y ausencia de personal

administrativo y docente.

Por otra parte, la dimensión vivienda destaca en la medición del IPM del sector 28 de Marzo. Junto con la dimensión salud, supera la escala valorativa del 30%. Es de esperarse, dadas las características de una comunidad tan heterogénea y con serios problemas de servicios públicos, lo cual deja mucho que decir.

En un contexto de una prolongada crisis multidimensional, con deficiencia de servicios públicos, hiperinflación y otros problemas, es difícil dar prioridad a renovar y rehabilitar las viviendas. Las familias crecen sin las condiciones adecuadas, en los hogares donde viven hasta 6 personas tienen, en promedio, 2 habitaciones para dormir.

### **Conclusiones**

Se describieron los niveles de pobreza multidimensional a través de la construcción del IPM, considerando el aporte de la metodología para lograr definir la incidencia (H) y la intensidad (A) del objeto de estudio en el Sector 28 de Marzo, en Santa Inés, municipio Urdaneta del estado Lara. El IPM señala un nivel de pobreza del 26,27% en el sector 28 de Marzo.

En las dimensiones de trabajo, salud y vivienda, se evidencian los efectos de las precarias condiciones de los servicios y salud. Los hogares pobres suman 55 y 246 personas son pobres de una población total de 397. En cuanto a la incidencia de la pobreza multidimensional, 61.5% de los hogares sufren privaciones en su calidad de vida y por lo tanto el desarrollo de sus capacidades desde la perspectiva del desarrollo humano.

Los elementos asociados a la pobreza son variados: una crisis social, económica, política e institucional prolongada, problemas estructurales de desempleo, falta de políticas habitacionales, barreras de acceso a la salud y a la educación, situaciones que de alguna manera han sido abordadas con estrategias de afrontamiento que permiten cierta adaptabilidad de las personas a su contexto de vida.

### **Referencias**

Alkire, S. (2016). *The Global Multidimensional Poverty Index (MPI): 5-year methodological note*. The Oxford Poverty and Human Development Initiative. (OPHI).

[https://www.ophi.org.uk/wp-content/uploads/MPI\\_Methodology\\_2010-2015\\_Jan2016.pdf](https://www.ophi.org.uk/wp-content/uploads/MPI_Methodology_2010-2015_Jan2016.pdf)

Feres, J.C. y Mancero, X. (2001). *El método de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) y sus aplicaciones en América Latina*. División de Estadística y Proyecciones Económicas. CEPAL. Serie: estudios estadísticos.

Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo. (1990). *Informe de desarrollo humano*. Tercer Mundo Editores.

[http://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr\\_1990\\_es\\_completo\\_nostats.pdf](http://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr_1990_es_completo_nostats.pdf)

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2010). *Informe de desarrollo humano*. Edición del Vigésimo Aniversario.

[https://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr\\_2010\\_es\\_complete\\_reprint.pdf](https://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr_2010_es_complete_reprint.pdf)

Sen, A. (2000). *Desarrollo y libertad*. Editorial Planeta.