



MÁS CHIHUAHUA
más de lo bueno
GOBIERNO DEL ESTADO

**SECRETARÍA
DE DESARROLLO HUMANO
Y BIEN COMÚN**

INFORME INTEGRAL POLÍTICA SOCIAL ESTATAL 2024-2025

Análisis Exhaustivo de Programas Sociales:

Cobertura Institucional • Grupos Vulnerables

Ejes Estratégicos • Análisis Territorial

Documento Técnico Institucional

Diciembre 2025

ÍNDICE DE CONTENIDO	1
RESUMEN EJECUTIVO	3
Estructura del Documento	3
Hallazgos Principales	4
CAPÍTULO I	5
ANÁLISIS INSTITUCIONAL Y PROGRAMÁTICO	5
1.1 Panorama General del Ecosistema Institucional	5
1.2 Cobertura y Distribución por Género	6
CAPÍTULO II	7
ANÁLISIS DE GRUPOS VULNERABLES	7
2.1 Panorama General de Grupos Vulnerables	7
2.2 Análisis de los principales grupos vulnerables	9
CAPÍTULO III	10
EJES ESTRATÉGICOS DE POLÍTICA SOCIAL	10
3.1 EjeMedichihuahua - Salud y Atención Médica	10
3.2 Eje Nutrichihuahua - Seguridad Alimentaria	10
3.3 Eje Combate a la pobreza - Desarrollo Social	11
CAPÍTULO IV	11
4.1 Panorama General de la Cobertura Territorial	12
4.2 Municipios Principales	12
4.3 Municipios Rurales	13
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	14
Principales Logros	14
Desafíos Persistentes	15
Recomendaciones Estratégicas	15

Nota Importante.

La información contenida en el presente documento corresponde a datos consolidados con corte al mes de noviembre del ejercicio en curso. Las cifras presentadas constituyen estimaciones preliminares al cierre del año 2025, elaboradas con base en la información disponible al momento de su integración.

Es importante señalar que los datos se encuentran sujetos a actualización, conforme las instituciones responsables remitan información complementaria o definitiva. No obstante, se prevé que las variaciones respecto a las cifras aquí reportadas no presenten cambios abruptos o sustanciales, manteniéndose dentro de márgenes razonables de ajuste.

La versión final de los indicadores y resultados será validada una vez concluido el proceso de cierre anual y recibida la totalidad de los reportes institucionales correspondientes.

RESUMEN EJECUTIVO

El presente informe constituye un ejercicio exhaustivo de análisis, evaluación y síntesis de la política social implementada por el Gobierno del Estado de Chihuahua durante los ejercicios fiscales 2024 y 2025. A través de la sistematización y procesamiento de información proveniente de 13 instituciones en 2024 y 15 en 2025, operando un ecosistema de 43 y 46 programas respectivamente, este documento busca proporcionar una visión integral, crítica y fundamentada sobre el alcance, eficiencia, equidad y desafíos de la inversión social estatal.

La magnitud de la política social analizada resulta significativa: una cobertura agregada de 890,844 beneficiarios únicos en 2024, 1,290,597 de beneficiarios únicos en 2025 y un aparato institucional que involucra a más de una decena de secretarías y organismos descentralizados, atendiendo ejes estratégicos. Más allá de las magnitudes absolutas, este informe se propone interpretar las tendencias globales observadas, contextualizar las variaciones registradas, y extraer lecciones que informen la toma de decisiones estratégicas.

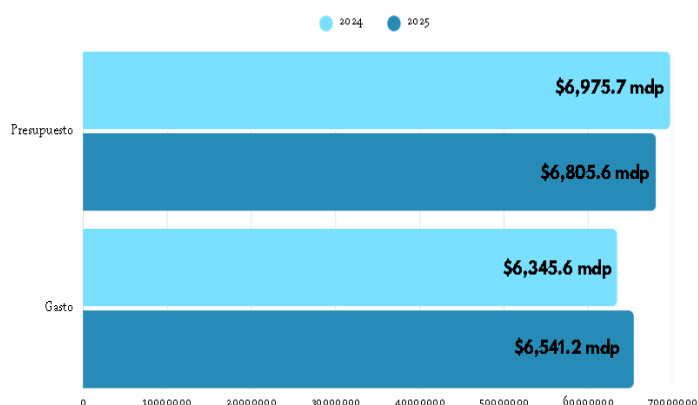
Estructura del Documento

Este informe se estructura en cinco capítulos temáticos que corresponden a las dimensiones analíticas esenciales de la política social:

- Capítulo I - Análisis Institucional y Programático: Examina la arquitectura institucional, distribución presupuestal, eficiencia operativa y cobertura agregada de los 43 programas operados por las 15 instituciones involucradas.
- Capítulo II - Grupos Vulnerables: Analiza en profundidad la cobertura de 14 grupos poblacionales identificados como prioritarios, evaluando brechas de atención, evolución temporal y capacidad institucional de respuesta ante la identificación oportuna de carencias sociales.
- Capítulo III - Ejes Estratégicos: Desglosa el desempeño de los tres principales ejes que rigen la política social del estado (Atención médica, alimentación y nutrición, y combate a la pobreza), permitiendo evaluar la articulación interinstitucional y la coherencia estratégica de las intervenciones.
- Capítulo IV - Distribución Territorial: Examina patrones de distribución geográfica de beneficiarios y recursos entre los 67 municipios del estado, identificando concentraciones, dispersiones y desafíos específicos de atención en zonas rurales y urbanas.
- Capítulo V - Conclusiones y Recomendaciones: Sintetiza hallazgos principales, identifica áreas de oportunidad y formula recomendaciones estratégicas basadas en evidencia para el fortalecimiento de la política social.

Hallazgos Principales

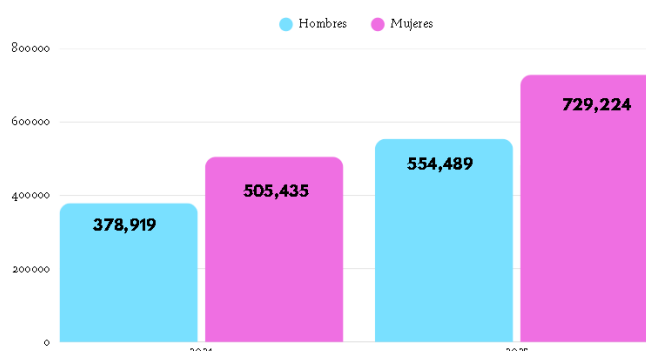
El presupuesto anual modificado presentó una variación de \$6,975.7 millones de pesos en 2024 a \$6,805.6 millones en 2025, representando una disminución de -2.44%. Este ajuste presupuestal refleja una mayor eficiencia, pues a pesar de la reducción en recursos asignados se logró una mayor cobertura de atención, pasando de 890,844 beneficiarios únicos a 1,290,597 beneficiarios únicos en 2025.



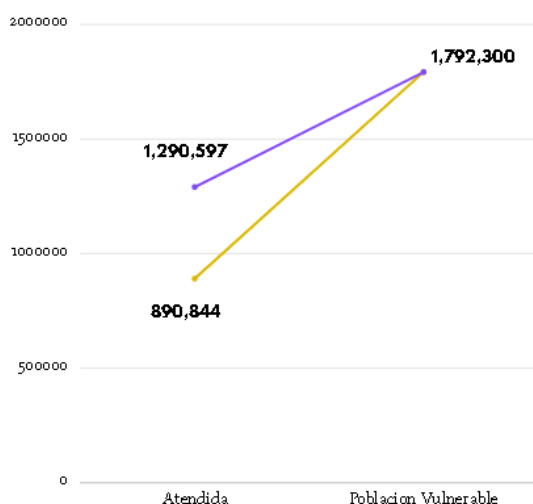
El gasto ejercido aumentó de \$6,345.6 mdp en 2024 a \$6,541.2 mdp en 2025, representando un +3.08%, en contraste con la reducción del presupuesto inicial. Esta aparente paradoja evidencia que las instituciones lograron compensar restricciones presupuestales mediante mayor eficiencia de ejercicio, maximizando la utilización de recursos disponibles.

Gráfica: Presupuesto aprobado y gasto ejercido (mdp) para los años 2024 y 2025

El análisis desagregado por género muestra incrementos significativos en 2025: las mujeres beneficiarias pasaron de 505,435 a 729,224 (+44%), mientras que los hombres aumentaron de 378,919 a 554,489 (+46.3%). La proporción de mujeres refleja una focalización efectiva en grupos donde las mujeres presentan mayor vulnerabilidad estructural.



Gráfica: Personas atendidas por sexo (hombres y mujeres) en los años 2024 y 2025.



La comparación entre la población vulnerable estimada y la población atendida evidencia una brecha relevante de atención. Si bien se observa un avance en la cobertura, persiste un segmento significativo de población vulnerable que aún no recibe apoyo, lo que señala la necesidad de fortalecer y focalizar las intervenciones para ampliar la cobertura efectiva.

Gráfica: Población atendida frente a población vulnerable total en 2024 y 2025.

CAPÍTULO I

ANÁLISIS INSTITUCIONAL Y PROGRAMÁTICO

La arquitectura institucional de la política social en Chihuahua constituye un ecosistema complejo que involucró 13 entidades operadoras en 2024 y 15 en 2025, gestionando 43 y 46 programas respectivamente. Esta multiplicidad de actores acude a la naturaleza multidimensional de la vulnerabilidad social, que requiere una operación diferenciada, capacidades técnicas especializadas y enfoques adaptados a poblaciones específicas.

1.1 Panorama General del Ecosistema Institucional

Durante el ejercicio fiscal 2024, las 13 instituciones ejecutoras de la política social gestionaron un presupuesto modificado de \$6,975.7 mdp, donde el gasto ejercido alcanzó \$6,345.6 mdp (90.97% del presupuesto). La distribución presupuestal presenta patrones de concentración típicos de sistemas de política social descentralizados: un núcleo de 3-5 instituciones grandes concentra aproximadamente 75-80% del presupuesto total, mientras que instituciones especializadas menores operan con presupuestos más modestos, pero cumplen funciones esenciales para poblaciones específicas.

Para 2025, el ecosistema se amplió a 15 instituciones operando 46 programas. El presupuesto modificado fue de \$6,805.6 mdp, -2.44% menos que en 2024. Sin embargo, el gasto ejercido aumentó a \$6,541.7 mdp, evidenciando una notable mejora en capacidad de ejecución presupuestal.

1.2 Cobertura y Distribución por Género

La cobertura única total alcanzó 890,844 personas en 2024 y 1,290,597 en 2025. Considerando una población vulnerable estatal de aproximadamente 1.79 millones (*datos publicados por INEGI 2024*), esto significa que se atendió al 49.70% en 2024, y 72.01% en 2025 respectivamente de la población vulnerable. En 2025 la distribución de beneficiarios fue de un 43.2 % de hombres y de un 56.8% de mujeres.

El alto porcentaje de población femenina beneficiaria refleja la atención puntual a patrones documentados de vulnerabilidad, como son: la mayor prevalencia de jefatura de hogar, brechas salariales, sobrecarga de trabajo doméstico no remunerado y mayor exposición a violencia, por lo que estos resultados reflejan que las poblaciones objetivo han sido identificadas y atendidas de manera adecuada.

#	INSTITUCIÓN	GASTO EJERCIDO
1	SALUD	\$4567.4M
2	DIF	\$719.9M
3	SDHyBC	\$539.1M
4	KCHDII	\$152.9M
5	SPCI	\$133.6M

Tablas: Top 5 instituciones con mayor gasto ejercido en 2025

#	INSTITUCIÓN	BENEFICIARIOS
1	SALUD	1,554,426
2	DIF	1,016,198
3	SDHyBC	104,018
4	KCHUUV	71,198
5	SPCI	40,854

Tablas: Top 5 instituciones con mayor número de beneficiarios atendidos en 2025

#	INSTITUCIÓN	BENEFICIARIOS ÚNICOS
1	SALUD	610,552
2	DIF	350,953
3	SDHyBC	87,294
4	KCHUUV	58,171
5	SPCI	25,577

Tablas: Top 5 instituciones con mayor número de beneficiarios únicos en 2025

#	INSTITUCIÓN	MUNICIPIOS
1	DIF	67
2	SDHyBC	67
3	SALUD	67
4	SDR	66
5	SPCI	56

Tablas: Top 5 instituciones con mayor cobertura territorial en 2025

CAPÍTULO II

ANÁLISIS DE GRUPOS VULNERABLES

La focalización efectiva de la política social requiere identificar grupos poblacionales que enfrentan condiciones estructurales de vulnerabilidad y diseñar intervenciones adaptadas a sus necesidades específicas. El Estado de Chihuahua ha identificado 14 grupos prioritarios que presentan diferentes manifestaciones de vulnerabilidad social, desde inseguridad alimentaria hasta discriminación por edad, género o condición física.

Este capítulo analiza exhaustivamente la cobertura de cada grupo, evaluando: (1) Población potencial (universo estimado que requiere atención); (2) Personas efectivamente atendidas; (3) Tasa de cobertura (proporción atendida sobre población potencial); (4) Capacidad institucional de respuesta (número de instituciones que atienden cada grupo) y (5) Brechas de atención (diferencia entre potencial y atendidos). Este análisis multidimensional permite identificar tanto logros obtenidos como desafíos prevalentes.

2.1 Panorama General de Grupos Vulnerables















Si bien los 14 grupos poblacionales identificados —que se detallan más adelante— presentan una heterogeneidad significativa en términos de tamaño poblacional, niveles de cobertura alcanzada y capacidad institucional de atención, la estrategia gubernamental se estructura a partir de grandes ejes de intervención, complementados por programas específicos dirigidos a poblaciones particulares. Este enfoque responde al reconocimiento de que cada grupo enfrenta necesidades diferenciadas, por lo que se diseñaron acciones focalizadas que permiten atender vulnerabilidades específicas, reflejando una estrategia institucional integral y sensible a la complejidad de las distintas realidades sociales. Las tasas de cobertura varían dramáticamente: desde 107.4% para personas con inseguridad alimentaria, hasta 13.6% para productores de campo.

La capacidad institucional de respuesta también varía: algunos grupos son atendidos por múltiples instituciones (niños, niñas y adolescentes: 12 instituciones; juventudes: 12 instituciones), mientras otros dependen de una sola entidad (familias vulnerables: 1 institución; productores del campo: 1 institución). La diversificación institucional generalmente se asocia con mayor cobertura, aunque no garantiza per se mejores resultados.

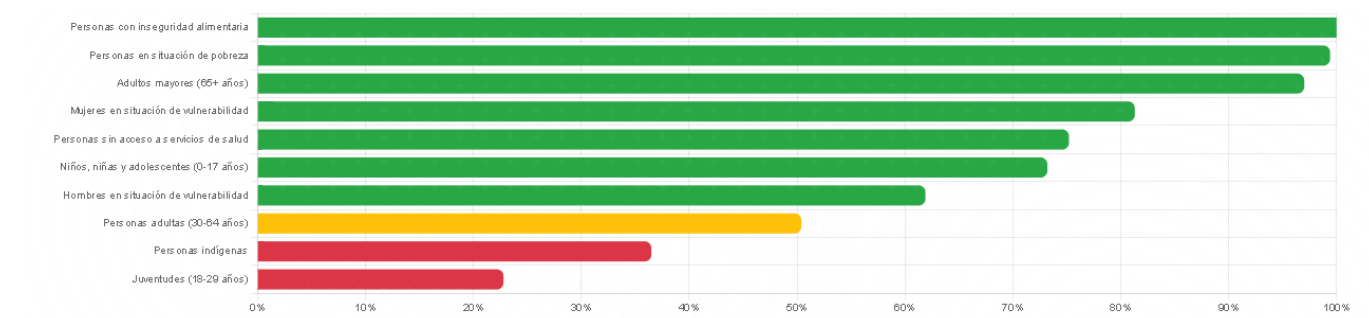


Cobertura poblacional vulnerable atendida. población potencial según INEGI 2024. Número de beneficiario únicos según padrones institucionales.

Cobertura de Grupos Vulnerables 2025 - Análisis Completo

GRUPO VULNERABLE	POBLACIÓN POTENCIAL	PERSONAS ATENDIDAS	% COBERTURA	INSTITUCIONES
 Personas con inseguridad alimentaria	384,853	413,165	107.4%	7
 Personas en situación de pobreza	587,300	583,626	99.4%	11
 Personas indígenas	401,195	146,375	36.5%	3
 Personas con discapacidad	423,734	17,089	4.0%	2
 Familias vulnerables	400,000	3,311	0.8%	1
 Niños, niñas y adolescentes (0-17 años)	430,152	315,050	73.2%	15
 Juventudes (18-29 años)	462,954	105,739	22.8%	15
 Personas adultas (30-64 años)	752,766	379,058	50.4%	12
 Adultos mayores (65+ años)	89,300	86,594	97.0%	11
 Productores del campo	57,128	7,781	13.6%	1
 Personas migrantes	71,261	12,268	17.2%	1
 Personas sin acceso a servicios de salud	811,766	610,552	75.2%	1
 Hombres en situación de vulnerabilidad	895,792	554,489	61.9%	15
 Mujeres en situación de vulnerabilidad	896,508	729,224	81.3%	15

Fuente: Análisis de grupos vulnerables 2025. Población potencial estimada con base en Censo 2024 (INEGI), y registros administrativos.



Top 10 instituciones con mayor cobertura de población vulnerable en 2025

2.2 Análisis de los principales grupos vulnerables

A. Personas con Inseguridad Alimentaria

Este grupo presenta la cobertura más alta. Esta alta cobertura refleja priorización gubernamental en seguridad alimentaria mediante programas como apoyos alimentarios directos, comedores comunitarios, despensas, y subsidios para adquisición de alimentos. La participación de 7 instituciones (DIF, ICHDII, SPCI, SDHyBC, SEyD, CECYTECH y SDR) permite diversificar modalidades de atención y ampliar alcance territorial.

B. Personas en Situación de Pobreza

Este grupo es atendido por 10 instituciones (ICHIJUV, SPCI, DIF, ICHDII, SDHyBC, SDR, TRABAJO, COESPO, COESVI y SEECH) mediante programas de transferencias monetarias, apoyo a vivienda, becas educativas, atención médica subsidiada, programas de empleo temporal y alimentación.

C. Personas Indígenas

La baja cobertura de población indígena obedece a múltiples factores: dispersión geográfica en zonas de alta marginación (Sierra Tarahumara), barreras lingüísticas y culturales, desconfianza histórica hacia instituciones gubernamentales, dificultades de acceso físico, y diseño de programas no culturalmente pertinentes. Mejorar esta cobertura requiere estrategias diferenciadas: programas con enfoque intercultural, promotores comunitarios, servicios itinerantes, y respeto a formas de organización comunitaria.

D. Personas con Discapacidad

Este grupo presenta una de las coberturas más bajas. La atención a personas con discapacidad requiere servicios especializados de alto costo: rehabilitación física, terapias ocupacionales, apoyo educativo especializado, adecuaciones de accesibilidad, dispositivos de asistencia, entre otros. La baja cobertura refleja tanto limitaciones presupuestales como insuficiente capacidad técnica institucional. Cerrar esta brecha demanda inversión estratégica en capacidades especializadas, infraestructura accesible, y programas de inclusión social y laboral.

Los grupos restantes (familias vulnerables, niños y adolescentes, juventudes, personas adultas, adultos mayores, productores del campo, personas migrantes, personas sin acceso a salud, hombres y mujeres en vulnerabilidad) presentan patrones diferenciados de cobertura que requieren análisis específico. En conjunto, evidencian la complejidad multidimensional de la vulnerabilidad social y la necesidad de estrategias diferenciadas por grupo.

CAPÍTULO III

EJES ESTRATÉGICOS DE POLÍTICA SOCIAL

La política social estatal se estructura en torno a tres ejes principales que agrupan programas con objetivos convergentes: Medichihuahua (salud y atención médica), Nutrichihuahua (seguridad alimentaria y nutrición), y Pobreza (combate a la pobreza y desarrollo social). Esta estructura facilita la evaluación conjunta de resultados, fortalece la coordinación interinstitucional y orienta acciones para maximizar una cobertura de atención a la población.

3.1 Eje Medichihuahua - Salud y Atención Médica

Medichihuahua constituye el eje con mayor inversión presupuestal: \$4,719.8 mdp. Este eje atendió a 450,734 beneficiarios únicos en 2024 y a 610,552 beneficiarios únicos en 2025, operando a través de 1 institución principal (Secretaría de Salud) con 1 programa de atención médica integral.

La magnitud presupuestal refleja los altos costos inherentes en servicios de salud. El costo per cápita por beneficiario en este eje (\$8,927) es significativamente superior al de otros ejes, reflejando la naturaleza de las intervenciones.

El programa principal de atención médica proporciona servicios diversificados: consultas médicas generales (786,183), consultas de especialidad (68,992), tratamientos médicos y quirúrgicos (77,177), atención prehospitalaria (37,487), unidades médicas móviles (173,515), campañas de cirugías, capacitación a personal médico, y servicios especializados como bancos de sangre y donación de órganos. Esta diversidad de servicios permite atender diferentes necesidades de salud de la población. El total de apoyos y servicios otorgados en 2025 es de 1,212,495.

3.2 Eje Nutrichihuahua - Seguridad Alimentaria

En 2025 Nutrichihuahua se ejecutó con un presupuesto de \$1,052.4 mdp. Este eje atendió 413,165 personas a través de 7 instituciones coordinadas operando 15 programas complementarios entre sí que contemplan apoyos alimentarios directos e indirectos. El total de apoyos y bienes otorgados en 2025 es de 4,429,223.

La seguridad alimentaria constituye una dimensión crítica del bienestar social: la ausencia de acceso regular a alimentos nutritivos y suficientes que genera consecuencias severas en la salud, el desarrollo infantil, la capacidad productiva y la calidad de vida. Nutrichihuahua aborda esta problemática mediante modalidades diversas: apoyos alimentarios directos (despensas), comedores comunitarios, programas de desayunos escolares, apoyo a productores locales de alimentos, así como valoraciones y educación nutricional, y la respectiva canalización a los servicios de salud en casos que lo ameritan.

La tasa de ejecución de 90.14% evidencia capacidad operativa consolidada. El costo per cápita (\$3,061) refleja costos de adquisición de alimentos, logística de distribución, operación de comedores e infraestructura asociada. La participación de las 7 instituciones ha permitido diversificar los canales de distribución y ampliar el alcance territorial.

3.3 Eje de combate a la pobreza - Desarrollo Social

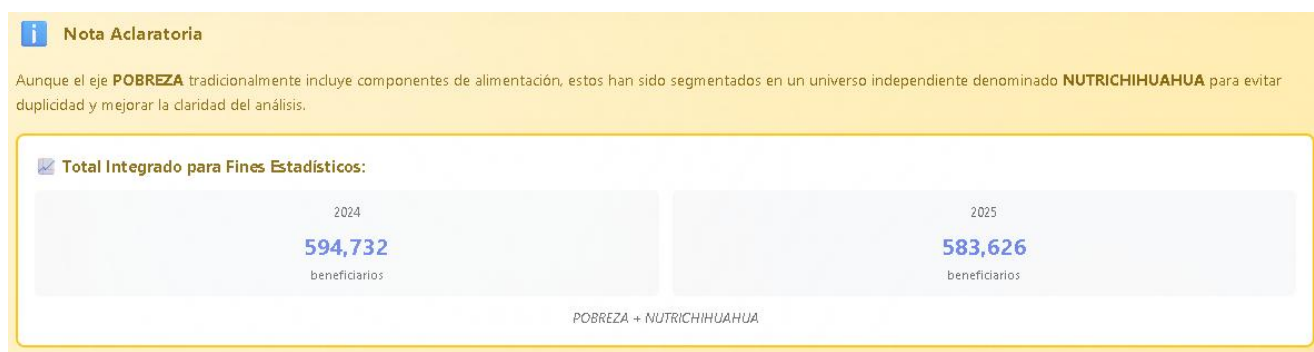
El eje de combate a la pobreza se ejecutó con 727,231,174 mdp. Se atendieron 170,461 personas a través de 10 instituciones coordinadas que operan 32 programas complementarios entre sí.

Este eje agrupa la mayor diversidad de programas, reflejando la naturaleza multidimensional de la pobreza: insuficiencia en los ingresos, carencias en vivienda, rezago educativo, exclusión laboral, falta de servicios básicos, entre otros. Los programas incluyen transferencias monetarias, apoyo a vivienda, becas educativas, programas de empleo temporal, capacitación productiva, microcréditos, y atención a población en situación de pobreza extrema mediante apoyos específicos. El total de apoyos y bienes otorgados en 2025 es de 335,551

La alta tasa de ejecución presupuestal evidencia madurez operativa de las instituciones participantes. El costo por beneficiario (\$4,368) refleja combinación de programas de bajo costo unitario (transferencias económicas) con otros de mayor inversión (mejoramiento de vivienda e infraestructura). Los programas presentan especialización por tipo de intervención, lo que permite atender necesidades específicas de manera más eficiente.



Beneficiarios únicos y gasto a la fecha de los tres ejes principales en 2025



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS TERRITORIAL Y DISTRIBUCIÓN MUNICIPAL

La dimensión territorial constituye un componente esencial del análisis de la política social, particularmente en un estado con la extensión y heterogeneidad geográfica de Chihuahua. Con 247,455 km² de superficie (el estado más grande de México) y 67 municipios en 2025, la distribución espacial de beneficiarios y recursos en el estado refleja decisiones de focalización estratégica. Así como de soluciones a desafíos estructurales.

Este capítulo analiza la distribución territorial de la política social, identificando patrones de concentración y dispersión, evaluando equidad en la distribución por beneficiarios de recursos, y examinando desafíos específicos que enfrentan municipios rurales y poblaciones alta marginación contra centros urbanos de mayor densidad poblacional.

4.1 Panorama General de la Cobertura Territorial

Durante los años 24-25, los programas sociales estatales operaron en los 67 municipios de Chihuahua, garantizando una cobertura territorial universal. Sin embargo, la intensidad de la intervención varía significativamente: mientras municipios urbanos grandes como Juárez y Chihuahua capital concentran más del 50% de beneficiarios totales, municipios rurales pequeños reciben atención más limitada en términos absolutos, pero proporcionalmente mayor con relación a su población.

La población estatal estimada de 3.74 millones de habitantes (Censo INEGI 2024) se distribuye asimétricamente: Juárez (1,391,180 habitantes) y Chihuahua (925,762) concentran aproximadamente 62% de la población estatal en solo 2 municipios. Los 65 municipios restantes albergan el 38% de población, muchos con densidades menores a 5 habitantes por km², generando desafíos logísticos y operativos para la provisión de servicios.

Los 1,290,597 beneficiarios totales de 2025 se distribuyeron entre los 67 municipios lo que significa una tasa de cobertura agregada del 72.0% sobre la población total vulnerable de 1.7 millones de personas (según datos INEGI 2024).

4.2 Municipios Principales: Concentración Urbana

Los municipios de Juárez, Chihuahua, Cuauhtémoc, Guachochi, y Guadalupe y Calvo) concentran aproximadamente el 75% de los beneficiarios totales y el 72% del gasto ejercido. Esta concentración refleja tanto la distribución poblacional como la provisión de servicios: costos de operación por beneficiario menores en áreas de alta densidad, infraestructura institucional consolidada, y mayor diversidad de programas disponibles.

Juárez con 1,512,450 habitantes, atendió a 191,434 beneficiarios únicos (12.66% de cobertura) mediante 28 programas operados por 12 instituciones.

Chihuahua capital, con 937,614 habitantes, registró 199,532 beneficiarios únicos (21.28% de cobertura) a través de 30 programas. La cantidad similar a Juárez sugiere criterios de focalización relativamente homogéneos entre los 2 principales centros urbanos principales, a pesar de las diferencias en estructura económica y perfil demográfico.

Top 5 Municipios con Mayor Cobertura		
1	LA CRUZ	95.92%
2	GUACHOCHI	94.27%
3	GRAN MORELOS	86.60%
4	BACHINIVA	86.43%
5	PRAXEDIS GUERRERO	84.58%

Top 5 Municipios con Más Beneficiarios		
1	CHIHUAHUA	199,532
2	JUAREZ	191,434
3	CUAUHTEMOC	59,845
4	GUACHOCHI	47,306
5	GUADALUPE Y CALVO	41,935

Top 5 municipios con mayor cobertura territorial en 2025; Top 5 municipios con mayor numero de beneficiarios en 2025

Top 5 Programas con Más Acciones		
1	Alimentación y desarrollo autosustentable de las familias	67 mun.
2	Apoyo a personas con discapacidad	67 mun.
3	Apoyo a personas mayores	67 mun.
4	Atención médica	67 mun.
5	Atención a la sequía	66 mun.

Top 5 Instituciones con Más Acciones por Programa		
1	SDHyBC	281 accns.
2	DIF	204 accns.
3	SPCI	142 accns.
4	MEDICHIHUAHUA	67 accns.
5	SDR	66 accns.

Top 5 programas con más acciones implementadas en 2025; Top 5 instituciones con más acciones implementadas en 2025

4.3 Municipios Rurales: Dispersión y Desafíos

Los municipios con población menor a 50,000 habitantes enfrentan desafíos específicos: dispersión geográfica, infraestructura institucional limitada, y dificultades de acceso físico. Paradójicamente, muchos presentan tasas de cobertura superiores a municipios urbanos, reflejando mayor concentración de población en condiciones de vulnerabilidad y estrategias de focalización intensiva.

Municipios serranos como Batopilas, Morelos, Guadalupe y Calvo, Balleza, Guachochi y Urique enfrentan desafíos particulares: población dispersa en comunidades pequeñas, altas tasas de marginación, predominancia de población indígena con barreras lingüísticas, acceso limitado por geografía montañosa, y capacidad institucional local reducida. La atención en estos municipios se ha llevado a cabo mediante modalidades adaptadas: servicios itinerantes, promotores comunitarios, centros de distribución estratégicos, y coordinación estrecha con autoridades tradicionales.



Datos adicionales de distribución por género y promedios estatales en 2024



Datos adicionales de distribución por género y promedios estatales en 2025

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El análisis exhaustivo de la política social estatal durante 2024-2025 permite extraer conclusiones significativas y formular recomendaciones estratégicas basadas en evidencia. Los datos sugieren una estrategia gubernamental de atención a indicadores en materia de desarrollo social en crecimiento, con logros sustantivos, pero también desafíos persistentes que requieren atención focalizada.

Principales Logros

- Mejora excepcional en eficiencia presupuestal: incremento de 5.15 puntos porcentuales, alcanzando 96.12% en 2025, destacando la planeación y ejecución de los programas presupuestario del gobierno del estado.
- Establecimiento de un sistema de información transversal de arquitectura institucional para un conocimiento y análisis de la implementación de la política social en el estado.
- Incremento sustancial en cobertura de mujeres y hombres beneficiarios en 2025, evidencia expansión efectiva de atención.

- La cobertura en seguridad alimentaria rebaso el número de población potencial en 2025 lo que demuestra priorización y ampliación efectiva de esta necesidad básica; aunque también señala la posibilidad de que se estén otorgando apoyos alimentarios a personas sin inseguridad alimentaria, lo que indica la necesidad de fortalecer los criterios de focalización para asegurar que el recurso llegue solo a quienes verdaderamente lo requieren.

Desafíos Persistentes

- Baja cobertura de atención para grupos específicos: personas con discapacidad, población indígena, así como niñas, niños y jóvenes que requieren un fortalecimiento en las estrategias implementadas.
- Empalme institucional: 15 instituciones y 43 programas generan complejidad de coordinación y riesgos de duplicidad de apoyos.
- Limitantes por edad en información, así como falta de completitud en los expedientes de los beneficiarios y la falta de flujo de información por parte de algunas dependencias generan un sesgo en el análisis.

Recomendaciones Estratégicas

- Fortalecer la comunicación interinstitucional buscando tener acceso y compilar el cien % de la información relativa de la política social y sus beneficiarios con el fin de obtener un análisis más detallado y preciso.
- Diseñar acciones específicas para ampliar la atención de los grupos menos atendidos, considerando su contexto cultural, sus necesidades particulares y formas adecuadas de identificarlos.
- Homologar criterios de registro, incorporando desagregación por género, edad, etnicidad y discapacidad en todos los programas para análisis de equidad riguroso.
- Garantizar la entrega y flujo de información de manera constante por parte de las dependencias e instituciones para generar un registro y un análisis en tiempo real y poder emitir recomendaciones a lo largo del año.

Fin del Informe Integral de Política Social Estatal

*Gobierno del Estado de Chihuahua
Secretaría de Desarrollo Humano y Bien Común*

Diciembre 2025