

CONeVAL

Consejo Nacional de Evaluación
de la Política de Desarrollo Social

Evaluación Integral del Desempeño de los Programas Federales

Dirigidos al Deporte

2012-2013

Lo que se mide **se puede mejorar**

www.coneval.gob.mx



Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social

Investigadores académicos 2010-2014

María del Rosario Cárdenas Elizalde

Universidad Autónoma Metropolitana

Fernando Alberto Cortés Cáceres

El Colegio de México

Agustín Escobar Latapí

Centro de Investigaciones y Estudios
Superiores en Antropología Social-Occidente

Salomón Nahmad Sittón

Centro de Investigaciones y Estudios
Superiores en Antropología Social-Pacífico Sur

John Scott Andretta

Centro de Investigación y Docencia
Económicas

Graciela María Teruel Belismelis

Universidad Iberoamericana

Secretaría Ejecutiva

Gonzalo Hernández Licona

Secretario Ejecutivo

Thania Paola de la Garza Navarrete

Directora General Adjunta de Evaluación

Ricardo C. Aparicio Jiménez

Director General Adjunto de Análisis de la Pobreza

Edgar A. Martínez Mendoza

Director General Adjunto de Coordinación

Daniel Gutiérrez Cruz

Director General Adjunto de Administración

Colaboradores

Equipo técnico

Gonzalo Hernández Licona
Thania Paola de la Garza Navarrete
Manuel Triano Enríquez
Alice Zahí Martínez Treviño
Manuel Francisco Lemas Valencia

Consultores externos

María Begoña Iguñiz de N.I.K. Beta, SC

Agradecimientos

El Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social agradece la colaboración de la Dirección General de Evaluación de Políticas de la Secretaría de Educación Pública en la revisión de este documento.

Evaluación Integral del Desempeño de los Programas Federales Dirigidos al Deporte, 2012-2013.

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social
Boulevard Adolfo López Mateos 160
Colonia San Ángel Inn
CP. 01060
Delegación Álvaro Obregón
México, DF.

Citación sugerida:

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. *Evaluación Integral del Desempeño de los Programas Federales Dirigidos al Deporte, 2012-2013*. México, DF. CONEVAL, 2014.

Contenido

GLOSARIO.....	5
INTRODUCCIÓN.....	9
CAPÍTULO 1. ANÁLISIS GENERAL DE LA PROBLEMÁTICA QUE ATIENDE EL GRUPO TEMÁTICO	11
CAPÍTULO 2. ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA DE LOS PROGRAMAS DEL GRUPO COMO INSTRUMENTO PARA RESOLVER LA PROBLEMÁTICA	19
CAPÍTULO 3. LOGROS Y FORTALEZAS DE LOS PROGRAMAS	23
CAPÍTULO 4. RETOS Y RECOMENDACIONES.....	24
CAPÍTULO 5. BUENAS PRÁCTICAS	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	27
ANEXO.....	29

Glosario

Ambiente obesogénico	La suma de las influencias que los entornos, las oportunidades o circunstancias de la vida contienen o presentan para promover obesidad en individuos o la sociedad.
Complementariedad	Dos o más programas son complementarios cuando atienden a la misma población, pero los apoyos son diferentes; o bien, cuando sus componentes son similares o iguales, pero atienden a una población distinta.
Coincidencia	Hay coincidencias entre dos o más programas cuando sus objetivos son similares; o bien, cuando sus componentes son similares o iguales, y atienden a la misma población.
Diagnóstico	Documento de análisis que busca identificar el problema que se pretende resolver y detallar sus características relevantes, y de cuyos resultados se obtienen propuestas de atención.
Educación física	Es una forma de intervención pedagógica que se manifiesta en toda la expresión del ser humano; su objeto de estudio no es sólo el cuerpo en su aspecto físico, sino en su corporeidad, en la cual se propone educarlo y hacerlo competente para conocerlo, desarrollarlo, cuidarlo y aceptarlo.
Enfermedades crónicas o no transmisibles	Enfermedades que no se transmiten de persona a persona. Las cuatro principales patologías no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares (como enfermedad isquémica cardíaca o accidentes cerebrovasculares), los cánceres o neoplasias malignas, las enfermedades respiratorias crónicas (como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica o el asma) y

Enfermedades transmisibles

la diabetes.

Enfermedades causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un hospedero susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas. Según la Organización Mundial de la Salud, se consideran enfermedades transmisibles aquellas que se contagian de un ser humano a otro, o de animales al hombre, o que son transportadas por insectos u otros vectores, o que son transmitidas por el aire que respiramos, el agua que bebemos o el suelo que pisamos o alimentos contaminados.

Evaluación

Análisis sistemático e imparcial de una intervención pública cuya finalidad es determinar la pertinencia y el logro de sus objetivos y metas, así como la eficiencia, eficacia, calidad, resultados, impacto y sostenibilidad.

Matriz de Indicadores para Resultados (Matriz de Marco Lógico)

Resumen de un programa en una estructura de una matriz de cuatro filas por cuatro columnas mediante la cual se describe el fin, el propósito, los componentes y las actividades, así como los indicadores, los medios de verificación y supuestos para cada uno de los objetivos.

Monitoreo

Proceso continuo que usa la recolección sistemática de información, como indicadores, estudios, diagnósticos, entre otros, para orientar a los servidores públicos acerca de los avances en el logro de objetivos de una intervención pública respecto a los resultados esperados.

Obesidad

Acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Una persona con obesidad tiene un índice de masa corporal (relación entre el peso y la talla al

	cuadrado) igual o superior a 30.
Padrón de beneficiarios	Relación oficial de beneficiarios que incluye a las personas atendidas por los programas federales de desarrollo social cuyo perfil socioeconómico se establece en la normativa correspondiente.
Población atendida	Población beneficiada por un programa en un ejercicio fiscal.
Población objetivo	Población que un programa tiene planeado o programado atender para cubrir la población potencial y que cumple con los criterios de elegibilidad establecidos en su normativa.
Población potencial	Población total que presenta la necesidad o problema que justifica la existencia de un programa y, por lo tanto, pudiera ser elegible para su atención.
Pobreza extrema	Una persona se encuentra en situación de pobreza extrema cuando tiene tres o más carencias, de seis posibles, dentro del Índice de Privación Social y, además, está por debajo de la Línea de Bienestar Mínimo. Las personas en esta situación disponen de un ingreso tan bajo que, aun si lo dedicasen por completo a la adquisición de alimentos, no podrían adquirir los nutrientes necesarios para tener una vida sana.
Programa social	Programas presupuestarios de modalidad S (reglas de operación) o U (otros programas de subsidios).
Recomendaciones	Sugerencias emitidas por el equipo evaluador derivadas de los hallazgos, debilidades, oportunidades y amenazas identificados en evaluaciones externas, cuyo propósito es contribuir a la mejora del programa.

- Reglas de operación** Conjunto de disposiciones que precisan la forma de operar un programa con el propósito de lograr los niveles esperados de eficacia, eficiencia, equidad y transparencia.
- Retos** Aspectos del diseño, implementación, gestión y resultados que las entidades y dependencias pueden mejorar debido a que son considerados áreas de oportunidad.
- Sedentarismo** Cuando las personas desarrollan poca o muy poca actividad física.
- Sobrepeso** Acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Una persona con sobrepeso tiene un índice de masa corporal (relación entre el peso y la talla) igual o superior a 25.
- Talento deportivo** Deportistas que presentan resultados sobresalientes en comparación con otros de su misma edad o categoría, y que tienen cualidades físicas para desarrollarse con éxito a mediano y largo plazo.

Introducción

Con el propósito de contribuir a mejorar el diseño de políticas públicas, al ofrecer una visión del contexto y las interacciones entre diversos programas sociales federales, el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) realiza las evaluaciones integrales sobre veintidós temáticas sociales.

La evaluación integral facilita una valoración general del desempeño de los programas que conforman la temática al interpretar los resultados en un contexto más amplio.

Este documento presenta la evaluación integral del desempeño de tres programas federales que fueron dirigidos al deporte en 2012;¹ fue elaborado con base en las evaluaciones específicas de desempeño 2012-2013² realizadas por María Begoña Iguíñiz de N.I.K Beta, SC, y otras fuentes externas de información pertinentes.

La evaluación está organizada en cinco capítulos:

- Análisis general de la problemática que atiende el grupo temático. De manera sucinta, se describe el conjunto de problemas que los programas analizados buscan resolver o contribuir a ello.
- Análisis de la pertinencia de los programas del grupo como instrumento para resolver la problemática. Se estudia la conveniencia de los programas respecto a los problemas que buscan solventar, y se identifica su vinculación y algunos de sus principales efectos o externalidades.
- Logros y fortalezas principales de los programas en su conjunto. Se valoran los resultados de los programas con una visión integral y se incluyen sus avances en términos de los problemas que intentan solucionar.

¹ El periodo evaluado es 2012, por lo cual algunos de los retos citados pueden haber sido

² Las evaluaciones específicas del desempeño 2012-2013 cuentan con opiniones de las dependencias cuyos programas fueron evaluados. Dichas opiniones institucionales pueden clarificar algunos aspectos presentados en esta evaluación y están disponibles en <http://www.coneval.gob.mx/Evaluacion/Paginas/InformeEvaluacion.aspx>

- Retos y recomendaciones generales del grupo evaluado. Se identifican áreas de oportunidad de los programas derivadas de evaluaciones externas que sean factibles para atender la problemática.
- Buenas prácticas externas. Se señalan las buenas prácticas en cuanto al diseño, operación o evaluación de programas similares desarrollados en México u otros países y se destacan las que puedan mejorar el desempeño de los programas.

Los programas analizados están a cargo de la Secretaría de Educación Pública (SEP) (ver cuadro 1).

Cuadro 1. Programas federales dirigidos al deporte, México, 2012-2013

Modalidad	Programa	Acrónimo	Dependencia	Estatus programático 2014
S204	Cultura Física	-----	SEP	Sin cambios
S205	Deporte	-----	SEP	Sin cambios
S206	Sistema Mexicano del Deporte de Alto Rendimiento	SIMEDAR	SEP	Sin cambios

Fuente: Elaboración propia con base en el Inventario CONEVAL de Programas y Acciones Federales de Desarrollo Social 2014.

Capítulo 1. Análisis general de la problemática que atiende el grupo temático

La práctica sistemática y regular de la actividad física y el deporte es un componente fundamental de la educación integral. Además de los beneficios para la salud, las

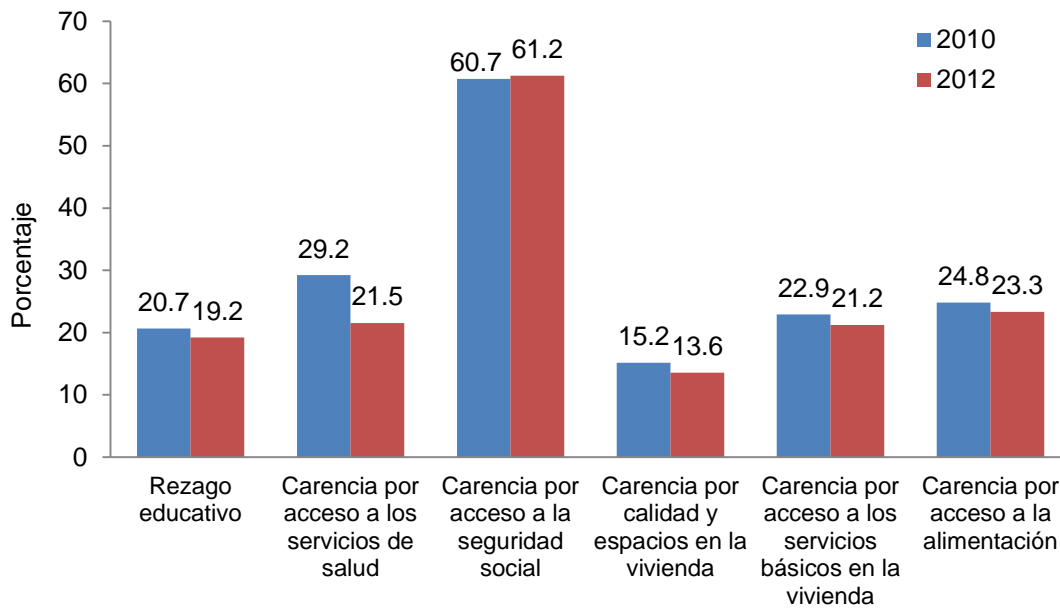
actividades físicas y deportivas favorecen la convivencia, la cooperación, la disciplina y otros valores (Programa Sectorial de Educación 2013-2018). Sin embargo, los cambios tecnológicos han propiciado que las personas tengan un estilo de vida más sedentario con episodios breves y ocasionales de actividad moderada o vigorosa durante el día. Las jornadas laborales, el transporte y el tiempo libre se han convertido en tareas de muy baja demanda energética. Por su parte, el sedentarismo tiene una influencia directa en el metabolismo y en la salud ósea y cardiovascular, y mientras más prolongado sea el tiempo destinado a éste, mayor será el riesgo de alteraciones metabólicas (INSP, 2012b).

En este capítulo se presenta un panorama general de la problemática relacionada con el deporte y se analizan sus causas y consecuencias.

INDICADORES DE POBREZA

El porcentaje de personas en situación de pobreza disminuyó en México de 2010 a 2012. En 2010, 46.1 por ciento de mexicanos/as se encontraban en situación de pobreza y 11.3, en pobreza extrema. En 2012, 45.5 por ciento eran pobres y 9.8, pobres extremos (CONEVAL, 2012). La incidencia de los indicadores de carencias sociales también disminuyó de 2010 a 2012, a excepción del indicador de seguridad social (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Carencias promedio por indicador de pobreza, México, 2010-2012



Fuente: Elaboración propia con datos del CONEVAL, 2012.

INACTIVIDAD FÍSICA Y USO DEL TIEMPO

La población mexicana no tiene el hábito de practicar actividades deportivas. En 2008, sólo tres de cada diez personas (31.3 por ciento) señalaron efectuar alguna actividad física en México (Encuesta Nacional de Cultura Física y Deporte 2008).

Las personas con mayor escolaridad presentan una mayor probabilidad de realizar práctica físico/deportiva respecto de aquellas que poseen un bajo nivel de estudios. Hacen ejercicio físico: 18 por ciento de los que tienen primaria; 31 por ciento de los que tienen secundaria; 34 por ciento de los que tienen bachillerato; 40 por ciento de quienes tienen licenciatura; y 53 por ciento de quienes cursaron un posgrado (ENUT, 2009). Una de las razones que podría explicar las cifras anteriores es el hecho de que, quizás, el nivel de estudios supone el conocer los efectos posibles de una vida saludable, la cual comprende el ejercicio físico (CONADE, 2012). En ese sentido, la cultura del deporte implícita en los programas educativos es un factor determinante para impulsar el hábito de su práctica.

El tiempo que pasan las personas frente a una pantalla³ es un indicador de sedentarismo. En 2012, 33 por ciento de los niños/as y adolescentes pasaron un máximo de dos horas diarias frente a una pantalla, mientras que 39.3 reportaron haber pasado entre dos y cuatro horas diarias y 27.7, cuatro o más horas. Para el grupo de adolescentes, 36.1 dijeron haber pasado un máximo de dos horas diarias frente a una pantalla, mientras que 63.9, más de dos horas diarias (INSP, 2012b).

En el caso de los adultos, 51.4 por ciento de éstos reportaron haber pasado hasta dos horas diarias frente a una pantalla, mientras que 48.6, más de dos horas diarias (INSP, 2012b).

CAUSAS DE LA INACTIVIDAD FÍSICA

Entre las posibles causas de la inactividad física se señalan factores biológicos y demográficos, como edad, sexo, escolaridad, y otros relacionados con la disponibilidad de tiempo, el acceso y disponibilidad de infraestructura para actividades físico-deportivas y la motivación deportiva; todo ello incide en la realización de ejercicio y deporte (CONADE, 2012).

La práctica físico-deportiva está asociada a las características de los espacios públicos: el diseño de la instalación, la dimensión de los espacios, el control de acceso a la instalación, la calidad de los materiales, la seguridad y adecuación del equipamiento, entre otros. Cuando existen espacios diferenciados para el deporte, la gente acude con mayor frecuencia (CONADE, 2012). La insuficiencia de instalaciones apropiadas en el ámbito local es una enorme limitación para la masificación del deporte que encierre un propósito de salud y recreativo (INAP, s.f.).

En 2013 se contaba con 1,200 espacios activos que daban servicio a más de 700,000 habitantes de manera mensual y con alrededor de 4,900 centros del deporte escolar y municipal, que atendían a 12 millones de niños, jóvenes y adultos. Sin embargo, la

³ Tiempo frente a una pantalla incluye televisión, computadora, ver películas o videojuegos (ENSANUT, 2012).

demanda aún no está cubierta, por lo cual se debe aumentar la capacidad para fomentar que toda persona tenga acceso a la cultura física y al deporte. Asimismo, se necesitan mejores sistemas de competencia y seguimiento de talento que desarrollen el potencial deportivo de los jóvenes en México (PND, 2013).

La escasa implementación de la educación física en el sistema educativo es otro factor que influye en la baja práctica del deporte. Aunque los avances en escolarización en México son sobresalientes, la población escolar que recibe educación física en México representa apenas 36.3 por ciento y con un nivel de intensidad (horas/semana) muy bajo (INAP, s.f.).

Al respecto, en el Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018 se establece como uno de sus objetivos el promover el deporte de manera incluyente para fomentar una cultura de la salud, del cual se derivan dos estrategias: crear un programa de infraestructura deportiva y diseñar programas de actividad física y deporte diferenciados para atender las diversas necesidades de la población (PND, 2013).

OBESIDAD Y SOBREPESO, CONSECUENCIAS DE LA FALTA DE ACTIVIDAD FÍSICA

Los malos hábitos alimentarios y el tiempo excesivo de actividades sedentarias sugiere una importante contribución a la inactividad física y, por tanto, al aumento de la prevalencia de sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles.⁴ Se estima que la inactividad física es la causa principal de aproximadamente 25 por ciento de los cánceres de mama y de colon, 27 por ciento de la diabetes y casi 30 por ciento de las cardiopatías isquémicas (OMS, 2010).

Además, México está inmerso en la llamada transición epidemiológica, que supone cambios profundos en los patrones de mortalidad y morbilidad; las enfermedades no

⁴ También conocidas como enfermedades crónicas, no se transmiten de persona a persona, y son de larga duración, por lo cual evolucionan lentamente. Las principales enfermedades no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares (como ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares), el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas (como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y el asma) y la diabetes.

transmisibles han pasado a ser la principal causa de mortalidad y absorben un porcentaje muy elevado del gasto en salud, pues afectan a un número creciente de personas y demandan atención prolongada. Este patrón epidemiológico ha dado un nuevo peso a la práctica sistemática y vigorosa del ejercicio físico y del deporte como acciones preventivas y el fomento de éstos ha pasado a ser también parte de la estrategia del sector salud.

Las enfermedades no transmisibles, de índole crónica, son un reto en materia de salud en México (ver cuadro 2). Uno de los principales factores de riesgo para el desarrollo o intensificación del efecto de varias enfermedades crónicas es la obesidad. La *Diabetes mellitus* y las enfermedades cardiovasculares son dos de las patologías de mayor relevancia en el país cuya dinámica se ve fuertemente afectada por la prevalencia del sobrepeso u obesidad (INSP, 2012a).

Cuadro 2. Prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (porcentaje), México, 2012

Prevalencia	Mujeres	Hombres	Total
Diagnóstico previo de diabetes en adultos	8.6	9.7	9.2
Hipertensión en adultos ¹	32.3	30.7	31.5
Sobrepeso y obesidad en adultos ¹	69.4	73.0	71.3
Sobrepeso y obesidad en adolescentes ²	34.1	35.8	34.9
Sobrepeso y obesidad en niños ³	36.9	29.2	34.4

Fuente: Elaboración propia con base en la ENSANUT 2012.

¹ Población de veinte años de edad y más.

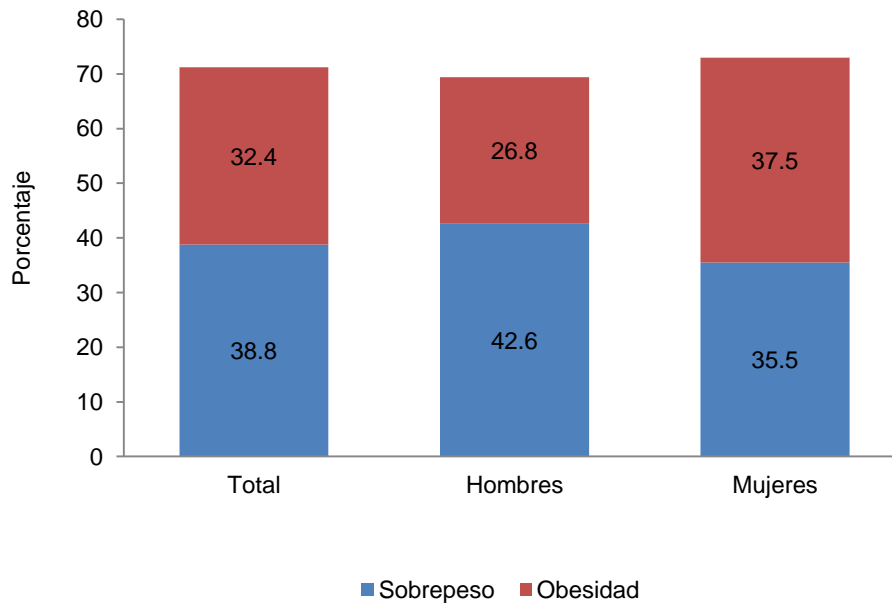
² Población de doce a diecinueve años de edad.

³ Población de cinco a once años de edad.

México es el segundo país, después de Estados Unidos, con mayor obesidad a nivel mundial (OCDE, 2013). En 2012, casi un tercio de los adultos, es decir, 32.4 por ciento de mexicanos/as sufrían obesidad (tipo I, II y III), un importante aumento partiendo del 24 por ciento que había en el 2000 (ver gráfica 2). La obesidad fue mayor entre las mujeres con 37.5 por ciento en comparación con 26.8 reportado para los hombres. En suma, la

prevalencia de obesidad y sobrepeso en la población adulta fue de 71.3 por ciento, es decir, siete de cada diez mexicanos tenían sobrepeso u obesidad (INSP, 2012a).

Gráfica 2. Sobrepeso y obesidad, México, 2012



Fuente: Elaboración propia con base en la ENSANUT 2012.

La mala alimentación, el sedentarismo y la falta de acceso a alimentos nutritivos son factores determinantes del sobrepeso y la obesidad. Por tanto, un reto importante para el sector salud es la promoción de estilos de vida saludables en la población, así como el desarrollo de políticas públicas para revertir el ambiente obesogénico.

Invertir en actividades físicas supone un ahorro en salud, ya que cada peso que se destine a éstas se traducirá en un ahorro de 3.20 pesos de gasto médico en el futuro (PND, 2013).

El indicador más utilizado para medir los resultados del deporte de alto rendimiento de un país es el medallero. Hay otro indicador más completo que son los finalistas de Juegos Olímpicos y campeonatos del mundo (los ocho primeros de cada prueba). Estos dos indicadores son fiables y comparables en el tiempo y son usados por todos los países para valorar su evolución y posición respecto a otros países de su entorno o de similares características (SEP, 2014).

México inicia su participación olímpica en los juegos de París, Francia, en 1924 y ha estado presente en 21 ediciones de estos juegos, con una participación promedio de 95 atletas. Ha obtenido 62⁵ medallas en el histórico de los Juegos Olímpicos, las cuales representan 0.43 por ciento del total de medallas entregadas en la suma de todas las ediciones (SEP, 2014).

En los Juegos Centroamericanos y del Caribe, México inició su participación en 1926 y ha sido sede en tres ocasiones (1926, 1954 y 1990). Se ha ubicado nueve veces en primer lugar y diez, en segundo. En el medallero general se sitúa en el primer lugar por el número total de medallas obtenidas y el segundo, detrás de Cuba, por el total de medallas de oro (SEP, 2014).

Entre los retos en los programas de alto rendimiento, está la necesidad de una alta coordinación entre los agentes implicados, así como solventar la escasa formación deportiva y gerencial de algunos dirigentes deportivos (SEP, 2014). Además, existe una falta de liderazgo de las instituciones gubernamentales que deben regir el deporte mexicano y una falta de control en el gasto de los recursos públicos empleados en el deporte (SEP, 2014).

En síntesis, los problemas a los que se enfrentan los programas dirigidos al deporte son: falta de tiempo disponible para realizar actividades deportivas; poca cultura de la población respecto de los beneficios que conlleva la actividad física; insuficientes políticas educativas que promuevan prácticas deportivas; insuficientes espacios públicos para la

⁵ Incluye una medalla de bronce obtenida en 1900 por el equipo de polo.

realización de actividades deportivas; dispersión de los programas de preparación de alto rendimiento y falta de coordinación; y poca confianza de la iniciativa privada para invertir en los programas de alto rendimiento.

Capítulo 2. Análisis de la pertinencia de los programas del grupo como instrumento para resolver la problemática

A través de diversas estrategias y acciones se han tratado de resolver los principales problemas del ámbito deportivo. Entre éstas, destaca la puesta en marcha de tres programas a cargo de la SEP, los cuales impulsan la cultura del deporte y apoyan a los deportistas mexicanos de alto rendimiento (en el anexo se detalla cada uno de los grupos y ámbitos de atención, los bienes y servicios otorgados, el tipo de apoyo y las entidades federativas donde operan).

En este capítulo se analiza la pertinencia de estos programas para atender la problemática antes enunciada. Se describe tanto su cobertura como su gasto ejercido y se formulan consideraciones sobre si existe complementariedad o coincidencia entre ellos.

Los programas dirigidos al deporte tienen objetivos relacionados con la necesidad de promover la actividad física y la práctica del deporte, así como apoyar a los deportistas de alto rendimiento en México. En ese sentido, los programas buscan responder tanto a las competencias del sector educativo como a la problemática del reducido nivel de actividad física señalado como una de las causas de los crecientes niveles de obesidad y sobrepeso. También, pretenden impulsar el desempeño de los atletas mexicanos en las competencias internacionales (ver cuadro 3).

Cuadro 3. Programas federales dirigidos al deporte, México, 2012

Programa	Objetivos
-----------------	------------------

Cultura Física	Masificar, en coordinación con las diversas instancias del Gobierno Federal, los gobiernos estatales y municipales, con organizaciones de la sociedad civil, miembros del Sistema Nacional de Cultura Física y Deporte (SINADE) y los beneficiarios, la práctica regular y sistemática de actividades físicas, recreativas y deportivas entre la población; esto, para generar hábitos saludables que mejoren la calidad de vida y contribuyan a desarrollar con igualdad de oportunidades la cultura física en el país. Apoya a dichas instancias con recursos técnico-operativos, asesorías, materiales y capacitación, ya sea en especie o con recursos monetarios.
Deporte	Estimular la formación y consolidación de una cultura deportiva entre todos los grupos sociales a través de los miembros del SINADE, así como propiciar el desarrollo de la infraestructura deportiva en todas las regiones del país. Atiende a la población mexicana en general por medio de los institutos estatales del deporte o su equivalente, entidades federativas, municipios, demarcaciones del Distrito Federal, entidades y dependencias de la administración pública, asociaciones deportivas nacionales, entidades deportivas y organizaciones de la sociedad civil. Entrega apoyos económicos para la construcción, ampliación, rehabilitación y mejoramiento de las instalaciones deportivas y puede proporcionar apoyos técnico-operativos, asesorías y capacitación.
SIMEDAR	Contribuir a mejorar los resultados deportivos en competencias fundamentales (Olímpicos, Panamericanos y Centroamericanos y del Caribe) del ciclo olímpico 2008-2012 atendiendo a los atletas de alto rendimiento en disciplinas olímpicas y del deporte adaptado. Entrega apoyos en efectivo para la participación en competencias, campamentos, concentraciones, entrenamientos, material e implementos deportivos, asistencia y asesoría médica, asesorías relacionadas, becas, premios, estímulos económicos y reconocimientos.

Fuente: Elaboración propia con base en las evaluaciones específicas de desempeño 2012-2013 (CONEVAL, 2013).

COBERTURA

Los programas dirigidos al deporte cuentan con definiciones de sus poblaciones potencial y objetivo. Dos de los programas las definen como las personas que tengan bajo nivel de actividad física y las que requieran hacer alguna actividad deportiva; por ello, la cuantificación de éstas resulta muy numerosa, incluso en el programa Cultura Física se indica que la población potencial es el total de la población mexicana. Por otro lado, el SIMEDAR tiene más delimitada su población en comparación con los otros dos programas, ya que apoya a los atletas de alto rendimiento, preseleccionados, seleccionados en las diferentes categorías, entrenadores y especialistas en alto rendimiento identificados y propuestos por las instancias.

Dos de los programas, Cultura Física y SIMEDAR, registran una eficiencia en la cobertura de cien por ciento o más. En cambio, el programa Deporte no ha podido definir un sistema de registro en la población atendida en los centros deportivos construidos y remodelados con sus recursos ni tampoco en las actividades deportivas especiales que apoya; por ello, no se presenta el dato relativo a su eficiencia en la cobertura. En el cuadro 4 se muestra la eficiencia en cobertura de los programas evaluados en 2012.

Cuadro 4. Cobertura de los programas federales dirigidos al deporte, México, 2012

Programa	Unidad de medida	Población potencial (PP)	Población objetivo (PO)	Población atendida (PA)	Eficiencia en cobertura (PA/PO*100)
Cultura Física	Personas	110,011,001	40,000,000	54,447,153	136.1%
Deporte	Personas	61,000,000	21,000,000	SD	SD
SIMEDAR	Personas	20,707	20,619	20,619	100%

Fuente: Elaboración propia con base en las evaluaciones específicas de desempeño 2012-2013 (CONEVAL, 2013).

SD: Sin datos.

PRESUPUESTO

El presupuesto ejercido por los tres programas dirigidos al deporte ha ido aumentando año con año desde 2008 a 2012. De manera conjunta, el presupuesto ejercido en 2012 fue de 4,738.91 millones de pesos, casi 10 por ciento más que el correspondiente a 2011, que fue de 4,358.94 millones de pesos.

De los tres programas evaluados, el de Deporte es el que ha ejercido un mayor presupuesto de 2008 a 2012, al aumentar éste en 45 por ciento al final de ese periodo. Los otros dos programas también han mostrado un incremento de 2008 a 2012, pero menor de 20 por ciento (ver cuadro 5).

Cuadro 5. Gasto ejercido por los programas federales dirigidos al deporte (millones de pesos), México, 2008-2012

Programa	2008	2009	2010	2011	2012
----------	------	------	------	------	------

Cultura Física	226.52	252.29	300.96	540.77	643.24
Deporte	749.53	1,140.11	2,898.94	3,067.94	3,417.86
SIMEDAR	319.31	429.13	548.4	750.23	677.81

Fuente: Elaboración propia con base en las evaluaciones específicas de desempeño 2012-2013 (CONEVAL, 2013); datos obtenidos de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público deflactados a pesos constantes de 2012.

COMPLEMENTARIEDAD Y COINCIDENCIA DE LOS PROGRAMAS

Si bien los programas operan a través de los mismos co-ejecutores y fomentan que la activación física y el deporte estén al alcance de toda la población, los proyectos que se apoyan con los recursos de cada programa son diferentes, por lo cual se complementan.

El programa Deporte realiza proyectos para la construcción, ampliación, rehabilitación y mejoramiento de las instalaciones deportivas; Cultura Física entrega apoyos para torneos, juegos y campamentos en centros deportivos escolares y municipales; SIMEDAR otorga becas, premios y estímulos económicos directamente a atletas, entrenadores, equipos multidisciplinarios y profesionales de las ciencias del deporte. En ese sentido, los bienes y servicios que se ofrecen a la población no son coincidentes.

Sin embargo, no existen propuestas, mecanismos ni procedimientos que favorezcan o propicien sinergias entre los programas, aunque en la práctica éstos son complementarios, ya que, al fomentar la cultura física y el deporte, se favorece, al mismo tiempo, el uso de la infraestructura deportiva y la participación en actividades de este tipo, lo cual, a su vez, podría permitir identificar talentos deportivos para ser incorporados a entrenamientos y competencias de alto rendimiento.

Capítulo 3. Logros y fortalezas de los programas

Los programas ofrecen una gama de servicios diferenciados que favorecen la práctica del ejercicio y el deporte en entidades y municipios con distintos grados de

especialización, desde el fomento de la actividad física en general, pasando por el deporte aficionado, hasta la alta competencia.

Otro de los logros de los programas del grupo es la contribución del ejercicio físico y el deporte a la reducción del sobrepeso y la obesidad y, por lo tanto, a reducir sus efectos nocivos en la salud.

Por otro lado, la red de co-ejecutores de los tres programas, con la coordinación del SINADE, facilita la atención de necesidades estatales y municipales en materia deportiva (ver cuadro 6).

Capítulo 4. Retos y recomendaciones

Aunque los programas dirigidos al deporte son pertinentes y se constituyen como una serie de estrategias que fomentan el desarrollo deportivo, existen diferentes áreas de oportunidad en las cuales los programas pueden trabajar.

Uno de los principales retos de los programas es incluir a los municipios rurales en su estrategia de cobertura respecto de la práctica de la actividad física y el deporte, así como tomar en cuenta las necesidades diferentes de la población en cuanto a sus características socioeconómicas.

Otro de los retos es aprovechar la información generada por la ENUT y la ENSANUT para dar seguimiento a los cambios en los patrones de uso del tiempo, actividad física, presencia de sobrepeso y obesidad, además de otros fenómenos relacionados con la actividad deportiva en la población. También, deben establecerse criterios y metodologías que permitan a los programas resolver las múltiples definiciones de poblaciones potencial, objetivo y atendida de manera que se pueda medir la cobertura y valorar su evolución.

Los programas deberán responder a las necesidades diferenciadas por rango de edad, nivel educativo, sexo, estado civil, estructura familiar y lugar de residencia, y formular propuestas de servicios que ayuden a que toda la población, independientemente de sus condiciones socioeconómicas, tengan acceso a la actividad física y el deporte. En el cuadro 6 se muestran los logros y retos de los programas.

Cuadro 6. Avances y retos de los programas federales dirigidos al deporte, México, 2012

Programa	Avances y fortalezas	Retos y áreas de oportunidad
Cultura Física	El esquema de coordinación con las instancias federales, estatales y municipales ha permitido alcanzar resultados satisfactorios que muestran que este tipo de acciones pueden contribuir a contrarrestar los efectos que la vida sedentaria	Revisar los indicadores para evitar que dificulten un análisis comparativo de resultados interanuales. Conciliar las reglas de operación con la Matriz

	tiene sobre los crecientes niveles de sobrepeso y obesidad observados en la población del país.	de Indicadores para Resultados, de manera que coincidan las definiciones más sustantivas y que ésta aporte información sobre la coordinación interinstitucional que permite la operación del programa y el logro de sus objetivos. Aplicar la encuesta de percepción de la población atendida por alguna instancia externa para mejorar el grado de confianza en sus resultados.
Deporte	Las reglas de operación y la Matriz de Indicadores para Resultados muestran la importancia de institutos estatales del deporte o su equivalente, entidades federativas, municipios, demarcaciones territoriales del Distrito Federal, entidades y dependencias de la administración pública, asociaciones deportivas nacionales, entidades deportivas y organizaciones de la sociedad civil en el logro de los resultados.	Estimar la población atendida y valorar si es posible llevar un registro de las personas que practican deportes en las instalaciones que reciben los apoyos. Levantar una encuesta externa rigurosa que permita valorar si se ha incrementado la práctica del ejercicio físico gracias a la construcción y mejora de instalaciones deportivas. Atender a las localidades rurales donde también se presentan problemas de sobrepeso y obesidad desde la infancia. Contar con planeación integral específica del programa en el marco del nuevo Plan Nacional de Desarrollo y del Programa Sectorial de Educación.
SIMEDAR	La información que se requiere para dar seguimiento a sus indicadores es pública y confiable, ya que los resultados de las actividades deportivas que apoya se difunden ampliamente. Los recursos se aplican para la participación en competencias, campamentos, concentraciones, entrenamientos, material deportivo e implementos deportivos, asistencia y asesoría médica, asesorías relacionadas con entrenadores, equipo multidisciplinario y profesionales de las ciencias aplicadas y becas, premios, estímulos económicos y reconocimientos, de manera que se les puede dar seguimiento.	Realizar un estudio diagnóstico multidisciplinario que: a) sustente la necesidad del SIMEDAR; b) permita conocer las causas de los resultados alcanzados para poder atender las limitaciones del sistema y remontar el relativo estancamiento de los logros de México en campeonatos mundiales; c) valorar si los montos de las becas económicas mensuales, vitalicias y los premios y estímulos son un incentivo suficiente para que los deportista de élite perseveren en sus disciplinas y busquen superar sus marcas. Generar un indicador que incluya una ponderación combinada de las medallas y las competencias deportivas en las que se logran.

Fuente: Elaboración propia con base en las evaluaciones específicas de desempeño 2012-2013 (CONEVAL, 2013).

Capítulo 5. Buenas prácticas

La identificación de buenas prácticas en acciones y programas encaminados al fomento al deporte ayuda a encontrar elementos que, en dado caso y dependiendo del contexto, pueden replicarse para obtener mejores resultados en el alcance de los objetivos

planteados. En este capítulo se presentan experiencias que provienen de Brasil y que pueden abonar a la formulación de políticas públicas en la materia.

En Brasil, la instancia a cargo del deporte y la actividad física es el Ministerio del Deporte, que implementa una serie de programas. El primero de éstos se refiere al Segundo Tiempo, cuyo objetivo es ofrecer a los estudiantes de escuelas públicas en situación de vulnerabilidad el acceso a prácticas deportivas después del horario escolar. El Ministerio del Deporte pacta convenios con gobiernos estatales, municipales o entidades sociales para ejecutar el programa (CEPAL, 2006).

Otras de las acciones es el Centro de Iniciação ao Esporte, cuyo objeto es ampliar la oferta de infraestructura y equipamiento público deportivo, y fomentar la iniciación deportiva en territorios de alta vulnerabilidad social en las grandes ciudades brasileñas. El proyecto integra en un solo espacio físico actividades físicas, la práctica de deporte y la estimulación de la formación de atletas entre los niños y adolescentes. Los municipios pueden escoger entre tres modelos del centro, dependiendo del tamaño del terreno. Los municipios elegibles y los proyectos son aprobados por el Ministerio del Deporte (Ministerio do Esporte, 2014).

Bolsa Atleta es un programa de patrocinio individual de atletas, el mayor del mundo, dirigido a los atletas y paraatletas de alto rendimiento que obtienen buenos resultados en competencias nacionales e internacionales. El programa garantiza las condiciones mínimas para que se dediquen de manera exclusiva al entrenamiento para competencias y otorga recursos para atletas de base y atletas en competencias estudiantiles, nacionales, internacionales olímpicas y paraolímpicas. Bolsa Atleta atiende a deportistas independientemente de su condición económica y sin necesidad de intermediarios (Ministerio do Esporte, 2014).

Referencias bibliográficas

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (2006). *Gestión y financiamiento de las políticas que afectan a las familias. Gestión de programas sociales en Brasil*. Naciones Unidas. Recuperado el 9 de junio de 2014 de http://www.eclac.cl/ddc/noticias/paginas/4/26924/Paper_CeresPrates.Brasil.pdf

Comisión Nacional de Cultura Física y Deporte (CONADE) (2012). *Diagnóstico de la población potencial, objetivo y atendida del programa Deporte*.

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) (2012). *Medición de la pobreza en México y en las entidades federativas 2012*. México. Recuperado el 25 de marzo de 2014 de http://web.coneval.gob.mx/Informes/Coordinacion/Pobreza_2012/RESUMEN_EJECUTIVO_MEDICION_POBREZA_2012_Parte1.pdf

_____. (2013a). *Evaluación específica de desempeño del Programa Cultura Física 2012-2013*. México.

_____. (2013b). *Evaluación específica de Desempeño del Programa Deporte 2012-2013*. México.

_____. (2013c). *Evaluación específica de desempeño del Programa Sistema Mexicano del Deporte de Alto Rendimiento 2012-2013*. México.

Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (INEGI). *Encuesta Nacional de Cultura Física y Deporte 2008*. México.

_____. *Encuesta Nacional del Uso del Tiempo 2009*. México.

_____. *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012*. México.

Instituto Nacional de Administración Pública, AC (INAP) (s.f.). *Informe resumen. Programa Nacional de Cultura Física y Deporte*. Recuperado el 11 de junio de 2014 de

http://www.dgb.sep.gob.mx/04-m2/02-programas/ESDM/Resumen_e_%20Informe/INFORME_RESUMEN.pdf

Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) (2012a). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Obesidad en adultos: los retos de la cuesta abajo*. Simón Barquea, Ismael Campos, Lucía Hernández y Juan Rivera.

_____ (2012b). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados de actividad física y sedentarismo en personas de 10 a 69 años*. Catalina Medina, Simón Barquea e Ian Janseen.

Ministerio do Esporte, Brasil. Programas e Ações. Recuperado el 9 de junio de 2014 de <http://www.esporte.gov.br/index.php/cie>

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2013). *Datos y cifras de enfermedades no transmisibles*. Recuperado el 2 de abril de 2014 de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs355/es>

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) (2013). *Health at a Glance 2013: OECD Indicators*, OECD Publishing. Recuperado el 31 de marzo de 2014 de http://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/health-at-a-glance-2013_health_glance-2013-en

Plan Nacional de Desarrollo (2013-2018). México: Presidencia de la República.

Secretaría de Educación Pública (SEP) (2014). *El deporte de alto rendimiento y posicionamiento mundial. Informes sectoriales*. Recuperado el 10 de junio de 2014 de http://www.dgb.sep.gob.mx/04-m2/02-programas/Estrategia_Sectorial_Deporte_Mexicano.php

Secretaría de Salud (2014). *Datos sobre peso y obesidad*. Recuperado el 2 de abril de 2014 de http://www.salud.df.gob.mx/ssdf/index.php?option=com_content&task=view&id=40

Anexo

Cuadro comparativo de los programas federales dirigidos al deporte, México, 2012

Programa	Grupos de atención	Ámbito de atención	Bienes o servicios otorgados	Tipo de apoyo otorgado	Entidades federativas donde opera el programa
Cultura Física	Toda la población	Ambos*	Asesoría técnica, difusión, campañas y promoción, capacitación y subsidios	Ambos**	Todas
Deporte	Dependencias, entidades estatales y municipales, instituciones deportivas, y organizaciones de la sociedad civil	Ambos*	Asesoría técnica, capacitación y subsidios	Ambos**	Todas
Sistema Mexicano del Deporte de Alto Rendimiento	Dependencias, entidades estatales, organizaciones de la sociedad civil, instituciones deportivas, deportistas, atletas y entrenadores	Ambos*	Actividades deportivas de acondicionamiento físico, equipo deportivo y becas	Ambos**	Todas

Fuente: Elaboración propia con base en el Inventario CONSEVAL de Programas y Acciones Federales de Desarrollo Social 2013.

*Rural y urbano.

**Monetario y No monetario.