

**NOTA INFORMATIVA**  
**Ciudad de México, 30 de abril de 2020**  
**Día del Niño y la Niña**

## **19.5 MILLONES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES SE ENCONTRABAN EN SITUACIÓN DE POBREZA EN 2018**

- **Los ingresos, el ámbito de residencia, las condiciones geográficas, la pertenencia étnica, las características de los hogares, entre otros factores, contribuyen a la determinación de los niveles de pobreza en la niñez y la adolescencia.**
- **De acuerdo con la más reciente medición multidimensional de la pobreza, en 2018, el 49.6% de la población menor a 18 años se encontraba en situación de pobreza, es decir, 19.5 millones de personas. En tanto, el 9.3%, que equivale a 3.7 millones de personas, se encontraba en pobreza extrema.**
- **La carencia por acceso a la seguridad social es la de mayor prevalencia entre las niñas, niños y adolescentes. En 2018, el 61.1% de esta población presentaba esta carencia.**
- **Ante el contexto actual de crisis sanitaria provocada por el virus SARS-Cov2 (COVID-19), en 2018, el 14.3% de la población de este grupo no contaba con servicios de salud y el 61.1% no tenía acceso a la seguridad social, esto podría aumentar la vulnerabilidad de las niñas, niños y adolescentes en caso de contraer dicha enfermedad.**

Las niñas, niños y adolescentes en México presentan mayor prevalencia de pobreza respecto a la población en general, lo cual limita su desarrollo y bienestar, además contribuye a perpetuar dinámicas de pobreza a lo largo del ciclo de vida. En el marco del Día del Niño y la Niña, el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) señala que el 49.6% de la población menor de 18 años se encontraba en situación de pobreza en 2018 (19.5 millones de personas) y el 9.3% (3.7 millones de personas) en pobreza extrema en ese mismo año, de acuerdo con la más reciente medición multidimensional de la pobreza.

Existen diferentes factores que contribuyen a la determinación de los niveles de pobreza en la niñez y la adolescencia, entre los más relevantes se encuentran los ingresos que perciben los integrantes del hogar, el ámbito de residencia, las condiciones geográficas, la pertenencia étnica, las características de los hogares, así como la presencia de carencias sociales.

### **Alimentación**

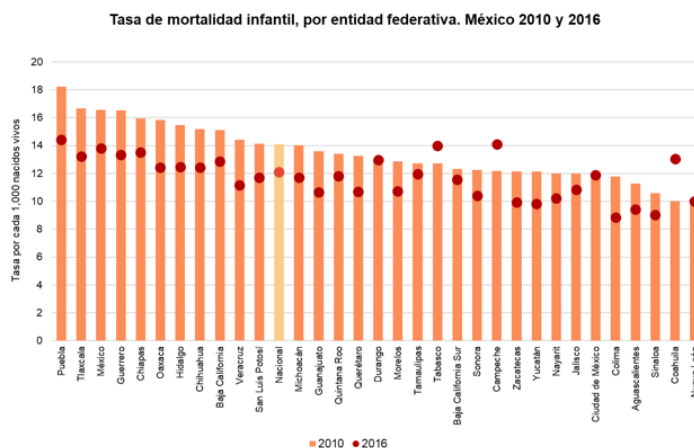
La carencia por acceso a la alimentación pasó de 25.7% a 23.9% entre 2008 y 2018 en este grupo de población, es decir, en ese último año más de 9 millones de menores de edad vivían en hogares que presentaban un grado de inseguridad alimentaria moderado o severo.

El porcentaje de personas de cero a cuatro años sin bajo peso, baja talla ni emaciación se ubicó en 84.7% en 2012, mientras que en 2016 aumentó a 88.0%, de acuerdo con datos del Sistema de Información de Derechos Sociales (SIDS) del CONEVAL.

## Salud

Respecto al porcentaje de personas con carencia por acceso a los servicios de salud, este tuvo una disminución entre 2008 y 2018, al pasar del 39.0% a 14.3% en este periodo para la población menor de 18 años. Además, la tasa de mortalidad infantil a nivel nacional se redujo, es decir, el número de defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos pasó de 14.1 a 12.1 de 2010 a 2016, según datos del SIDS.

A nivel de las entidades, Puebla (14.4), Campeche (14.1) y Tabasco (14) registraron las tasas más elevadas de mortalidad infantil en 2016, por encima del promedio nacional. En tanto, Colima (8.8), Sinaloa (9.0) y Aguascalientes (9.4) reportaron las menores tasas en el mismo año.



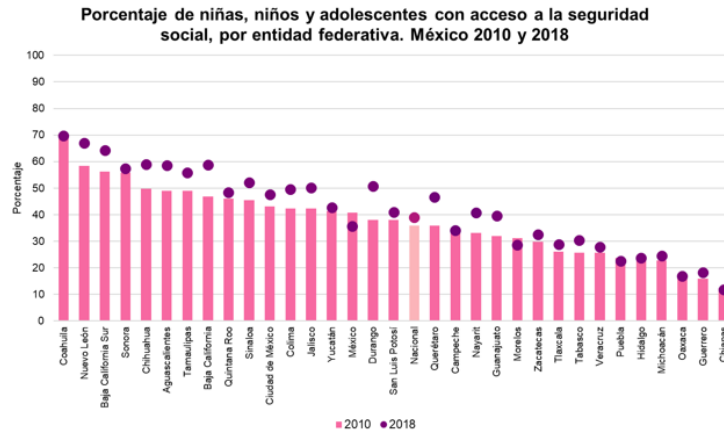
Fuente: elaboración del CONEVAL con base en el Catálogo Nacional de Indicadores, SNIEG, 2010 y 2016.

Ante el contexto actual de crisis sanitaria provocada por el virus SARS-Cov2 (COVID-19), en 2018, el 14.3% de la población de este grupo no contaba con servicios de salud y el 61.1% no tenía acceso a la seguridad social, esto podría aumentar la vulnerabilidad de las niñas, niños y adolescentes en caso de contraer dicha enfermedad, ya que su atención médica podría no estar garantizada, debido a la falta de acceso de atención médica.

## Seguridad social

La carencia por acceso a la seguridad social es la de mayor prevalencia en toda la población, en particular afecta más a quienes tienen menos de 18 años de edad. En 2008, el 73.9% de las niñas, niños y adolescentes presentaba esta carencia, mientras que en 2018 el porcentaje fue de 61.1%, lo anterior significa que, en el último año referido, únicamente el 38.9% de este grupo de personas tenía acceso a este derecho, de acuerdo con datos del SIDS.

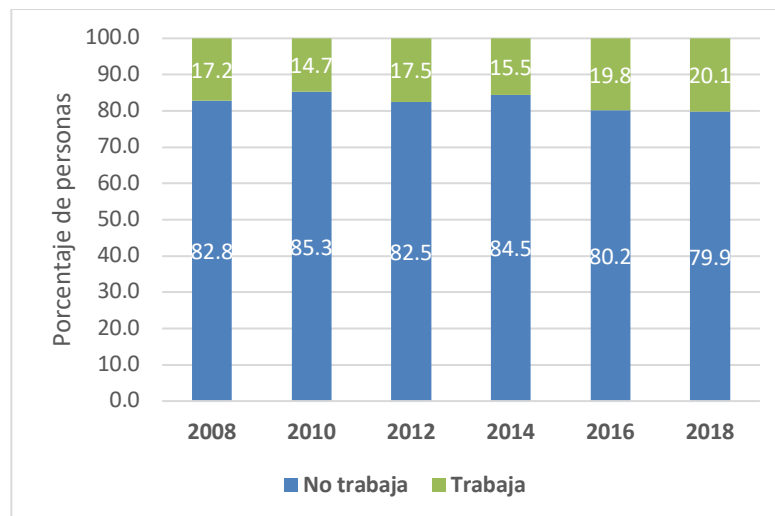
Chiapas (11.8%), Oaxaca (16.9%) y Guerrero (18.2%) son los estados que tuvieron los menores porcentajes de esta población con acceso a la seguridad social en 2018. En contraste, Coahuila (69.8%), Nuevo León (66.9%) y Baja California Sur (64.2%) registraron mayor acceso en el mismo año.



Fuente: elaboración del CONEVAL con base en el MCS-ENIGH 2010 y el MEC 2018 del MCS-ENIGH.

Aunque la Ley Federal del Trabajo estipula que la edad mínima para trabajar es a partir de los 16 años y solo si se cuenta con la educación básica garantizada que, a partir del 2015, incluye la preparatoria. Sin embargo, los datos de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH) muestran que en el 2008 el 17.2% de los niños entre 12 a 17 años trabajaban y a partir de 2016 ese porcentaje ha aumentado.

**Trabajadores de 12 a 17 años, porcentaje de personas**



Fuente: estimaciones del CONEVAL con base en el MCS-ENIGH 2008, 2010, 2012, 2014 y el MEC del MCS-ENIGH 2016 y 2018.

## **Educación**

En menores de edad, el rezago educativo estuvo presente en el 10.5% de ese grupo en 2008 y en el 7.3% de este grupo de población en 2018, de acuerdo con la más reciente medición multidimensional de la pobreza publicada por el CONEVAL.

Sin embargo, además de garantizar el acceso a niveles superiores de educación, es necesario fortalecer la calidad de la enseñanza que se recibe en niveles previos. De acuerdo con información del SIDS, el porcentaje de estudiantes de sexto grado de primaria con nivel satisfactorio o sobresaliente en el dominio de Lenguaje y Comunicación fue de 17.9% en 2018; mientras que, para el dominio de las matemáticas alcanzó un 23.0% en el mismo año.

En 2017, 26.1% de los estudiantes de tercer grado de secundaria obtuvieron un nivel satisfactorio o sobresaliente en el dominio de Lenguaje y Comunicación y solo 13.7% en matemáticas.

Ante esta emergencia sanitaria, las niñas, niños y adolescentes son un grupo vulnerable que podría sufrir un impacto negativo a futuro. Lo anterior, debido a que, como parte de las medidas para combatir el contagio del virus SARS-Cov2, las niñas, niños y adolescentes dejaron de asistir a centros de enseñanza temporalmente, lo que representa la dificultad en el seguimiento de su educación.

## **Vivienda**

Respecto a la carencia por acceso a los servicios básicos en la vivienda, en 2008 el 27.3% de la población menor de 18 años habitaba en viviendas que no contaban con acceso a agua potable, energía eléctrica, drenaje o se cocinaba con estufa de leña sin chimenea para 2018 esta cifra disminuyó a 23.4%. Asimismo, la carencia por calidad y espacios en la vivienda en menores de edad pasó de 23.0% a 15.5% en el mismo periodo.

## **Brechas entre grupos de población**

Otro factor que se relaciona con la pobreza que enfrentan niñas, niños y adolescentes es la pertenencia étnica. Las mediciones de pobreza que se han llevado a cabo desde 2008 muestran que los hogares indígenas enfrentan condiciones más difíciles, tanto en el nivel de ingresos como en las carencias sociales, frente a los hogares no indígenas, de acuerdo con el documento ***Pobreza infantil y adolescente en México 2008-2016***, elaborado por el CONEVAL y la UNICEF.

En ese sentido, la brecha en la tasa de mortalidad infantil en cuanto a municipios identificados como indígenas respecto a los municipios sin presencia de población indígena fue de 9.4 en 2011 y de 4.2 puntos porcentuales en 2016. Es decir, mientras que en los municipios indígenas la tasa de mortalidad infantil, es decir, la tasa de defunciones en menores de 1 año por cada mil nacimientos ocurridos fue de 14.4 en 2016, los municipios sin presencia indígena reportaron una tasa de 10.2 en ese mismo año.

En relación con la brecha en la prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años según pertenencia étnica de la jefatura de hogar, esta pasó de 21.4 en 2012 a 12.0 puntos porcentuales en 2016. Es decir, el 20.9% de los niños menores de cinco años que vivían en hogares indígenas con jefatura femenina tenía desnutrición crónica, mientras que en los hogares con jefatura femenina no indígena el porcentaje fue de 8.9% en 2016.

De acuerdo con datos del SIDS, el 75.7% de las personas con alguna discapacidad de 3 a 18 años contaba con acceso oportuno a la escuela en 2018. En contraste, el porcentaje de personas sin discapacidad fue de 85.1% en ese mismo año.

Asimismo, en 2018 el 92.9% de la población de 12 a 14 años que se ubicó en el quintil de mayores ingresos asistió a la secundaria, porcentaje que desciende a 82.4 en la población de 12 a 14 años del quintil de menores ingresos.

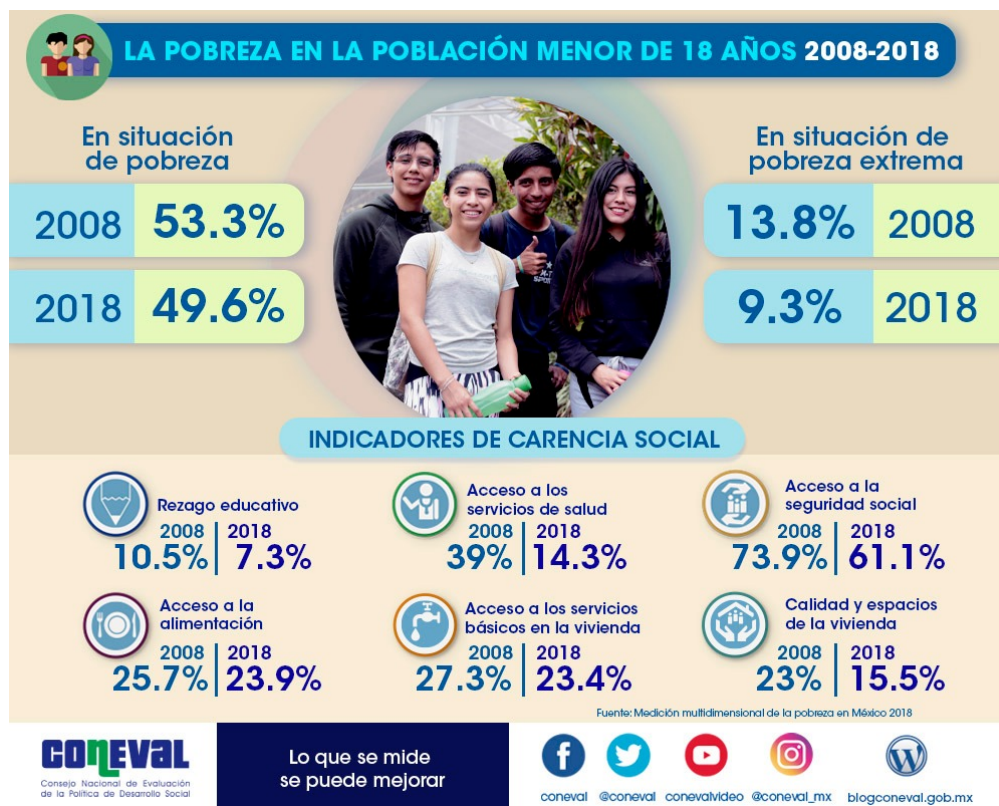
En el mismo año, el 81.8% de la población de 15 a 17 años que se ubicó en el quintil de mayores ingresos asistió a la educación media superior, porcentaje que desciende a 55.1 en la población de 15 a 17 años del quintil de menores ingresos.

### **Principales consideraciones**

En el documento **Pobreza infantil y adolescente en México 2008-2016**, elaborado por el CONEVAL y la UNICEF, se enlista una serie de consideraciones para atender a este grupo de población.

- Las futuras acciones de combate a la pobreza, especialmente a la pobreza infantil, deben asegurar una cobertura adecuada y una atención oportuna a los grupos más vulnerables, como las personas en municipios rurales e indígenas y los hogares con miembros con discapacidad, entre otros.
- Es importante notar que la pobreza en la infancia y la adolescencia se expresa de manera heterogénea y que las carencias varían de acuerdo con los diferentes grupos de edad.
- Es preciso fortalecer la protección social para la población informal que carece de seguridad social. Una de las principales carencias que afectan a la población de 0 a 17 años es la falta de acceso de sus padres o cuidadores a la seguridad social.

Para que los intentos de reducción de pobreza brinden frutos más efectivos en los años venideros y para que verdaderamente se pueda acelerar un proceso de transformación social en el país, es importante concentrar esfuerzos de gobierno no solo en la expansión de la cobertura de los principales servicios como educación y salud, sino también invertir en mejorar su calidad.



Para consultar más información entra al **Sistema de Información de Derechos Sociales** en el apartado de indicadores de acceso efectivo y de indicadores de desigualdad: <https://bit.ly/2R0dCg4>

Así como al documento **Pobreza infantil y adolescente en México 2008-2016** <https://bit.ly/2xlnQeK>  
--oo00oo--

**SOBRE EL CONEVAL**

El CONEVAL es un organismo con autonomía técnica y de gestión que norma y coordina la evaluación de la Política Nacional de Desarrollo Social y de las políticas, los programas y las acciones que ejecuten las dependencias públicas. Asimismo, tiene la responsabilidad de definir, identificar y medir la pobreza a nivel estatal y municipal garantizando la transparencia, objetividad y rigor técnico en dichas actividades. La información que se genera en materia de evaluación de políticas y de programas de desarrollo social, así como de medición de pobreza está disponible en la página de Internet ([www.coneval.org.mx](http://www.coneval.org.mx)) para consulta de cualquier persona interesada.

**Contactos:**

Julieta Castro Toral  
Directora Ejecutiva de Información  
[jcastro@coneval.org.mx](mailto:jcastro@coneval.org.mx)  
54817257

Nielsen Daniel Hernández Mayorga  
Director de Información y Comunicación Social  
[ndhernandez@coneval.org.mx](mailto:ndhernandez@coneval.org.mx)  
54817200 ext. 70120



Visita nuestro blog: [www.blogconeval.gob.mx](http://www.blogconeval.gob.mx)