



Encuesta Nacional de Bienestar Autorreportado 2021 ENBIARE

Nota Técnica

Antecedentes

El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) realizó la Encuesta Nacional de Bienestar Autorreportado (ENBIARE) 2021, de conformidad con la iniciativa Para una Vida Mejor: Midiendo el Bienestar y Progreso (Better Life Initiative: Measuring Well-Being and Progress), impulsada por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), que ha desarrollado lineamientos para medir el bienestar de las personas y el progreso de las sociedades a nivel internacional.

La ENBIARE 2021 permite responder preguntas acerca de cómo influyen aspectos de la vida personal, familiar, laboral y social en el nivel de bienestar subjetivo de la población adulta. Este bienestar se llama subjetivo o autorreportado porque no se mide a través de variables monetarias, con umbrales fijados por expertos, sino a través del reporte otorgado por la propia persona acerca de sus propias valoraciones, percepciones y ponderaciones sobre aspectos de la vida que no son captados por los ejercicios estadísticos convencionales.

Las mediciones del bienestar subjetivo no sustituyen a las mediciones del bienestar objetivo llevadas a cabo por el INEGI y para abordar el tema de desigualdad económica, por el contrario, son un elemento complementario que permite cerrar la brecha entre el panorama brindado por las estadísticas macro y microeconómicas, por un lado, y la percepción de las personas sobre sus propias condiciones y la sociedad en su conjunto, por el otro; haciendo visibles dimensiones transversales del bienestar y su acceso diferen-

ciado sea desde el punto de vista de los sexos o de las generaciones.

El INEGI asumió en 2011 el compromiso de producir estadísticas sobre bienestar subjetivo, de carácter experimental, con base en lineamientos de la OCDE, generando información oficial a través de los módulos BIARE que acompañan a distintos Programas de Información, para así complementarse con distintas temáticas y contar con diferentes periodicidades. El primer módulo BIARE Piloto se levantó junto con la Encuesta Nacional de Gastos de los Hogares (ENGASTO) durante el primer trimestre de 2012, mediante un cuestionario de autollenado. Más adelante, como parte del compromiso de presentar información sobre el Bienestar durante el Foro Mundial de la OCDE 2015, del que nuestro país fue anfitrión, en 2014 se levantó el módulo BIARE Ampliado, ligado con el Módulo de Condiciones Socioeconómicas (MCS). Por otra parte, a partir de julio de 2013, el módulo BIARE Básico acompaña a la Encuesta Nacional sobre Confianza del Consumidor (ENCO) y capta a lo largo del año información sobre tres dimensiones del bienestar subjetivo: 1) satisfacción con la vida en general y con ámbitos específicos de la misma; 2) eudemonía, y 3) balance anímico.

La Encuesta Nacional de Bienestar Autorreportado (ENBIARE) 2021 consolida la experiencia de los módulos anteriores al ser el primer Programa de Información Estadística de carácter nacional y desglose para cada una de las entidades federativas, cuya información es generada por medio de una entrevista cara a cara con cada informante seleccionado a partir de las siguientes características metodológicas.



Tabla 1. Características metodológicas.

Unidad de observación y análisis	Las viviendas seleccionadas, los hogares, la población residente en hogares, y las personas elegidas de 18 años y más que saben leer, escribir y hablar español.
Población objetivo	Población de 18 o más años, alfabeta y hablante de lengua española ¹ .
Instrumento de captación de información. El cuestionario de la ENBIARE está integrado por dos cuestionarios:	Cuestionario del Hogar Recolecta información de la población que integra los hogares y reside en las viviendas particulares seleccionadas que conforman una muestra representativa.
	Cuestionario de Bienestar Autorreportado (BIARE) Recolecta información de la población adulta elegida entre los integrantes de los hogares y que reside en las viviendas particulares seleccionadas.
Método de recolección de información	Entrevista directa al informante adecuado para el Cuestionario del Hogar y entrevista directa al informante elegido para el Cuestionario BIARE; por medio de un cuestionario electrónico operado a través de un dispositivo móvil².
Período de levantamiento	Del 3 de junio al 23 de julio de 2021.
Cobertura y desglose geográfico	Nacional y entidad federativa.
Tamaño de la muestra ³	37 000 viviendas a nivel nacional, entre 1 155 y 1 160 viviendas por entidad federativa. Al cierre del operativo de campo se identificaron 36 978 viviendas ⁴ .
Diseño estadístico	Esquema de muestreo probabilístico, estratificado, trietápico y por conglomerados.

Temática

Cuestionario del hogar.

Consta de 22 preguntas, las cuales se dividen en cuatro secciones:

- Características de la vivienda.
- Identificación de hogares.
- Servicio doméstico.
- Características sociodemográficas para cada integrante del hogar.

Cuestionario del hogar.

Consta de 77 preguntas divididas en diez secciones:

- Bienestar subjetivo.
- Confianza y redes de apoyo.
- Uso del tiempo en actividades y redes.
- Salud.
- Fuerza de trabajo.
- Eventos y situaciones.
- Participación social y comunitaria.
- Aspectos biográficos.
- Movilidad intergeneracional.
- Estratificación.

Parte de la dinámica de la entrevista consiste en mostrarle al informante una serie de tarjetas —once en total— que debe leer antes de proporcionar su respuesta sobre distintos tópicos.

² El cuestionario de la ENBIARE se diseñó en versión electrónica para dispositivo móvil, y en versión para impresión en papel. En el operativo de campo se aplicó el cuestionario electrónico en dispositivo móvil; mientras que la versión en papel se utilizó para la capacitación del personal operativo.

³ El tamaño de muestra estatal se obtuvo considerando una confianza de 90% y un efecto de diseño de 2.667 observado en

los estudios anteriores, así como, un error relativo máximo esperado de 2%, un promedio de satisfacción con la vida por vivienda de 8.005, una varianza poblacional de 3.469 y una tasa de no respuesta de 15 por ciento.

Tal diferencia se debe a que, en el dominio rural el tamaño de los segmentos compactos no es homogéneo, de tal manera que se recolectan datos de un número de viviendas que puede ser marginalmente inferior o superior al calculado, el cual no influye en las precisiones estadísticas.





Objetivo general

La Encuesta Nacional de Bienestar Autorreportado (ENBIARE) 2021 tiene como objetivo general, producir información estadística sobre distintas dimensiones de la medición del bienestar; mostrar cómo mujeres y hombres perciben y evalúan su propia situación, así como recopilar información acerca de una amplia gama de circunstancias y eventos que experimentan las personas, para detectar impulsores y detractores del bienestar y hacer visibles las desigualdades entre grupos poblacionales. Todo ello respecto al conjunto de la población adulta de 18 y más años, alfabeta y hablante de lengua española, el cual reside en áreas urbanas y rurales.

Objetivos específicos

- Actualizar los indicadores de bienestar subjetivo en el ámbito nacional y por entidad federativa, bajo el estándar de la OCDE.
- Cubrir las dimensiones del bienestar propuestas por la Iniciativa Para una Vida Mejor: Midiendo el Bienestar y Progreso, impulsada por la OCDE.
- Proporcionar información que permita analizar los indicadores de bienestar subjetivo, a partir de eventos y circunstancias en la vida de las personas.
- Proporcionar indicadores sociales para el tablero ¿Cómo va la vida? (How's Life), de la Iniciativa Para una Vida Mejor, que considera

once aspectos específicos del bienestar: ingresos; trabajo y calidad del empleo; vivienda; salud; educación; medio ambiente; una de las dimensiones del bienestar subjetivo: la satisfacción ante la vida; seguridad; balance entre la vida y el trabajo; comunidad, así como vínculos sociales; y compromiso cívico.

- Dar cuenta de las desigualdades como dimensiones transversales del bienestar.
- Generar información sobre sostenibilidad como otra dimensión transversal del bienestar, con énfasis en el capital social y la confianza.

Necesidad de información

Esta Encuesta permite ampliar y actualizar la producción de información sobre los principales aspectos relacionados con el bienestar de los hogares en México, y su vínculo con las condiciones sociales del entorno; de conformidad con las recomendaciones y mejores prácticas internacionales. Su información enriquece las aproximaciones ya establecidas de bienestar objetivo, al proporcionar indicadores de otros factores que potencien o debiliten a los individuos y las sociedades, mostrando una visión del bienestar cuyo punto de partida es la perspectiva de la persona, vinculando distintas dimensiones de su vida y de su existencia social.



PRINCIPALES RESULTADOS

Bienestar autorreportado de la población adulta en México

Bienestar se refiere a la situación definida por el conjunto de factores necesarios para vivir bien; Autorreportado, hace referencia a la valoración de la persona misma sobre su propia situación.

A continuación, en la gráfica 1 se presentan los resultados obtenidos para el conjunto de La población representada por la ENBIARE 2021, que corresponde a 84.4 millones de personas, 39.8 millones son hombres y 44.6 millones son mujeres, distribuidos en distintos grupos de edad.

60 y más años 6.8 10.1 45 a 59 años 11.4 14.3 12.4

Gráfica 1. Población representada por la encuesta por grupos de edad y sexo.

Balance anímico

El balance anímico resulta de los estados emocionales positivos y negativos que recuerda haber experimentado la persona durante el día anterior a la entrevista. Se obtiene de restar a los estados anímicos positivos aquellos negativos, por lo tanto, el rango de esta variable toma un recorrido desde -10 a 10. Dentro de esta escala, tal como lo muestra la gráfica 2, el promedio de balance anímico de la población adulta en México tiene un valor de 5.07. Las mujeres muestran en promedio menor balance anímico respecto a los hombres en todos los grupos de edad, la mayor brecha se observa entre hombres y mujeres de 30 a 44 años. Sin embargo, es entre las jóvenes de 18 a 29 años donde se presenta el menor valor en el indicador de balance anímico (4.51).

45 a 59 años

60 años y más



30 a 44 años

Gráfica 2. Promedio de balance anímico de la población por grupos de edad y sexo.

18 a 29 años

Total



La brecha en el balance anímico entre hombres y mujeres también se observa en cada una de las entidades federativas. Colima, Sonora y Quintana Roo son las entidades cuya población adulta promedia mejores balances anímicos mientras que las poblaciones adultas de Oaxaca, Puebla y Tabasco presentan menores valoraciones en este indicador (gráfica 3).

■ Total • Mujeres -Hombres 5.8 5.49 5.4 5.0 4.6 4.2 3.8 BCS CHIN. STS Mg. 404. 000. 000. 000. Cho. Chie. 184. 31. 31. 340. Fly Jal. Dhy Mich. Clat. The. Vac. Cio. 400. 4

Gráfica 3. Promedio de balance anímico de la población por entidad federativa

Al observar el promedio de los balances anímicos específicos (gráfica 4), nuevamente resalta cómo las mujeres muestran menores valores que los hombres en cada rubro. El balance entre haberse sentido con energía o vitalidad en contraste con haberse sentido cansado o sin

vitalidad es el indicador que presenta un menor puntaje: 4.24 en el total de adultos, 3.73 en las mujeres y 4.81 en los hombres; además es en este balance específico donde se observa la mayor brecha entre mujeres y hombres.



Gráfica 4. Promedio de balances anímicos específicos de la población por sexo



Satisfacción con la vida

Desde la perspectiva del bienestar subjetivo, la satisfacción supone una valoración, producto de una breve reflexión, acerca de cómo la persona evalúa su propia vida y la ponderación que le otorga a distintos ámbitos de ésta. El promedio de satisfacción con la vida de la población adulta en

México se ubica en 8.45, en una escala con un recorrido de 0 a 10. Las entidades cuya población adulta promedia mayor satisfacción con la vida son Nuevo León, Colima y Coahuila; en contraste, Guerrero, Puebla y Ciudad de México son las entidades en donde la población adulta presenta el menor valor en este indicador (gráfica 5).

Gráfica 5. Promedio de satisfacción con la vida de la población por entidad federativa.

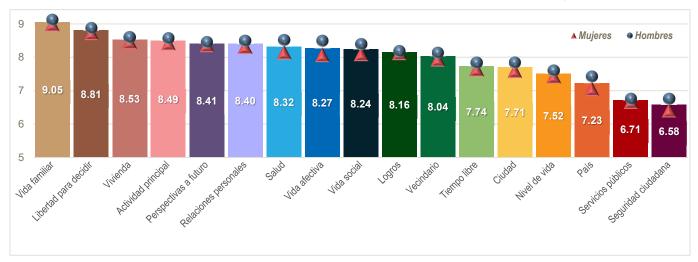


Satisfacción con aspectos específicos

La satisfacción con un dominio supone una evaluación de las personas sobre su situación respecto a ese ámbito en particular, de acuerdo con sus propios criterios, sus propias metas y el logro alcanzado. Como se muestra la gráfica 6, se promedios constatar aue los satisfacción con aspectos específicos de las mujeres también alcanzan un nivel menor al de los hombres en todos los aspectos de la vida aquí considerados. Para la población adulta en México, la seguridad ciudadana (6.58), los servicios públicos (6.71) y el país (7.23) son los ámbitos a con menor calificación. Llama la atención que todos ellos corresponden a esferas de la vida pública. Entre los aspectos con menor valoración le sigue el nivel de vida socioeconómico (7.52) y la ciudad en donde residen (7.71).

En contraste, la población adulta tiende a calificar mejor su satisfacción con la vida familiar (9.05), su libertad para decidir (8.81), su vivienda (8.53), así como la actividad principal a la que se dedican (8.49). Todas estas dimensiones tienen una calificación mayor al promedio de satisfacción con la vida, quedando de manifiesto aquellos ámbitos que los adultos ponderan más al evaluar su situación en general.



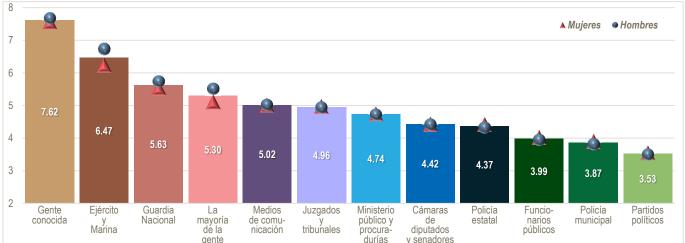


Gráfica 6. Promedio de satisfacción que tiene la población con aspectos específicos de su vida y entorno.

Confianza

El nivel de confianza es el grado de seguridad con el que una persona espera que alguien actúe, que algo suceda, o que un ámbito funcione, en determinada forma. La confianza interpersonal y la confianza de los ciudadanos en las instituciones son elementos fundamentales de la cohesión social y la gobernabilidad. Por su parte, la falta de confianza o la desconfianza ciudadana genera una desconexión entre sociedad e instituciones públicas, poniendo así en riesgo la gobernabilidad y debilitando el contrato social. Al observar el promedio de confianza en escala de 0 a 10 respecto a distintos agentes sociales, en la gráfica 7 se muestra que la mejor calificación se otorga a la confianza interpersonal, en particular al entorno de gente conocida (7.62). Por su parte, la menor calificación la reciben instituciones como los partidos políticos (3.53), la Policía Municipal (3.87), así como los funcionarios públicos (3.99). Las instituciones con promedios mayores de confianza son Ejército y Marina (6.47) así como la Guardia Nacional (5.63).

Gráfica 7. Promedio de confianza de la población respecto a distintos agentes sociales. 8

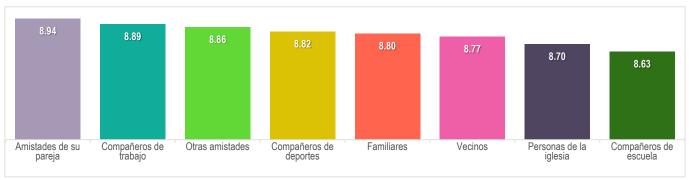




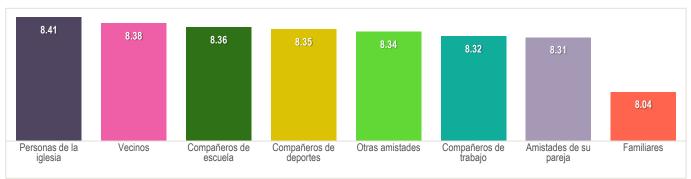
Redes personales

Los grupos de interacción social formados por dos o más personas que mantienen relaciones interpersonales e interactúan de forma recíproca inciden en la satisfacción con la vida en general de las personas. Es así como, según se ve en la gráfica 8, aquellas personas que con mucha frecuencia conviven con amistades de su pareja, compañeros de trabajo, otras amistades, compañeros de deportes, familiares, vecinos, personas de la Iglesia o compañeros de su escuela, muestran un promedio de satisfacción con la vida en general superior al promedio de la población en su conjunto. En el otro extremo (gráfica 9) se encuentran aquellas personas que nunca conviven con los grupos mencionados quienes presentan un nivel de satisfacción menor al promedio en particular cuando no hay indicios de convivencia familiar (8.04).

Gráfica 8. Promedio de satisfacción con la vida de la población, cuando convive con mucha frecuencia con diferentes grupos sociales.



Gráfica 9. Promedio de satisfacción con la vida de la población, cuando nunca convive con diferentes grupos sociales.



Eventos, vida y entorno

La ENBIARE 2021 permite obtener los promedios para balance anímico y satisfacción con la vida de cada uno de los grupos poblacionales que presentan determinados eventos, circunstancias, características o situaciones en la vida. Utilizando dichos promedios como coordenadas para ubicar a los distintos grupos de población en un plano, se

visualiza un mosaico en donde es posible identificar impulsores y detractores del bienestar.

En la secuencia gráfica que a continuación se muestra (gráficas 10, 14, 18, 22), el eje de las x representa el gradiente de satisfacción con la vida; el de las y corresponde al balance anímico; la línea punteada vertical que parte del eje de las x corresponde al promedio de satisfacción con la vida representativo de toda la población adulta

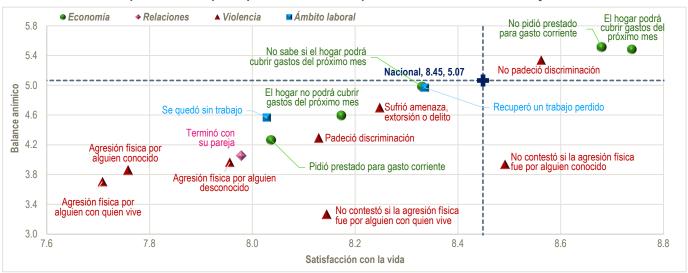




alfabeta; la línea punteada horizontal que parte del eje de las y, ilustra el promedio de balance anímico. El símbolo "+" situado dentro del plano representa el punto en donde ambos promedios se intersectan.

Dado que a mayor promedio de balance y satisfacción es mejor el bienestar; las poblaciones con el evento, situación o característica que les proporcionan los mejores promedios están ubicadas en el área del cuadrante superior derecho, esto es, el área de mayor bienestar respecto al promedio de la población adulta en general; por contraste, las poblaciones con menores promedios quedan en la superficie del cuadrante inferior izquierdo. Poblaciones con eventos, situaciones o características ubicados en los otros dos cuadrantes superan solo uno de los promedios, más no el otro. Cabe señalar que un mismo individuo puede estar presente en más de un grupo de población según sus características.

Bajo este marco destaca el profundo impacto negativo en términos tanto de balance anímico como de satisfacción con la vida asociado no sólo a la agresión física como tal, sino a procedencia. La población afectada por agresiones físicas por parte de personas con las que cohabita se sitúa en el punto más bajo del cuadrante. No leios de ese punto se ubica asimismo el conjunto de personas objeto de agresión física en algún momento de los doce meses previos por parte de algún conocido con quien no se cohabita, seguido de quienes la padecieron de parte de algún desconocido. Sintomáticamente, se encuentran en un muy bajo nivel de balance anímico los adultos que dijeron haber sufrido agresiones físicas, pero prefirieron no precisar si provienen de personas con quien conviven. Terminar con la pareja también impacta notoriamente, incluso más respecto a los eventos negativos de carácter económico.



Gráfica 10. Eventos experimentados por la población adulta en promedios de balance anímico y satisfacción con la vida.

De acuerdo con la encuesta y como puede observarse en la gráfica 11, la población adulta alfabeta que padeció una agresión física en algún momento de los 12 meses previos a la entrevista fue el 10.5 por ciento. En 4.5 millones de casos la violencia provino de un desconocido; 3.9 millones

la sufrieron de alguien a quien conoce, pero no cohabita y 3.3 millones de alguien con quien se cohabita. Cabe señalar que estas magnitudes absolutas no son mutuamente excluyentes pues un mismo entrevistado pudo padecer violencia en el período proveniente de más de un tipo de

ENBIARE

perpetrador. Las mujeres padecen mayores números de violencia por parte de conocidos y/o de personas con las que cohabitan; por su parte, los hombres aportan más casos de agresiones físicas provinentes de desconocidos.

Gráfica 11. Población que sufrió agresión física en los últimos doce meses.





Nota: Los componentes de la gráfica no son mutuamente excluyentes, por lo que no deben sumarse.

Haberse quedado sin trabajo afecta más que la expectativa de no poder cubrir los gastos del mes, sin embargo, y sobre todo anímicamente, incide más el hecho de haber pedido prestado para sufragar gastos en algún momento de los últimos doce meses. La gráfica 12 muestra que 14.8% de la población adulta perdió su trabajo o negocio en los últimos doce meses sin poder recuperarlo, además dos terceras partes de los casos no cotizaban en la seguridad social del país. La expectativa de no poder sufragar los gastos del mes, indicador de pobreza subjetiva⁵, afecta a 43.4% de la población adulta, en tanto que 11.3% manifestó incertidumbre al respecto (figura 1).

En algún momento del transcurso de los últimos doce meses más de un tercio de la población tuvo que pedir prestado para sufragar el gasto corriente de su hogar en cualquiera de los

Gráfica 12. Población según pérdida de trabajo en los últimos 12 meses y condición de seguridad social de quienes lo perdieron.



Nota: Los componentes de la gráfica no son mutuamente excluyentes, por lo que no deben sumarse.

Figura 1. Población según expectativa de sufragar los gastos del hogar del próximo mes.



Gráfica 13. Población según la condición de haber pedido prestado para sufragar gasto corriente en los últimos doce meses.



cubrir todas las necesidades de su hogar en un periodo determinado, en este caso un mes (UNECE, 2021).

siguientes rubros: despensa, renta o alquiler, agua, luz gas o teléfono, colegiaturas y/o medicamentos (gráfica 13).

⁵ El ingreso mínimo se refiere al monto de ingresos provenientes de diversas fuentes, definido por la persona, suficiente para

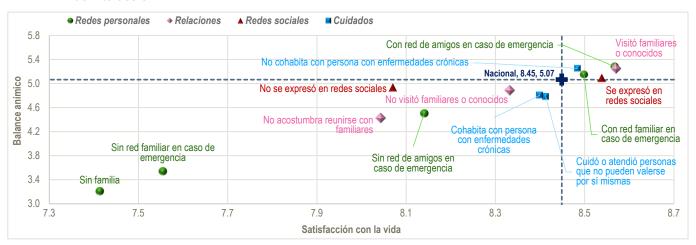


En el cuadrante (gráfica 10), la suficiencia económica de los hogares para sufragar gastos y el no haber padecido discriminación⁶ sitúan a las poblaciones en el punto opuesto del plano, es decir, en donde los promedios tanto anímicos como de satisfacción con la vida superan al los respectivos promedios generales.

Pasando de eventos a características de vida y entorno, se tiene otro plano con cuadrantes en

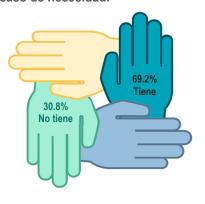
donde no tener familia o no tener redes de apoyo familiares y/o de amigos sitúan a las poblaciones en esas circunstancias con promedios de balance anímico y de satisfacción con la vida claramente por debajo de los promedios generales. Las redes de apoyo son una de las dimensiones del capital social para la sustentabilidad del bienestar y se trata de los vínculos personales con los que cuenta una persona.

Gráfica 14. Poblaciones adultas por promedios de balance anímico y satisfacción con la vida en relaciones, según tipo de interacción.



A este respecto la encuesta captó que alrededor de 30.8% de la población adulta estima no contar con una red de apoyo en caso de necesidad o urgencia (figura 2). Esto no es excluyente del hecho de que 95.6% de la población declara tener a quien brindar afecto mientras 96.5% lo recibe de alguien (gráfica 15). Los afectos no necesariamente se dan y se reciben de quien pueda o esté en condiciones de ayudar en una coyuntura desfavorable. Los porcentajes de afectos son más altos entre mujeres que entre los hombres.

Figura 2. Población que cuenta con redes de apoyo en caso de necesidad.



económica, de salud o jurídica, la religión, la apariencia física, las características genéticas, la situación migratoria, el embarazo, la lengua, las opiniones, las preferencias sexuales, la identidad o filiación política, el estado civil, la situación familiar, las responsabilidades familiares, el idioma, los antecedentes penales o cualquier otro motivo.

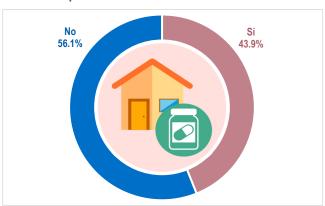
Discriminación. Es toda distinción, exclusión, restricción o preferencia que, por acción u omisión, con intención o sin ella, no sea objetiva, racional ni proporcional y tenga por objeto o resultado obstaculizar, restringir, impedir, menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos humanos y libertades, cuando se base en uno o más de los siguientes motivos: el origen étnico o nacional, el color de piel, la cultura, el sexo, el género, la edad, las discapacidades, la condición social,

Gráfica 15. Población según brinda a recibe afecto.



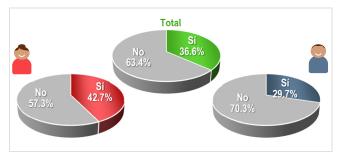
Cohabitar con enferemos crónicos y en particular cuidar o atender en casa a quienes no pueden valerse por sí mismos también sitúan a las poblaciones adultas en esas situaciones por debajo de los promedios anímicos y de satisfacción. En la gráfica 16, se observa que 43.9% de la población entrevistada cohabita con personas que padecen enfermedades crónicas mientras 36.6% de la población adulta dedica cuidados a cohabitantes incapaces de valerse por sí mismos. El porcentaje de personas dedicadas a estos cuidados involucra 42.7% de las mujeres (gráfica 17).

Gráfica 16. Población que cohabita con personas que padecen enfermedades crónicas.



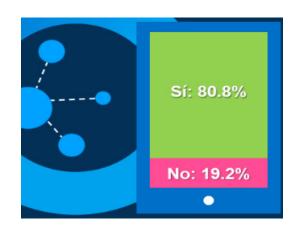
Nota: Las enfermedades se refieren a diabetes, hipertensión, problemas cardiacos, leucemia, discapacidad o condiciones de cuidados especiales.

Gráfica 17. Población que cuidó o atendió a personas que no pueden valerse por sí mismas.



Los adultos que no se expresan en redes sociales⁷, bien no parecen significativamente debajo del promedio del balance anímico de la población en general, de algún modo sí lo están en cuanto a satisfacción con la vida en general (gráfica 14). Detrás de esta circunstancia pueden subyacer otro tipo de factores o variables, como la composición demográfica del grupo que no participa en redes sociales y/o su situación socioeconómica que la margina de esa participación. Poco menos de una quinta parte de los adultos no se expresan en las redes sociales (figura 3).

Figura 3. Población según la condición de expresarse o comunicarse a través de redes sociales.



funciona como un medio para comunicarse e intercambiar información.

Redes sociales. Se refieren a toda plataforma digital formada por comunidades de personas con intereses, actividades o relaciones en común, que permite el contacto entre personas y

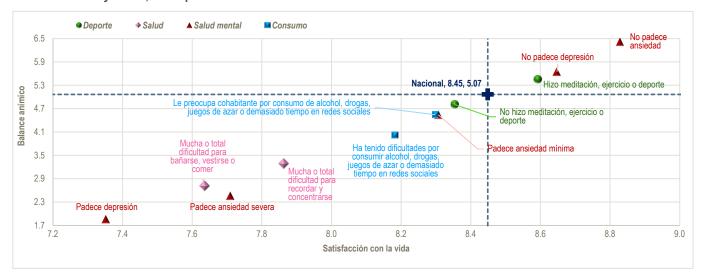
INEGI

ENBIARE

En el siguiente plano (gráfica 18) se ubican poblaciones desde el punto de vista de una vida sana. En primer término, destaca la asociación entre bajos promedios de balance anímico y satisfacción con la vida de las personas con síntomas, tanto de depresión⁸, como de ansiedad⁹.

Asimismo, se sitúan por debajo de los promedios generales las poblaciones que presentan dificultades motrices para bañarse, vestirse o comer y quienes tienen dificultad para recordar y concentrarse.¹⁰

Gráfica 18. Poblaciones adultas por promedios de balance anímico y satisfacción con la vida, según relaciones, cuidados y redes, tanto personales como sociales.



Los síntomas de depresión en la población se miden mediante una pregunta de siete reactivos (figura 4).

La respuesta a estos reactivos es un número con el siguiente significado:

- 0 → Rara vez o nunca.
- 1 → Pocas o algunas veces.
- 2 → Un número de veces considerable.
- 3 → Todo el tiempo o la mayoría del tiempo.

Durante la última semana, ¿usted...

- sentía como si no pudiera quitarse la tristeza de encima?
- 2. le costaba concentrarse en lo que estaba haciendo?
- 3. se sintió deprimida(o)?
- 4. le parecía que todo lo que hacía era un esfuerzo?
- 5. no durmió bien?
- 6. disfrutó de la vida?
- 7. se sintió triste?

Figura 4. Pregunta que se aplica para determinar síntomas de depresión.

Depresión. Es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración (OMS, 2021).

Ansiedad. Es la anticipación aprensiva de un daño acompañada de síntomas de nerviosismo y tensión, que acompaña a diversos padecimientos médicos y psiquiátricos. (APA, 2013).

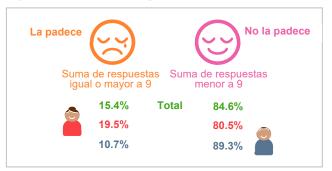
Discapacidad. Es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales. Por consiguiente, la discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive (OMS, 2011).

Para determinar si una persona padece o no síntomas de depresión se suman los puntajes de los siete reactivos¹¹, con un recorrido de 0 a 21.

Las proporciones de población con síntomas de depresión asciende a 15.4%; sin embargo, entre las mujeres la proporción es un tanto más alta, alcanzando 19.5% con síntomas depresivos (figura 5). En la gráfica 19, se muestra que a nivel de entidades federativas los porcentajes más altos de síntomas de depresión los presentan las poblaciones adultas de Guerrero, Tabasco y

Durango, mientras los porcentajes más bajos las de Quintana Roo, Sonora y Nuevo León.

Figura 5. Población según síntomas de depresión.



Gráfica 19. Porcentaje de población con síntomas de depresión por entidad federativa.



Por su parte, la medición de los síntomas de ansiedad se realiza a través de una pregunta (figura 6) que consta de dos reactivos.

Figura 6. Pregunta aplicada para determinar síntomas de ansiedad.

Durante las últimas dos semanas, ¿con qué frecuencia ha sentido molestias por los siguientes problemas?

- 1. Sentirse nerviosa(o), intranquila(o), con los nervios de punta.
- 2. No poder dejar de preocuparse o no poder controlar su preocupación.

Para determinar el nivel de los síntomas de ansiedad se suman los valores de ambos reactivos, por lo que la variable alcanza un recorrido de 0 a 6. Cada valor tiene el siguiente significado:

- 0 → Nunca (menos de 1 día).
- 1 → Varios días
- 2 > Más de la mitad de los días.
- 3 → Casi todos los días.

En lo referente a síntomas de ansiedad, se captó que 19.3% de la población adulta tiene síntomas de ansiedad severa, mientras otro 31.3% revela síntomas de ansiedad mínima o en

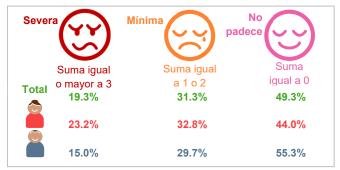
corresponde a 1, se cambia por 2; si es 2, se transforma en 1; y si es 1, cambiará a 0.

Para el reactivo 6: "disfrutó la vida", se invierte la numeración de manera que, si respondió 0, se le asigna un 3; si la respuesta



algún grado, por lo tanto 49.3% no la presenta. Para la población femenina los porcentajes son de 23.2, 32.8 y 44.0, respectivamente (figura 7). Las entidades cuya población adulta promedia porcentajes más altos con síntomas de ansiedad, sea mínima o severa, son Puebla, Chiapas y Michoacán, en tanto que los porcentajes más bajos corresponden a Nuevo León, Baja California y Quintana Roo (gráfica 20).

Figura 7. Población según síntomas de ansiedad.



Nota: Las cifras pueden no sumar horizontalmente 100, debido al redondeo

Gráfica 20. Porcentaje de población con síntomas de ansiedad por entidad federativa.



Nota: Se construye con la suma de los porcentajes de población con síntomas, tanto de ansiedad severa como de ansiedad mínima.

Quienes reconocen que su consumo de alcohol, drogas, juegos de azar o tiempo excesivo en redes sociales afecta sus vidas es otro grupo situado por debajo de los dos promedios de referencia; no lejos en el cuadrante, está el grupo que externa preocupación por estos mismos consumos, pero de las personas con las que cohabitan. Como puede observarse en la gráfica 21, 11.6% de la población encuestada reconoció tener consumos problemáticos mientras 35% externó preocupación por estos consumos de sus cohabitantes.

Gráfica 21. Preocupación por conductas de riesgo.



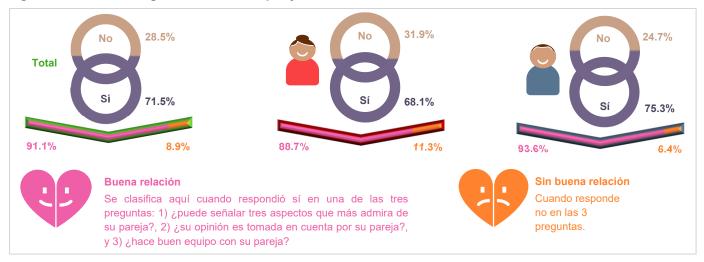
Nota: Se consideró la preocupación del informante por consumir alcohol, drogas, juegos de azar y redes sociales.



Hay otras características biográficas o situacionales que claramente marcan una diferencia con respecto a los promedios totales como lo es no tener una buena relación de pareja. En la figura 8 se aprecia como 8.9% de la población adulta con pareja reconoce no tener

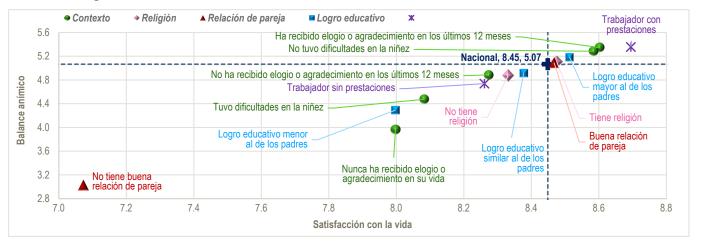
una buena relación con ella. Llama la atención que entre las mujeres 11.9% de los casos no reconoce un aspecto positivo de su pareja contra 6.4% de los hombres, de modo que hay una mayor insatisfacción manifiesta por parte de la población femenina.

Figura 8. Población según la condición de pareja.



En el cuadrante (gráfica 22) hay una diferencia muy clara que la persona haya recibido alguna vez un reconocimiento en la forma de agradecimiento o elogio¹² a nunca haberlo tenido. Un 12.4% de la población adulta declara no haber recibido nada de eso en su vida (gráfica 23).

Gráfica 22. Poblaciones adultas por promedios de balance anímico y satisfacción con la vida, según logros y rasgos biográficos



Elogio. Se refiere al sincero reconocimiento de las cualidades o méritos de la persona, haciendo hincapié en el esfuerzo por lograr o por hacer bien alguna cosa. Este elogio o reconocimiento pudo haber sido recibido por parte de su familia, en el ámbito

escolar o laboral. El reconocimiento pudo plasmarse de una manera formal o informal; de forma material o simbólicamente; en público o en privado.



Gráfica 23. Población según la condición de haber recibido un elogio.

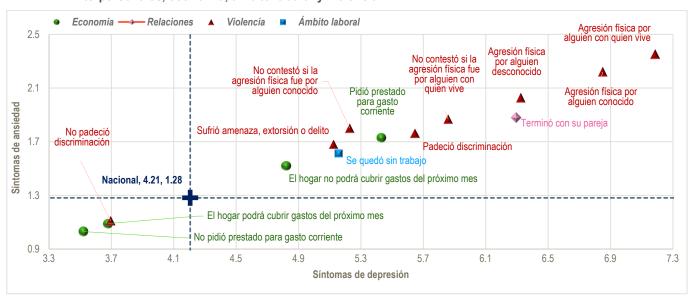


Los promedios tanto de síntomas de depresión como de síntomas de ansiedad también ayudan a configurar un plano significativo para ubicar en los cuadrantes a poblaciones de acuerdo con eventos, características o situaciones. Dado que aquí la valencia es negativa, es decir, mayores promedios son menos deseables, el sentido de la localización en el plano cambia. El cuadrante

superior derecho es ahora la región de menor bienestar y con la que contrasta diametralmente el cuadrante inferior izquierdo (zona de mayor bienestar). Al igual que en la secuencia gráfica anterior, se ubican poblaciones cuyos integrantes pueden estar presentes en más de un grupo.

Ahora los puntajes de síntomas de depresión se ubican en el eje de las *x*, mientras que los referentes a los síntomas de ansiedad en el eje de las *y*, del mismo modo, en el punto con el símbolo "+" es donde coinciden los promedios de ambos para toda la población representada en la encuesta (gráficas 24, 25, 26 y 27). Este mosaico confirma cuánto afecta la agresión física, y de quién proviene, al dar puntajes más altos de síntomas de depresión-ansiedad en los grupos que la padecen, así como haber terminado con la pareja y el impacto de quedarse sin trabajo. La autosuficiencia económica claramente ubica en el otro extremo, en el de los puntajes bajos de síntomas de depresión-ansiedad.

Gráfica 24. Poblaciones adultas por promedios de síntomas de ansiedad y síntomas de depresión, según relaciones interpersonales, economía, ámbito laboral y violencia.





Un segundo cuadrante a su vez confirma el significativo peso, ahora en términos de síntomas de depresión-ansiedad, de no contar con redes de apoyo interpersonales, así como el cohabitar con personas con enfermedades crónicas y o cuidar en casa a quienes no pueden valerse por sí mismos.

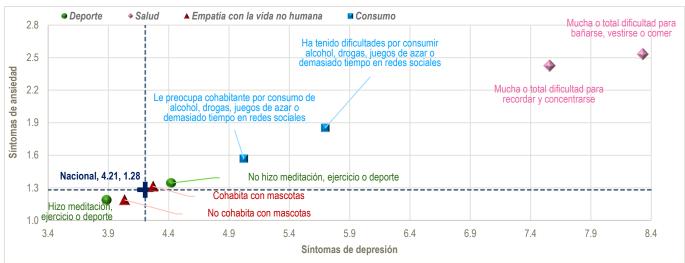
Gráfica 25. Poblaciones adultas por promedios de síntomas de ansiedad y síntomas de depresión, según vínculos, cuidados, redes de apoyo y sociales.



La gráfica 26 muestra la asociación de bajos puntajes de síntomas de depresión-ansiedad en quienes practican deportes o meditación. Aparte de ello y en una primera aproximación, llama la atención que convivir con mascotas sitúa al grupo

en el puntaje promedio de la población en su conjunto en tanto que no hacerlo puede dar puntaje por abajo del promedio, si bien la distancia entre uno y otro grupo (con y sin mascotas) no es demasiada o diametralmente opuesta.

Gráfica 26. Poblaciones adultas por promedios de síntomas de ansiedad y síntomas de depresión, según práctica de deportes, salud, consumo y empatía con la vida no humana.

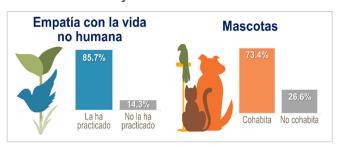


ENBIARE



La encuesta captó 85.7% de la población adulta con alguna manifestación de empatía con la vida no humana, esto es, ha hecho algo para evitar la crueldad o el sufrimiento animal y/o cuidar plantas y árboles en su entorno, en tanto que 73.4% declaró cohabitar con mascotas (figura 9). La presencia de estas características en proporción tan elevada explica la proximidad entre el promedio de síntomas de depresión-ansiedad de este grupo respecto a la población en su conjunto.

Figura 9. Población adulta por empatía con la vida no humana y cohabitación con mascotas.



A nivel de hogares, 69.8% cuenta con algún tipo de mascotas (el porcentaje más alto se presenta en Campeche y el más bajo en la Ciudad de México). En total se tiene un acumulado de 80 millones de mascotas, 43.8 millones de ellas son caninos, 16.2 millones felinos y 20 millones una variedad miscelánea de otras mascotas (figura 10). Sin duda las mascotas son una presencia importante en la vida de los hogares mexicanos,

aunque su significado en términos anímicos parece ser más compleja de lo que pudiera sugerir una mera asociación directa.

Figura 10. Hogares con mascotas y total de mascotas.



Por último, se tiene el plano (gráfica 27) en el que se representan grupos de acuerdo con la presencia o no de logros intergeneracionales¹³.

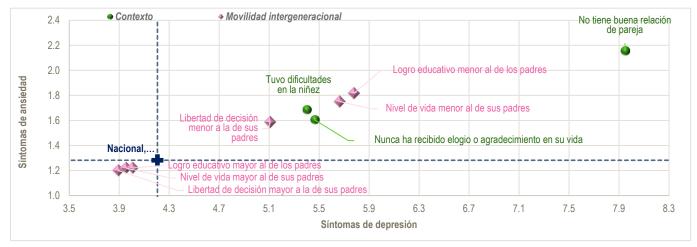
Haber tenido libertad para tomar decisiones en la vida y considerarlo además como una libertad mayor a la de los padres marca diferencia, incluso algo mayor que haber alcanzado un mejor nivel de vida o un mayor logro educativo respecto a ellos. Sin embargo, sí se resiente no haber tenido un logro educativo mayor al de los padres. En general, no cabe duda de que la movilidad intergeneracional hace diferencia en estos puntajes.

generación joven, respecto de la generación más vieja. Los cambios que aquí se indagan se refieren a la libertad de tomar decisiones, al estatus socioeconómico o nivel de vida, al logro educativo, laboral y patrimonial.

Movilidad intergeneracional. Se refiere a cambios experimentados por las personas respecto de su origen familiar. La movilidad se considera ascendente cuando suceden cambios de generación en generación, que mejoran las condiciones de la generación más joven; y se considerarán descendentes cuando los cambios se traducen en peores condiciones para la

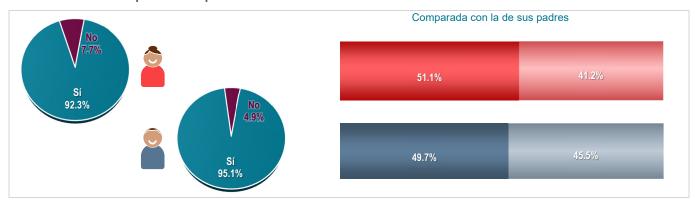


Gráfica 27. Poblaciones adultas por promedios de síntomas de ansiedad y síntomas de depresión, según biografía y logro intergeneracional.



La gráfica 28 muestra que la población adulta femenina declaró en un 92.3% de los casos haber tomado decisiones libremente en su vida contra 95.1% de la población masculina, sin embargo, 55.4% de las mujeres considera que ha gozado de más libertad respecto a sus padres frente a 52.2% de los hombres.

Gráfica 28. Población por libertad para tomar decisiones.

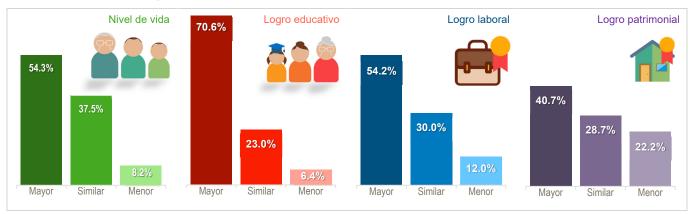


En la gráfica 29 se puede observar cómo 54.3% de los adultos consideran que su nivel de vida ha sido superior al de sus padres. En cuanto a un logro educativo mayor, el porcentaje asciende a 70.6. En términos laborales la ventaja intergeneracional se da en un porcentaje muy similar al educativo: 54.2% de los casos, por su

parte, el logro patrimonial intergeneracional alcanza 40.6%: este último porcentaje sin duda está más afectado que los otros por el ciclo de vida en el que se encuentran las personas.



Gráfica 29. Movilidad intergeneracional.



Nota: En logro laboral se excluye a 3.7% de la población que no ha intentado trabajar; de igual forma, de logro patrimonial se excluye a 8.4% de la población que no ha intentado hacerse de un patrimonio.

Las cifras aquí mencionadas, podrán ser consultadas en la página del INEGI en Internet: https://www.inegi.org.mx/programas/enbiare/2021/default.html.



Bibliografía

American Psychiatric Association (2002). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR*. Barcelona:Masson. Disponible en:

https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-iv-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf

Asociación Americana de Psiquiatría (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5.* Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría, Disponible

en: https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf

CONEVAL (2019). Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. Metodología para la medición multidimensional de la pobreza en México (tercera edición). Ciudad de México.

García-Campayo, J.; Zamorano, E.; Ruiz, M.A. et al. (2012). "The assessment of generalized anxiety disorder: psychometric validation of the Spanish version of the self-administered GAD-2 scale in daily medical practice". *Health Qual Life Outcomes.* 10, 114. Disponible en: https://doi.org/10.1186/1477-7525-10-114.

IFPI (2019) *Music Listening 2019 A look at how recorded music is enjoyed around the world.* https://www.ifpi.org/downloads/Music-Listening-2019.pdf.

IMSS (2019). Diagnóstico y Tratamiento del Trastorno de Ansiedad Generalizada en la Persona Mayor. Guía de Práctica Clínica: Evidencias y Recomendaciones. México, [2021]. Disponible en: http://imss.gob.mx/profesionales-salud/gpc.

INEGI (2021). Encuesta Nacional de Victimización y Percepción sobre Seguridad Pública 2021. ENVIPE. Marco conceptual.

https://www.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_e struc/889463902430.pdf.

INEGI (2020). *Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2018. ENADID.* Diseño conceptual. https://www.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_e struc/702825193744.pdf.

INEGI (2020). *Encuesta Nacional sobre Uso del Tiempo 2019. ENUT.* Diseño conceptual. https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/enut/2019/doc/enut_2019_diseno_conceptual.pdf.

INEGI (2018). *Encuesta Demográfica Retrospectiva 2017. EDER*. Marco conceptual. https://www.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_e struc/702825103590.pdf.

INEGI. (2018). *Encuesta Nacional sobre Discriminación 2017. ENADIS.* Diseño conceptual. https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/enadis/2017/doc/enadis2017_diseno_conceptual.pdf.

ENBIARE



Observatorio Mexicano de Enfermedades No Transmisibles Nota del 26 de abril de 2017, disponible en: http://oment.salud.gob.mx/esperanza-de-vida-en-mexico-de-75-anos-se-ha-estancado-ssa/.

OECD (2020). *How's Life? 2020: Measuring Well-being*. OECD Publishing, Paris, https://doi.org/10.1787/9870c393-en.

OECD (2017). *Guidelines on Measuring Trust*. OECD Publishing, Paris, https://doi.org/10.1787/9789264278219-en.

OECD (2017). *Guidelines on Measuring the Quality of the Working Environment*. OECD Publishing, Paris, https://doi.org/10.1787/9789264278240-en.

OECD (2013). *Guidelines on Measuring Subjective Well-being*. OECD Publishing, Paris, https://doi.org/10.1787/9789264191655-en.

OECD (2013). Framework for Statistics on the Distribution of Household Income, Consumption and Wealth. OECD Publishing, Paris, https://doi.org/10.1787/9789264194830-en.

OECD (2013). *How's Life? 2013: Measuring Well-being.* OECD Publishing, Paris, https://doi.org/10.1787/9789264201392-en.

OECD (s/f). Better Life Initiative: Measuring Well-Being and Progress OECD Statistics and Data Directorate. Disponible en: www.oecd.org/statistics/better-life-initiative.htm.

OMS (2021). Depresión. Centro de Prensa. Nota descriptiva del 13 de septiembre de 2021, disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression.

Salinas-Rodríguez, Aarón, et al. (2013). "Validación de un punto de corte para la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos, versión abreviada (CESD-7)". Salud Pública de México, 55(3), 267-274. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000400004&Ing=es&tIng=es.

Stiglitz, J., J. Fitoussi and M. Durand (2018), *Beyond GDP: Measuring What Counts for Economic and Social Performance*. OECD Publishing, Paris, https://doi.org/10.1787/9789264307292-en.

Stiglitz, J., J. Fitoussi and M. Durand (eds.) (2018). For Good Measure: Advancing Research on Wellbeing Metrics Beyond GDP. OECD Publishing, Paris, https://doi.org/10.1787/9789264307278-en.

The Washington Group on Disability Statistics (2020). *The Washington Group Short Set on Functioning - Enhanced (WG-SS Enhanced) Spanish Translation (Version: 23 June 2020)*. Disponible en: https://www.washingtongroup-disability.com/

UNECE (2021). *In-Depth Review of Subjective Poverty Measures. Note Prepared by Statistics Poland ECE/CES/BUR/2021/OCT/2*. Conference Of European Statisticians. Meeting of the 2021/2022 Bureau Geneva (online), 13-14 October 2021. https://unece.org/sites/default/files/2021-10/02_Indepth_review_Subjective_poverty.pdf.





World Health Organization (2011). *World report on disability 2011*. WHO Library Cataloguing-in-Publication Data. Disponible de https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/report.pdf.

World Health Organization. (1992). *The ICD-10 classification of mental and behavioural disorders: clinical descriptions and diagnostic guidelines.* World Health Organization. Disponible en: https://apps.who.int/iris/handle/10665/37958.