

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

1 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

Dentro de este acápite puntualizamos y definimos las variables básicas que intervienen en este estudio, también se exponen de teorías económicas que sirven como fundamento para

explicar el comportamiento de las variables y que nos permitirán interpretar mejor los resultados.

1.1 Marco teórico

1.1.1 El Enfoque de la Teoría Keynesiana

La investigación desarrolla el tema sobre los efectos de las inversiones públicas en la disminución del nivel de pobreza en el departamento de Tarija. Se considera la intervención del estado a través de la inversión pública, en áreas para la provisión de necesidades básicas a los sectores y población vulnerables, así como inversión en el sector productivo e infraestructura productiva para elevar no solo su calidad de vida sino proporcionar los instrumentos para aumentar sus ingresos en el mediano plazo.

Las variables macroeconómicas como inflación, desempleo, tasa de interés, inversión entre otros afectan a la economía y determinan el comportamiento económico. Las inversiones pueden ser afectadas por las políticas gubernamentales, en particular por los cambios en las políticas monetarias y fiscales que se decide implementar en la gestión¹.

La intervención del estado en la economía surge a raíz de la crisis de los años 30 llamada la Gran Depresión, donde altos niveles de desempleo y desequilibrio en el mercado afectaron a los Estados Unidos, contradiciendo a quienes afirmaban que el libre mercado evitaría el desempleo, con el argumento que se debía a una insuficiencia en la demanda agregada.

De acuerdo a la teoría keynesiana cuando la demanda agregada tiene niveles altos el desempleo baja y la economía crece. Keynes sugería la intervención estatal para controlar la economía en épocas de crisis o recesión a través de políticas fiscales o públicas², aumentando el gasto público. Las inversiones en gran medida están en función de decisiones adoptadas por la administración pública, de este modo el gasto fiscal es un instrumento de política económica esencial para realizar cambios en el comportamiento de la demanda agregada y de este modo influir en el nivel de empleo.

¹ Los cambios de política presupuestaria del gobierno y de política monetaria del Banco Central, tienen efectos masivos y muy predecibles en las tendencias generales de la producción, los precios, el comercio internacional y el empleo. SACHS y Larraín. Macroeconomía. Pág. 4

² Había una creciente confianza en que los gobiernos serían capaces de prevenir una recesión, mediante la manipulación activa de la política presupuestaria y monetaria. SACHS y Larraín. Macroeconomía. pág. 16

Uno de los componentes de la demanda agregada³, el consumo que depende del ingreso disponible y este de la propensión marginal a consumir, un aumento del consumo va incidir positivamente en la demanda agregada. La justificación económica del papel interventor del Estado, se resume en el efecto multiplicador que origina el aumento de demanda agregada a través del gasto público o inversión pública⁴, que en el largo plazo haría que los niveles de desempleo disminuyan, por efecto del aumento en la demanda y el consumo interno.

La importancia de la intervención del estado en el quehacer económico, ha sido estudiado también por William Petty con su definición de las responsabilidades públicas⁵, y la forma de obtener recursos a través de los impuestos o tributos. Se refiere a la pobreza, refiriéndose como causa a la ausencia de población en contraste con la tierra, señalando a la tierra y trabajo como los factores productivos determinantes.

En el contexto actual, los recursos percibidos por el estado son orientados a la inversión, a través del gasto público atendiendo a problemas estructurales como la pobreza. La EBRP orienta las inversiones en sectores educación, salud e infraestructura productiva, lo que conllevaría a un aumento en el consumo y la demanda agregada. La presente investigación toma en cuenta analizar la incidencia de la inversión pública en áreas referidas a satisfacer necesidades básicas, así como inversión en infraestructura productiva para elevar la calidad de vida y disminuir la pobreza en el departamento de Tarija.

1.1.2 Enfoque Estructuralista

Se desarrolló como una escuela de pensamiento especializada en el análisis de las tendencias económicas y sociales de mediano y largo plazo de los países latinoamericanos.

La relación centro–periferia visto por Prebisch, estudiaba a las economías subdesarrolladas, en su evolución de un modelo de crecimiento primario-exportador “Hacia afuera” a un modelo urbano-industrial “Hacia adentro”.

³ Componentes de la demanda agregada: el consumo que depende del ingreso disponible, la inversión, el gasto público en bienes y servicios, y las exportaciones netas referido a las exportaciones menos las importaciones en el caso de economías abiertas. SACHS y Larrain. Macroeconomía, pág. 169

⁴ El gasto de gobierno tiene un efecto multiplicador, que cada aumento de 1 unidad monetaria en el gasto de gobierno, aumenta la demanda agregada en $1(1-c)$ unidades monetarias. SACHS y Larrain. Macroeconomía, pág. 169

⁵ Es obligación del Estado la defensa por tierra y por mar de su paz interna y externa, así como el honroso desquite ante las ofensas infligidas por otros Estados. FIORI, José Luis. La defensa, el ataque y la economía política.

Los países considerados “Periféricos” son productores de bienes y servicios con una demanda internacional poco dinámica, importadores de bienes y servicios con una demanda interna en rápida expansión y asimiladora de patrones de consumo y tecnologías adecuadas para el centro, pero inadecuadas para la disponibilidad de recursos y el nivel de ingreso de la periferia. Los procesos de crecimiento, empleo y distribución del ingreso son distintos al de países centrales, además poseen una estructura poco diversificada y tecnológicamente heterogénea, que difiere con lo observado en los países centrales⁶.

Esta concepción comparada a un país puede evidenciarse como ha ocurrido en Bolivia, que departamentos céntricos y de mayor población tienen mayor crecimiento debido a su actividad económica, como son La Paz o Santa Cruz. En contraste departamentos como Potosí y Oruro, cuya actividad económica se centra en la minería y cuyo crecimiento se ha visto estancado por la dependencia de su actividad económica a la dinámica de la economía internacional. Se ha dado un crecimiento desigual en desmedro de economías pequeñas.

De manera similar el enfoque en municipios grandes que pueden considerarse céntricos, y municipios pequeños que recién comienzan a desenvolverse en la economía nacional. Esta teoría también señala la necesidad de que el estado contribuya al desarrollo económico⁷, es decir la intervención del estado a través de las inversiones. Desde sus orígenes los trabajos de la CEPAL se centraban en las políticas de acción estatal en apoyo del proceso de desarrollo, diagnóstico de problemas estructurales en materia de producción, empleo y distribución del ingreso en las condiciones específicas de la periferia subdesarrollada.

La investigación busca comprobar el alcance que ha tenido la intervención del estado a través de las inversiones públicas, en lo referido a procurar a la población de servicios básicos así como los medios para elevar su productividad, y brindar de este modo los medios para aumentar su calidad de vida reduciendo la situación de pobreza de la población del departamento de Tarija.

⁶ En países “centrales” el aparato productivo es diversificado, tiene una productividad homogénea, mecanismos de creación y difusión tecnológica y de transmisión social de sus frutos inexistentes en la periferia. BIELSCHOWSKY, Ricardo. Revista de la CEPAL (Evolución de las ideas de la CEPAL). Consultado en <http://www.purochile.rojasdatabank.info>

⁷ Su principio "normativo" es la necesidad de que el Estado contribuya al ordenamiento del desarrollo económico en las condiciones de la periferia latinoamericana. BIELSCHOWSKY, Ricardo. Revista de la CEPAL. Evolución de las ideas de la CEPAL

1.2 Marco conceptual

1.2.1 Autonomía Departamental y Municipal

Es la potestad normativa, fiscalizadora, ejecutiva, administrativa y técnica ejercida por el Gobierno departamental y Municipal en el ámbito de su jurisdicción y de competencias establecidas por ley, ejercida a través de: a) libre elección de sus autoridades, b) facultad de generar, recaudar e invertir recursos y c) potestad coercitiva para dictar sus propias ordenanzas y resoluciones⁸

1.2.2 Bono Juancito Pinto

Es una transferencia directa, otorgado como un subsidio de incentivo a la permanencia escolar, con el objetivo de disminuir las tasas de inasistencia y abandono escolar para niños y niñas de los primeros cinco años de primaria. El valor del bono es de 200 bolivianos⁹. Amplía su cobertura el 2008¹⁰ para niños hasta octavo de primaria.

1.2.3 Bono Juana Azurduy de Padilla

Es una transferencia directa destinado a madres y niños no afiliados a ningún seguro de salud; con el objetivo de reducir los índices de mortalidad materno- infantil, así como la desnutrición de los niños, promoviendo el uso de los servicios de salud pública durante el embarazo y el parto así como durante el crecimiento de niños y niñas hasta los dos años¹¹

1.2.4 Descentralización

Se trata de la distribución de funciones y la capacidad de decisión que anteriormente estaban centralizadas en el gobierno nacional. Si es administrativa, no altera la esencia política del Estado que mantiene su carácter unitario¹²

⁸ Programa de Apoyo a la Democracia Municipal (PADEM). Glosario de Términos Municipales

⁹ Se establece el Bono “Juancito Pinto”, como incentivo a la matriculación, permanencia y culminación del año escolar de los niños y niñas en los primeros cinco (5) años de primaria, en las unidades educativas públicas de todo el territorio nacional. D.S. 28899 de 26 de octubre de 2006. Art. 2

¹⁰ Decreto Supremo No 29652 del 23 julio de 2008. Art. 1 y 2

¹¹ Decreto Supremo 066 del 3 de abril de 2009. Art. 3

¹² Glosario de términos Municipales. Programa de Apoyo a la Democracia Municipal. H. Senado Nacional

1.2.5 Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA)

Enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años en un periodo determinado, son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años, a causa de deshidratación.

1.2.6 Estrategia Boliviana de Reducción de la Pobreza (EBRP)

Es una política pública para luchar contra la pobreza, definida en la Ley del Diálogo 2000, donde la pobreza es definida como la falta de oportunidades, malas condiciones de salud y servicios, elevada vulnerabilidad y escasa participación en las decisiones públicas.

1.2.7 Gasto público

Está formado por las compras de bienes y servicios y por las transferencias, las compras como componente de la demanda agregada y las transferencias que la afectan indirectamente a través de variaciones en la renta disponible¹³. Asimismo, es un instrumento importante de la política económica pues por medio de este, el gobierno influye entre otros en los niveles de consumo, inversión y empleo¹⁴.

1.2.8 Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)

El índice de NBI permite conocer la realidad de la población en aspectos referidos a las condiciones de vida y cobertura de servicios básicos, acceso a educación, vivienda, salud, energía eléctrica, agua y servicios de saneamiento básico.

1.2.9 Inversión

Comprende la construcción de viviendas, fábricas y oficinas, fabricación de maquinaria y aumento de las existencias de bienes¹⁵. Aplicación de recursos financieros a la creación, renovación, ampliación o mejora de la capacidad operativa¹⁶. Para Peumans, inversión es todo desembolso de recursos financieros para adquirir bienes concretos durables o instrumentos de producción, que la empresa utilizará para cumplir su objeto social

¹³ DORNBUSCH, Rudiger. Fischer, Stanley. Startz, Richard, Macroeconomía. Pág. 28

¹⁴ IBARRA, Alberto. Introducción a las Finanzas Públicas. Pág. 68

¹⁵ DORNBUSCH, Rudiger. Fischer, Stanley. Startz, Richard, Macroeconomía. Pág. 29

¹⁶ TARRAGÓ, Sabate. Fundamentos de economía de la empresa. www.zonaeconomica.com

1.2.10 Inversión pública

Es todo gasto de recursos de origen público destinado a incrementar, mejorar o reponer las existencias de capital físico de dominio público y/o de capital humano, con el objeto de ampliar la capacidad del país para la prestación de servicios o producción de bienes. La inversión pública incluye todas las actividades de pre-inversión e inversión¹⁷.

1.2.11 Indicador de salud

Es una noción de la vigilancia en salud pública (ocurrencia de una enfermedad o de otro evento relacionado) en una población especificada. Este indicador depende de los componentes utilizados, frecuencia de casos, tamaño de población en riesgo, etc., así como de la calidad de los sistemas de información, recolección y registro de tales datos¹⁸.

1.2.12 Índice de Salud Municipal (ISM)

Es un indicador acerca de la situación de salud de los municipios, con valores entre 0 y 1; cercano o igual a 1 indica que se encuentra en mejor situación relativa de salud, cercano o igual a 0 indica peor situación relativa de salud respecto del resto de los municipios¹⁹.

1.2.13 Índice de Desarrollo Humano (IDH)

Este indicador busca mostrar características estructurales y de largo plazo del desarrollo. Los indicadores que sirven para su medición son: Esperanza de vida al nacer, tasa de alfabetización de adultos y tasa bruta de matriculación y pib real per cápita. Su valor varía de 0 a 1, a medida que se acerca a 1 el nivel de desarrollo humano se aproxima al óptimo²⁰.

1.2.14 Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

Las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en un periodo determinado, inciden en la mortalidad infantil, factores de riesgo son: Edad, bajo peso al nacer, desnutrición entre otros²¹

¹⁷ Sistema Nacional de Inversión Pública de la Ley 1178. Ex Ministerio de Hacienda

¹⁸ Organización Mundial de la Salud. Indicadores de Salud: Elementos Básicos para el Análisis de la Situación de Salud

¹⁹ CÁNDIDO LÓPEZ PARDO, Dr. Alfredo Calvo Ayaviri. Índice de Salud Municipal. Documentos Técnicos No. 4. Bolivia nov. 2001

²⁰ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)

²¹ Organización Mundial de la Salud. Atlas de Indicadores Básicos de Salud.

1.2.15 Impuesto Directo a los Hidrocarburos (IDH)

Es un impuesto creado por Ley N° 3058 de 17 de mayo de 2005, se cobra a las empresas petroleras por la producción de gas y petróleo. La distribución de estos ingresos permitió incrementar los recursos de los municipios para inversiones en áreas específicas.

1.2.16 Líneas de Pobreza

Representan el valor de un conjunto de bienes y servicios que permiten satisfacer las necesidades básicas, tanto alimentarias como no alimentarias de la población. Se establecen a partir de una Canasta Básica de Alimentos y los hábitos de consumo de la población²².

1.2.17 Municipio

La Ley de Participación Popular lo define como la unidad territorial política y administrativamente organizada, al extender la jurisdicción territorial del municipio a la de la sección de provincia²³.

1.2.18 Mortalidad materna

El número de muertes maternas y el número de nacidos vivos en un especificado año, expresado por 100.000 nacidos vivos para un delimitado país o área geográfica, la defunción ocurre durante el embarazo o en los 42 días siguientes después del mismo²⁴.

1.2.19 Pobreza

Está vinculada a la escasez, hambre, hacinamiento, mala nutrición, insalubridad, ignorancia, es decir carencia de medios y recursos para cubrir las necesidades básicas que requiere el ser humano para su buen funcionamiento e integración social²⁵. Para Amartya Sen, se refiere a la falta o carencia de algunas capacidades básicas para funcionar o lograr ciertas ejecuciones, es decir refiere a una persona que carece de la oportunidad de alcanzar niveles mínimos aceptables de realizaciones²⁶.

²² UDAPE. Informe Técnico Cálculo de las Líneas de Pobreza. 2004

²³ SERRATE Paz & Asociados. Gobiernos Municipales En Bolivia. Pág. 2

²⁴ Organización Mundial de la Salud. Atlas de Indicadores Básicos de Salud.

²⁵ POZO, Manuel. La pobreza una tragedia mundial.

²⁶ BEYTER, Deymor y otros. Informe de la Pobreza Humana de Arequipa Metropolitana – 2006. Pág. 4

1.2.20 Pobreza estructural

La medición de la pobreza con datos sobre infraestructura de la vivienda, insumos energéticos, niveles educativos y atención de salud de la población representan una medida de la pobreza estructural²⁷.

1.2.21 Pobreza coyuntural

Medición de la pobreza conseguida a través de datos sobre los ingresos de la población, la cual está relacionada con el empleo y las variables del ciclo económico²⁸.

1.2.22 Población en el Umbral de Pobreza

Población que presenta condiciones de vida aceptables y se encuentra levemente por encima de las normas instauradas, no se encuentra en situación de pobreza²⁹.

1.2.23 Población en Pobreza moderada

Es la población que presente condiciones de vida ligeramente por debajo de las normas de pobreza, se halla en situación de pobreza.

1.2.24 Población en condición de Indigencia

Es la población que presenta inadecuados servicios básicos, educación y salud, muy por debajo de las normas establecidas y se halla en el grupo de población pobre³⁰.

1.2.25 Población en condición de Marginalidad

La población clasificada con pobreza marginal carece de servicios de agua y saneamiento, reside en viviendas precarias, tiene bajos niveles educativos y déficit en atención de salud.

²⁷ POZO, Manuel. La pobreza una tragedia mundial.

²⁸ ADELMAN, Jeremy. Hershberg, “Desigualdades paradójicas: Ciencias Sociales, Sociedad e Instituciones en la América Latina”.

²⁹ INE, Estadísticas e Indicadores Sociodemográficos Productivos y Financieros por municipio. 2005

³⁰ Idem.

1.2.26 Pobreza extrema

Es una medida de pobreza por línea de ingreso referida a la población cuyo consumo menor al valor mínimo de una canasta básica de alimentos, se denomina pobreza extrema cuando las personas no pueden satisfacer al menos sus necesidades alimentarias.

1.2.27 Proporción de partos atendidos por personal capacitado

Número de partos atendidos por personal capacitado durante un año específico, como porcentaje del total de nacimientos, en un determinado país, territorio o área geográfica³¹.

1.2.28 Renta Universal Vitalicia y de Vejez (Renta Dignidad)

Es un bono otorgado a las personas mayores de 60 años. Los beneficiarios que no estén afiliados al sistema de seguridad social de largo plazo reciben Bs. 2.400, aquellos que cuenten con una pensión de jubilación reciben el 75% es decir Bs. 1.800 anuales³².

1.2.29 Seguro Universal Materno Infantil (SUMI)

Es un seguro de atención gratuita en salud, definida en el marco de la EBRP, brinda atención gratuita a mujeres desde el inicio del embarazo y a madres hasta los seis meses después del parto, así como a niños y niñas menores de cinco años³³. Cubre atención ambulatoria, internación, quirúrgica y odontológica, así como el costo de tratamiento³⁴.

1.2.30 Seguro de Salud para el Adulto Mayor (SSPAM)

Es un seguro de carácter integral y gratuito para adultos mayores de 60 años, que no cuenten con un seguro de salud, para recibir atención médica en todos los establecimientos de salud públicos³⁵. Comprende prestaciones en los tres niveles de atención³⁶.

³¹ Organización Mundial de la Salud. Atlas de Indicadores Básicos de Salud.

³² La Renta Universal de Vejez es la prestación vitalicia, de carácter no contributivo que el Estado Boliviano otorga a: a) A todos los bolivianos residentes en el país mayores de 60 (sesenta) años, que no perciban una renta del Sistema de Seguridad Social de Largo Plazo o una remuneración contemplada en el Presupuesto General de la Nación. b) A los bolivianos que perciban una renta del Sistema de Seguridad Social de Largo Plazo percibirán únicamente el 75% del monto de la Renta Universal de Vejez. c) A los titulares y los derecho habientes a los Gastos Funerales. Ley No. 3791 de 28 de noviembre de 2007 de la Renta Universal de Vejez. Art. 3

³³ Ley 2426, de 21 de noviembre de 2002. Art. 1

³⁴ D.S. 26874 de diciembre 21 de 2002. Art. 3 y 4

³⁵ Ley 3323 de 16 de enero de 2006. Art. 1

³⁶ D.S. N° 28968 de 13 de diciembre de 2007. Art. 8 y 16

1.2.31 Tasa de alfabetización

Proporción de población adulta de 15 y más años que es letrada, en un determinado país o área geográfica, en un punto de tiempo específico, usualmente a mitad de año³⁷.

1.2.32 Tasa de mortalidad infantil

Número de muertes de niños menores de un año respecto del número de nacidos vivos, para un país, territorio o área geográfica, expresado por 1.000 nacidos vivos³⁸.

1.2.33 Métodos de medición de la pobreza

A partir de los planteos anteriores, y con el objetivo de “Medir” la pobreza se puede utilizar un método “Directo” o uno “Indirecto”. En el primero, una persona pobre es aquella que no satisface una o varias necesidades básicas, como por ejemplo una nutrición adecuada, un lugar decente para vivir, educación básica, etc. *El “Indirecto”, en cambio, clasificará como pobres a aquellas personas que no cuenten con los recursos suficientes para satisfacer sus necesidades básicas.*

Mientras que el método “Directo” relaciona el bienestar con el consumo efectivamente realizado, el método “Indirecto” lo evalúa a través de la capacidad para realizarlo. Puede que, al fijarse en distintos indicadores de bienestar, ambos métodos generen clasificaciones de pobreza incompatibles entre sí. Para el método “Directo” una persona que cuenta con recursos suficientes para satisfacer sus necesidades podría ser pobre; para el “Indirecto”, una persona que no haya satisfecho varias necesidades básicas podría no ser considerado pobre.

Más modernamente se ha sumado a esos dos métodos una nueva línea de trabajo que considera o toma parte de los dos anteriores. Actualmente, entonces, para cuantificar la pobreza, hay tres métodos de medición internacionalmente reconocidos: el de la Línea de Pobreza (LP), el de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), y el Integrado, que combina las dos anteriores.

1.1.1.1. Método de la línea de pobreza.

³⁷ Organización Mundial de la Salud. Atlas de Indicadores Básicos de Salud.

³⁸ Idem.

El método más aprovechado internacionalmente, a pesar de sus limitaciones es el método de la Línea de Pobreza (LP), el cual utiliza el ingreso o el gasto de consumo como medidas del bienestar, estableciéndose un valor per cápita de una canasta mínima de consumo necesario para la sobrevivencia, es decir, una canasta de satisfactores esenciales, el cual posibilite la diferenciación de los niveles de pobreza.

La línea de pobreza extrema corresponde al valor per cápita de la canasta que contiene sólo rubros alimenticios. La línea de pobreza total comprende el valor per cápita de los rubros alimenticios y no alimenticios. *Con este método son considerados pobres extremos quienes tienen ingresos o gastos per cápita por debajo del valor de la canasta mínima alimentaria.* Pobres no extremos quienes tienen ingresos o gastos per cápita por arriba de la línea de pobreza extrema, pero por debajo de la línea de pobreza total; es decir cuando pueden financiar el costo de una canasta mínima de alimentos pero no el costo de una canasta mínima total. Se conceptualiza no pobres a quienes tienen ingresos o gastos per cápita por arriba de la línea de pobreza total.

1.1.1.2. Método de las necesidades básicas insatisfechas

El método de medición de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) toma en consideración un conjunto de indicadores relacionados con necesidades básicas estructurales (vivienda, educación, salud, infraestructura pública, etc.) que se requiere para evaluar el bienestar individual.

Este conjunto de indicadores puede variar de país en país. A diferencia de la Línea de Pobreza este indicador se refiere a la evolución de la pobreza estructural. La principal característica de este método es que no es sensible a los cambios de la coyuntura económica y por lo tanto ofrece una visión específica del comportamiento de la pobreza.

Con este método se estima población en pobreza a aquella que tiene al menos una necesidad básica insatisfecha y como pobres extremos a los que exhiben dos o más indicadores en esa situación.

Este método muestra las siguientes limitaciones: (a) todos los indicadores utilizados tienen el mismo peso, (b) supone igualmente pobre a un hogar que indistintamente tiene uno, dos o tres NBI, (c) examina igualmente pobre a un hogar en donde hay 1 o más niños que no

asisten a la escuela y (d) por facilidades de medición se privilegia a los indicadores de vivienda.

Asimismo, la utilización de indicadores de servicios para el área rural presenta problemas conceptuales. En la medida de que el área rural es, en mayor proporción, un ámbito casi natural, al manejar los mismos indicadores del área urbana, se estaría sobreestimando la pobreza de este ámbito.

Este método tiene la gran ventaja de que permite la focalización de la pobreza y la elaboración de mapas de pobreza a nivel distrital cuando se utiliza como fuente de información los Censos Nacionales.

1.1.1.3. Método de medición integrada.

El tercer método, denominado Método Integrado de medición de la pobreza, combina los métodos de la línea de pobreza y necesidades básicas insatisfechas.

Con este método se clasifica a la población en los siguientes cuatro grupos:

- a) Pobres crónicos que son los grupos más vulnerables porque tienen al menos una NBI e ingresos o gastos por debajo de la línea de pobreza.
- b) Pobres recientes, es decir, aquellos que tienen sus necesidades básicas satisfechas pero que sus ingresos están por debajo de la línea de pobreza.
- c) Pobres inerciales, que son aquellos que tienen al menos una necesidad básica insatisfecha, pero sus ingresos o gastos están por encima de la línea de pobreza.
- d) Integrados socialmente, es decir los que no tienen necesidades básicas insatisfechas y sus gastos están por arriba de la línea de pobreza.
- e) En la medida que los indicadores aprovechados por ambos métodos (NBI y LP) tienen comportamientos diferentes a lo largo del tiempo, podría identificarse situaciones de pobreza estructural (bajo el enfoque del método de las NBI) y de pobreza coyuntural (bajo el enfoque del método de la línea de pobreza).

La principal limitación de este método es que el porcentaje total de pobres siempre resulta mayor que el que proporciona cualquiera de los dos métodos que integra.³⁹

³⁹ Métodos de Medición de la Pobreza Conceptos y aplicaciones en América Latina Edición N° 26 agosto de 2010.