

COMISIÓN BICAMERAL DEL SISTEMA DE BIBLIOTECAS

SECRETARÍA GENERAL

SECRETARÍA DE SERVICIOS PARLAMENTARIOS

Lic. Hugo Christian Rosas de León
Secretario

DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE DOCUMENTACIÓN, INFORMACIÓN Y ANÁLISIS

Lic. José María Hernández Vallejo
Director General

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS

Mtro. Víctor L. Muñoz Ortiz
Encargado de Despacho

SUBDIRECCIÓN DE ANÁLISIS ECONÓMICO

M. en E. Reyes Tépac M.
Subdirector
Autor / Responsable

L.E. Diana G. Ramírez Avalos
Auxiliar de Investigación

SAE-ISS-20-18

Noviembre, 2018

“Evaluación de los indicadores de pobreza en el Estado de Campeche, 2010-2016”

Índice General

1. Marco conceptual relacionado con la pobreza multidimensional	4
2. Análisis de los indicadores de pobreza	6
2.1. Población en situación de pobreza	6
2.2. Población en situación de vulnerabilidad por ingresos	10
2.3. Población en situación de vulnerabilidad por carencias sociales	12
2.4. Población no pobre y no vulnerable	24
Conclusiones	25
Bibliografía	26

1. Marco conceptual relacionado con la pobreza multidimensional

En el año 2004 se promulgó la *Ley General de Desarrollo Social*, su artículo 36 establece los nuevos criterios para la definición, identificación y medición de la pobreza a partir de una metodología basada en un enfoque multidimensional de la misma. El Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), en atención a este mandato jurídico, dio a conocer en diciembre de 2009 ésta nueva metodología.

De acuerdo con el CONEVAL (2010) y (2011), las metodologías de medición multidimensional de la pobreza, a diferencia de las que se basan en los enfoques unidimensionales o pobreza monetaria, permiten incorporar dimensiones no monetarias de las condiciones de vida de la población, haciendo posible conocer las carencias sociales más importantes de los habitantes de este país, y que están relacionadas con el acceso a la educación, la salud, la seguridad social, la vivienda, los servicios básicos y la alimentación.

El CONEVAL ha desarrollado un mapa conceptual bidimensional que es la base para la construcción y comprensión de la pobreza multidimensional:

Coloca en el eje de las ordenadas (X) los umbrales de ingresos clasificados en dos líneas: la de bienestar económico (LBE) que permite al individuo cubrir el costo de la canasta básica; y la de bienestar mínimo o simplemente línea de bienestar (LBM), que le permite cubrir el costo de la canasta alimentaria; cualquier individuo cuya percepción monetaria se encuentre por debajo de alguna de estas líneas estará en situación de vulnerabilidad o pobreza.

Alcanzar una u otro umbral de línea de bienestar tienen implicaciones importantes: para la población cuyo ingreso monetario está por debajo de la LBM significa que sus percepciones son tan bajas que no cubre la totalidad del valor de la canasta alimentaria básica; este es el caso de las personas que se encuentran en situación de pobreza extrema que sistemáticamente están en pobreza alimentaria; por el contrario, para aquellos cuyo ingreso monetario está por debajo de la LBE implica que alcanzan a cubrir el valor total de la canasta alimentaria aunque no le es suficiente para la canasta no alimentaria, este es el caso de la población que está en condición de pobreza y pobreza moderada.

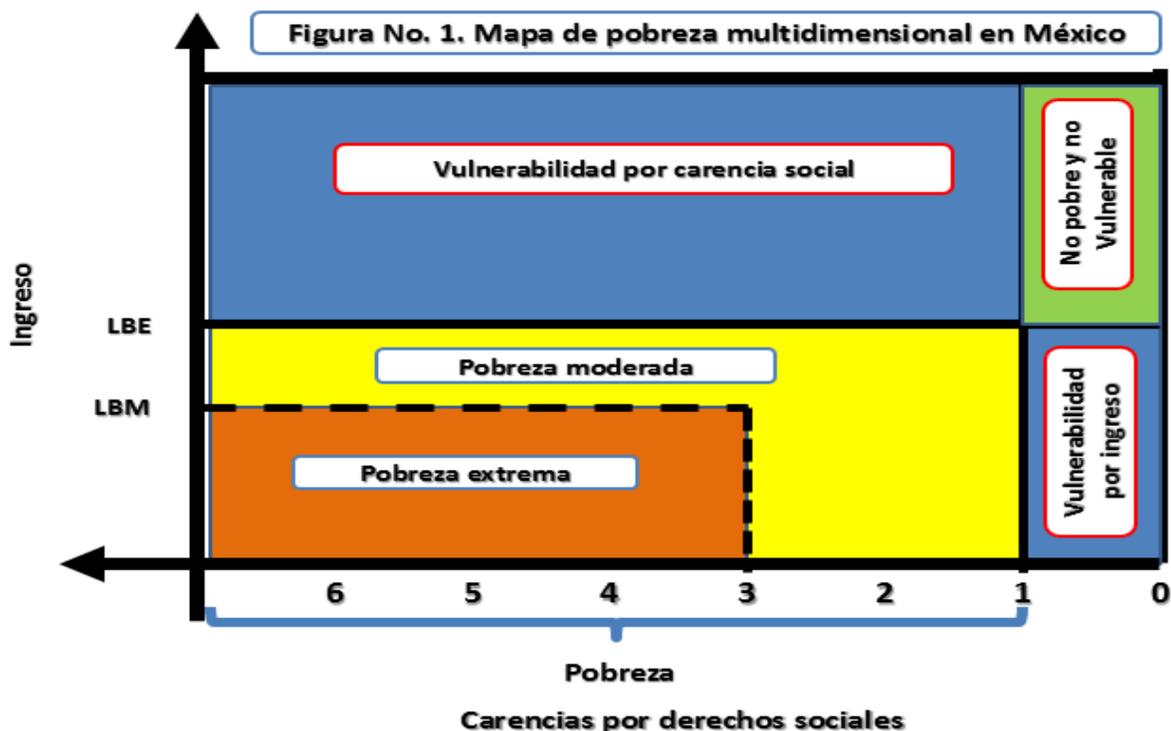
En lo referente al eje de las abscisas (Y), el CONEVAL coloca las seis carencias sociales, de tal manera que el problema de la pobreza multidimensional (incluyendo la vulnerabilidad) es producto de una combinación de percepción de ingresos por debajo de alguna de estas dos líneas y por la existencia de al menos una carencia social, de tal manera que entre más restrictiva sea la línea de ingreso y mayores sean las carencias sociales, la situación de pobreza del individuo se agudizará.

De acuerdo con la figura número 1, a partir de la consideración de las líneas de ingresos monetarios y los déficits de carencias sociales, el CONEVAL establece el siguiente marco conceptual relacionado con los diferentes umbrales de pobreza multidimensional en México:

- Vulnerabilidad por ingreso, recae sobre la población cuyo ingreso es tan bajo que es igual o menor a la LBE y adicionalmente presenta al menos una carencia social;
- La población vulnerable por carencias sociales, es aquella que tiene un ingreso mayor a la LBE, aunque sufre una o más carencias sociales; y
- La población que está en situación de pobreza es aquella cuyo ingreso es igual o menor al costo de la canasta que cubre las necesidades básicas (por debajo de la LBE) y simultáneamente tiene al menos una carencia social.

La población en situación de pobreza multidimensional se clasifica en dos grupos:

- La población que está en situación de pobreza moderada, es aquella que tiene un ingreso igual o menor al costo de la canasta básica y tiene al menos dos carencias sociales; y
- La población que está en situación de pobreza extrema, es aquella cuyo ingreso es igual o menor al valor de la canasta básica alimentaria (igual o por debajo de la LBM) y tiene al menos tres carencias sociales.



Este mapa de pobreza multidimensional nos permite identificar cuatro regiones, las cuales están perfectamente delimitadas:

La región de la pobreza, se ubica en la parte inferior izquierda del mapa, se genera por una combinación de ingresos monetarios insuficientes y carencias sociales que sufre el individuo, se divide en pobreza moderada y extrema, dependiendo si alcanza la línea de bienestar económica o mínima junto con la existencia de al menos una carencia social.

La vulnerabilidad, ocupa la parte superior izquierda e inferior derecha del mapa de pobreza multidimensional, acepta dos clasificaciones: los vulnerables por ingresos, que no sufren carencias sociales aunque su percepción monetaria está por debajo de la línea de bienestar económica, no accediendo a la canasta alimentaria y no alimentaria; y los vulnerables por carencias sociales, que se ubican en la hipótesis contraria, puesto que su nivel de ingreso les permite alcanzar la línea de bienestar económica aunque sufren al menos una carencia social.

Finalmente, está la población no pobre y no vulnerable, colocados en la parte superior derecha del citado mapa, allí se encuentran los individuos cuyos ingresos están por encima de la línea de bienestar económica, permitiéndoles adquirir la canasta alimentaria y no alimentaria, además no enfrentan carencias sociales, esta población está exenta de cualquier condición de pobreza o vulnerabilidad e idealmente allí se debería ubicar la mayor parte de los individuos que habitan el país.

De estas definiciones, observamos que la peor condición socioeconómica de la población en México está relacionada con el problema de la pobreza extrema, porque estos individuos perciben ingresos que no alcanzan para cubrir su canasta alimentaria básica y tienen múltiples carencias sociales. En contrapartida, la población no pobre y no vulnerable es la que está en mejor situación, porque su ingreso monetario le permite cubrir el costo de la canasta básica alimentaria y no alimentaria y no tiene déficits en las carencias sociales.

2. Análisis de los indicadores de pobreza

Siguiendo la metodología establecida por el mapa de pobreza multidimensional arriba explicado, se analizará el comportamiento de estos indicadores para esta entidad, desarrollando cuatro subapartados: pobreza en sus vertientes de moderada y extrema; vulnerabilidad por ingresos; vulnerabilidad por carencias sociales y población no pobre y no vulnerable.

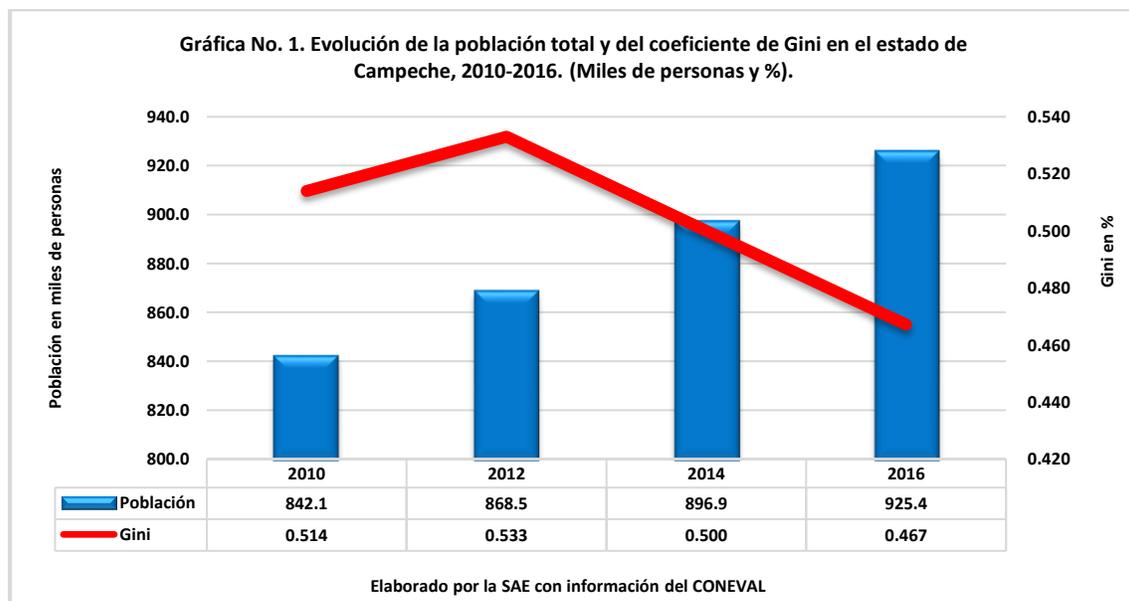
2.1. Población en situación de pobreza

Iniciamos el análisis retomando algunas breves consideraciones sobre el coeficiente de Gini, éste es un instrumento que nos permite identificar el esfuerzo que los gobiernos están realizando para reducir sus índices de pobreza.

El índice de Gini mide el grado de desigualdad de la distribución del ingreso o la desigualdad de la riqueza de una región, es una medida de concentración del ingreso entre los individuos de un espacio territorial, toma valores entre 0 y 1, donde 0 indica que todos los individuos tienen el mismo ingreso (perfecta distribución) y 1 que sólo un individuo tiene todo el ingreso (perfecta concentración).

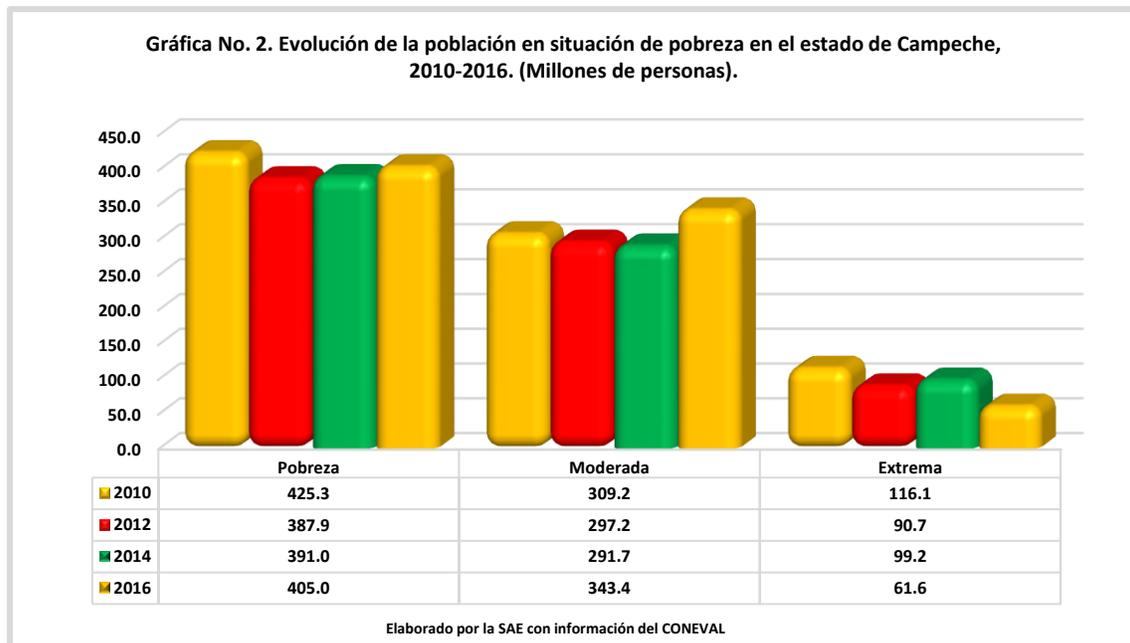
En la gráfica número 1, se realiza una combinación entre la población total de este estado, la cual se incrementó en números absolutos, pasando de 842 mil 100 personas en el 2010 a 925 mil 400 habitantes en el 2016; y el índice de Gini, el cual nos permitirá hacer aseveraciones en lo referente a los resultados de las políticas sociales aplicadas en esta entidad en materia de distribución del ingreso y combate a la pobreza; entre el 2010 y el 2016, este coeficiente se redujo de 0.51 a 0.47.

La tendencia del índice de Gini en esta entidad es hacia 0, lo que nos permite concluir que en este breve periodo se logró reducir el nivel de concentración de la riqueza. Podemos afirmar, *grosso modo*, que las políticas sociales instrumentadas por los tres niveles de gobierno en este estado han favorecido a la distribución del ingreso entre los diferentes estratos sociales, como resultado de esto, es de esperarse que los indicadores de pobreza y vulnerabilidad muestren algún grado de avance.

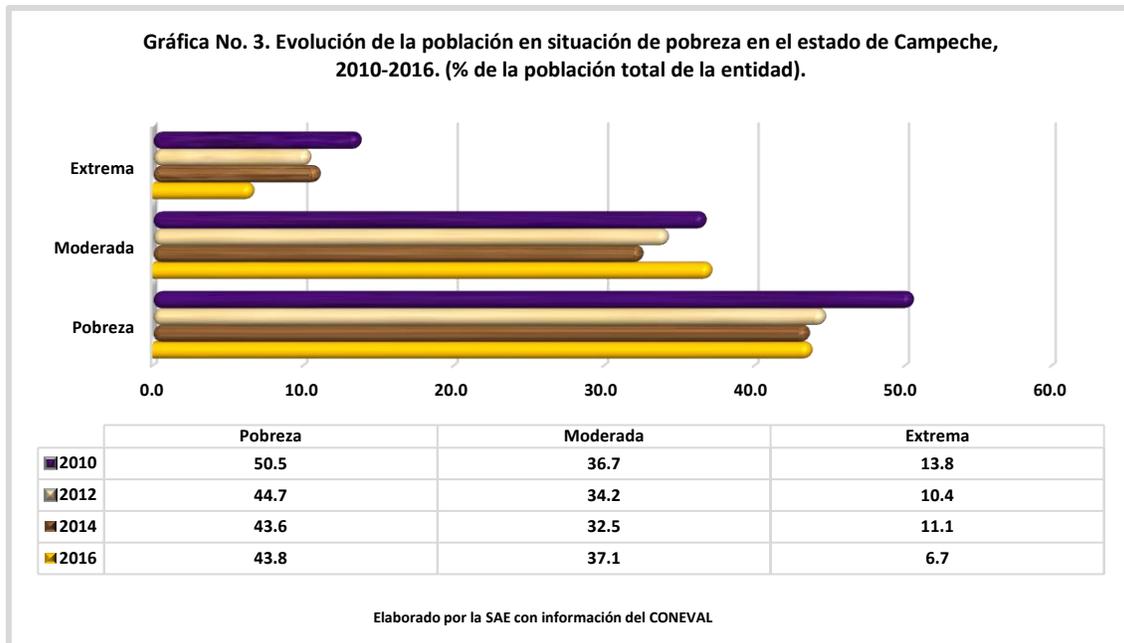


Para no caer en ambigüedades, estableceremos el siguiente criterio de análisis: los resultados obtenidos en términos absolutos nos darán una tendencia del indicador objeto de estudio, aunque no serán concluyentes, para ello, haremos referencia a los resultados en términos relativos (porcentajes con respecto a la población total) para saber si los indicadores muestran signos de avances o retrocesos.

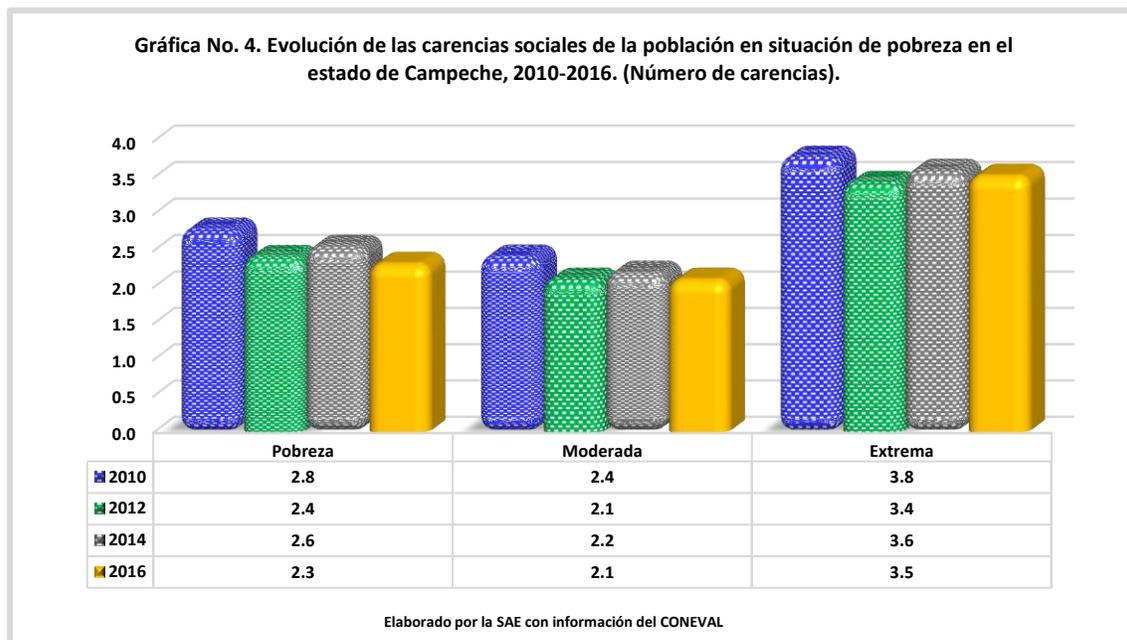
En la gráfica número 2, observamos que la pobreza en general ha disminuido en términos absolutos, de la población total que vive en este estado, 425 mil 300 estaban en situación de pobreza en el 2010 y 405 mil sufrían esta condición en el 2016, lo que significa que, en seis años, la pobreza se redujo en 20 mil 300 habitantes. Asimismo, aumento el número de pobres moderados que pasaron de 309 mil 200 a 343 mil 400 habitantes entre el 2010 y el 2016, incrementándose en 34 mil 200, los pobres extremos también disminuyeron de 116 mil 100 a 61 mil 600 en este periodo, 54 mil 500 abandonaron esta situación.



En la gráfica número 3, se expone el análisis de la pobreza en términos relativos, que es coherente con el resultado obtenido en el coeficiente de Gini porque se mejora en la distribución del ingreso y se avanza en el combate a la pobreza general y extrema, puesto que la población en condición de pobreza se redujo entre el 2010 y el 2016 del 50.5% al 43.8%, así como los que estaban en situación de pobreza extrema pasando del 13.8% al 6.7%, mientras que la moderada aumentó del 36.7% al 37.1% del total de los habitantes de la entidad, durante el mismo periodo.



En la gráfica número 4, observamos que la población que habitaba en este estado y que estaba en condición de pobreza registraba 2.8 carencias sociales en promedio por habitante en el 2010, reduciéndose a 2.3 carencias sociales en el 2016. La población que estaba en situación de pobreza moderada presentó mejoras en este indicador durante este periodo, porque las carencias promedio se redujeron de 2.4 a 2.1 por habitante; en tanto los que sufrían pobreza extrema se redujeron entre el año 2010 y 2016 de 3.8 a 3.5 carencias por persona.



2.2. Población en situación de vulnerabilidad por ingresos

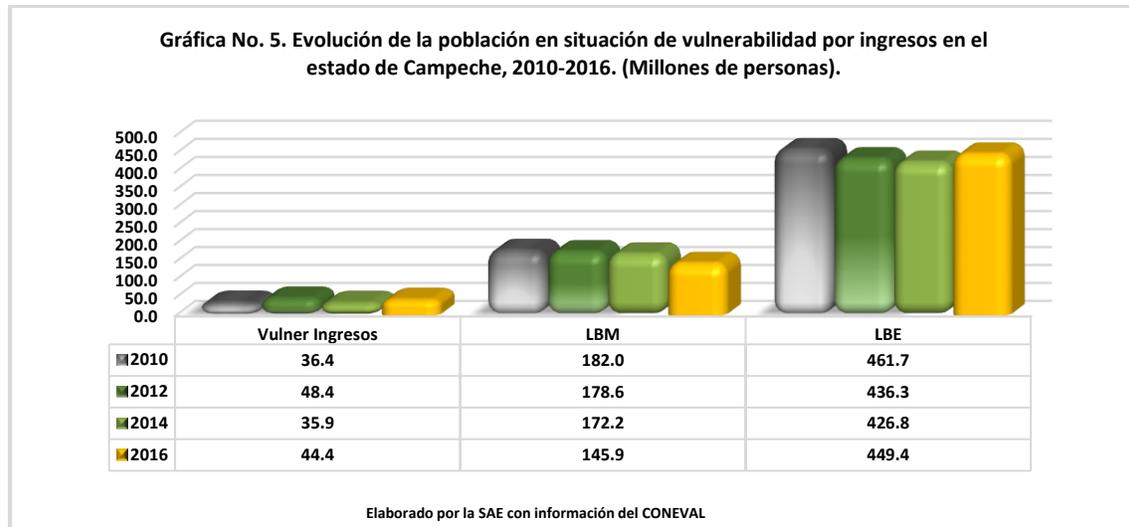
Anteriormente se analizaba a la pobreza desde un plano unidimensional, considerando únicamente el causal de ingreso, se hablaba entonces de pobreza monetaria, actualmente para pasar al plano multidimensional se han adicionado los elementos relacionados con las carencias sociales.

En este sentido, para construir los indicadores relacionados con la pobreza multidimensional es importante evaluar la capacidad que tienen los individuos para obtener un ingreso monetario que les permita adquirir la canasta alimentaria y no alimentaria.

La vulnerabilidad por ingresos se ubica en dos niveles, el primero menos agudo, está relacionado con la incapacidad que tienen las personas para adquirir un ingreso que les permita comprar por sí mismo la canasta básica, éstos pueden adquirir completamente los bienes alimenticios, aunque no solventan completamente sus necesidades de vivienda, calzado, ropa, entre otros bienes básicos para la supervivencia. Este grupo poblacional obtiene ingresos por debajo de la línea de bienestar económico.

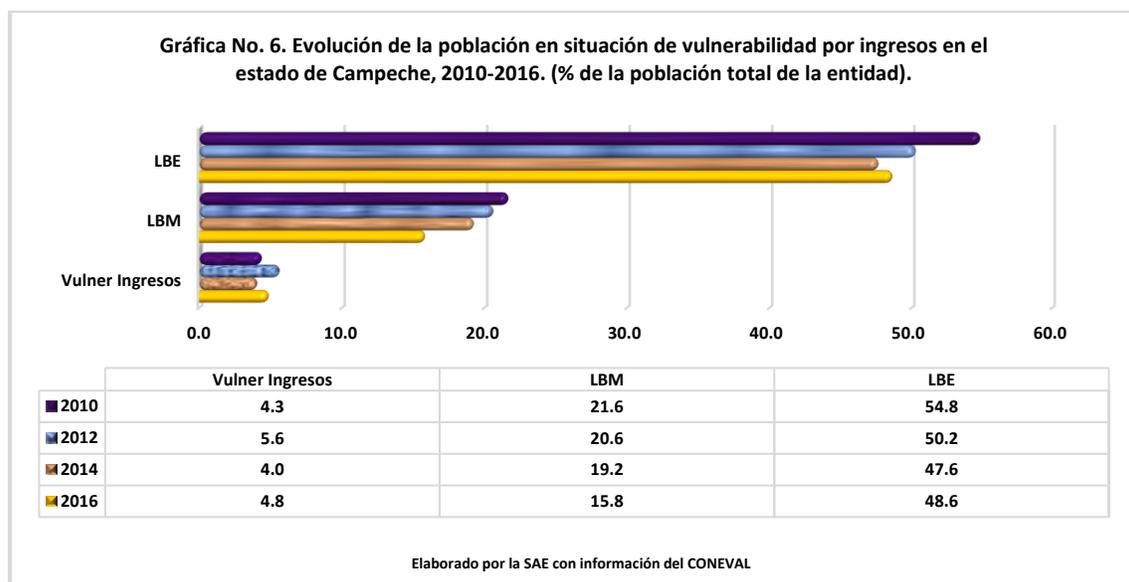
Existe otro grupo poblacional cuya vulnerabilidad por ingresos es más aguda que en el caso anterior, está relacionado con la incapacidad que tienen los individuos para adquirir un ingreso que les permita comprar por sí mismo la canasta alimentaria, es una pobreza por ingreso monetario que les impide comprar los bienes alimenticios para su supervivencia, asimismo, están completamente impedidos para demandar los otros bienes fundamentales como la vivienda, el calzado, la ropa, entre otros. Este grupo poblacional obtiene ingresos por debajo de la línea de bienestar mínimo.

En la gráfica número 5, observamos que la población vulnerable por ingresos registró un aumento en la entidad de 36 mil 400 a 44 mil 400 habitantes entre el 2010 y el 2016. Asimismo, las personas que percibían ingresos por debajo de la línea de bienestar mínimo (incapacidad para adquirir la canasta alimenticia) disminuyeron de 182 mil a 145 mil 900 habitantes; y los que se ubicaron por debajo de la línea de bienestar económico (incapacidad para adquirir la canasta alimentaria y no alimentaria) también se redujeron de 461 mil 700 a 449 mil 400 personas.



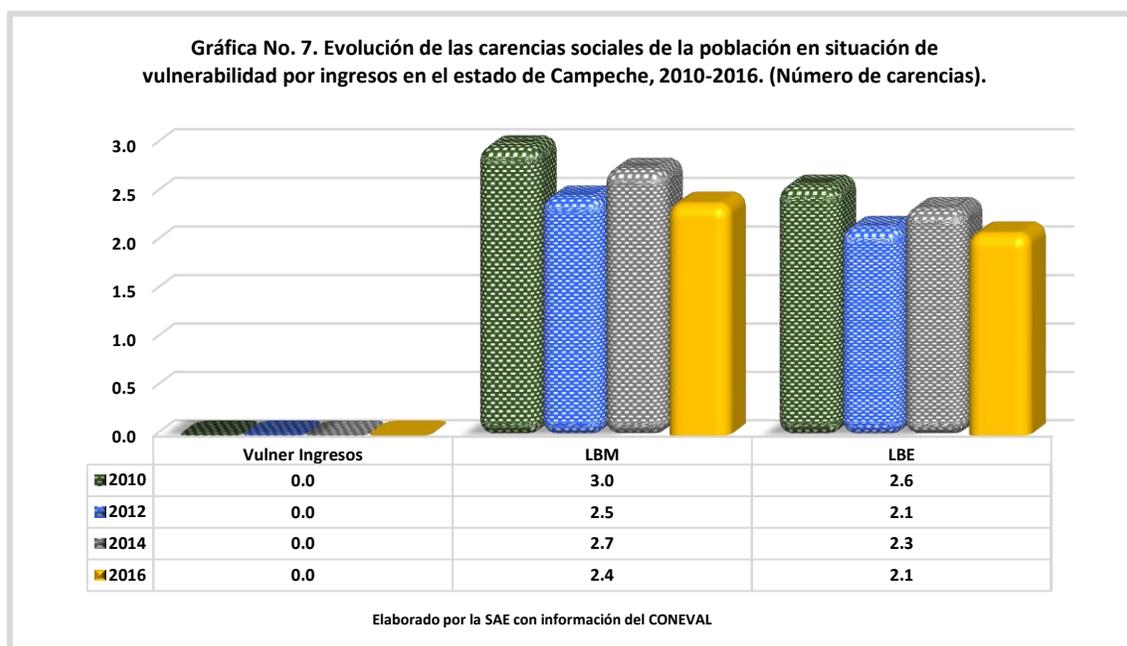
El índice de Gini evidencia que existen mejoras en la redistribución del ingreso, además, los indicadores relacionados con el combate a la pobreza general y extrema mejoraron, adicionalmente se presentaron avances en el fortalecimiento del mercado laboral, que es la fuente para que la población adquiera ingresos a través del intercambio de la fuerza de trabajo por una percepción monetaria. Esta afirmación se realiza porque mejoraron los indicadores de la LBM y LBE para esta entidad federativa.

La gráfica número 6 muestra que en términos relativos la vulnerabilidad por ingresos también aumento durante el periodo 2010 al 2016, medido como proporción de la población total de la entidad, pasando del 4.3% al 4.8%; la disminución de la población que percibe ingresos por debajo de la línea de bienestar mínimo fue del 21.6% al 15.8% y la población que obtuvo ingresos por debajo de la línea de bienestar económico pasó del 54.8% al 48.6%.



Como ya se estableció, la población vulnerable por ingresos es pobre unidimensional, forma parte de la pobreza monetaria, no sufren carencias sociales, la problemática es que sus ingresos están por debajo de la línea de bienestar económica.

Esto se refleja en la gráfica número 7, donde se observa que los habitantes vulnerables por ingresos tienen cero carencias sociales, aquellos que tienen una percepción monetaria por debajo de la línea de bienestar mínimo registraban 3 carencias sociales en promedio por habitante en el 2010, reduciéndose a 2.4 carencias sociales en el 2016; y la población cuyo ingreso monetario estaba por debajo de la línea de bienestar económica presentó mejoras en este indicador durante este periodo, el número de carencias promedio se redujeron de 2.6 a 2.1 por habitante.

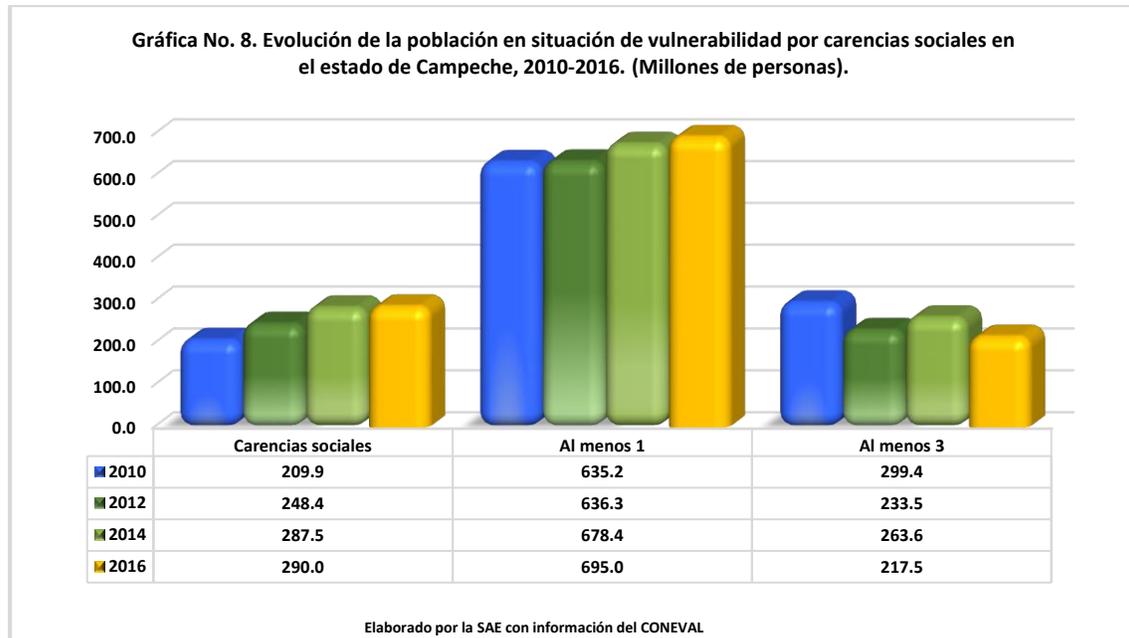


2.3. Población en situación de vulnerabilidad por carencias sociales

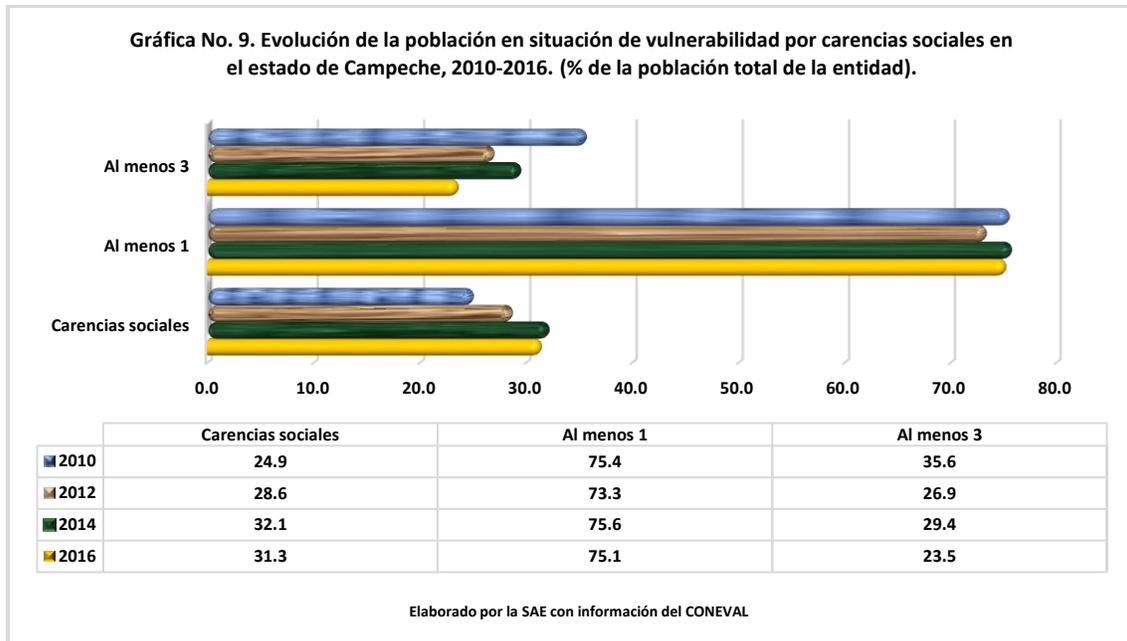
La vulnerabilidad por carencias sociales también se puede considerar como una tipología de pobreza unidimensional, la problemática ahora consiste en que los grupos poblacionales que están en esta condición presentan déficits en el acceso de los bienes sociales, aunque perciben ingresos por arriba de la línea de bienestar económico, esto implica que no sufren pobreza monetaria.

La mayoría de los indicadores de vulnerabilidad por carencias sociales de esta entidad mejoraron durante el periodo 2010-2016, lo que significa que el avance en el combate a la pobreza se alcanzó porque la población de esta entidad mejoró su acceso a estos bienes y servicios, reflejándose en la caída del déficit de carencias sociales.

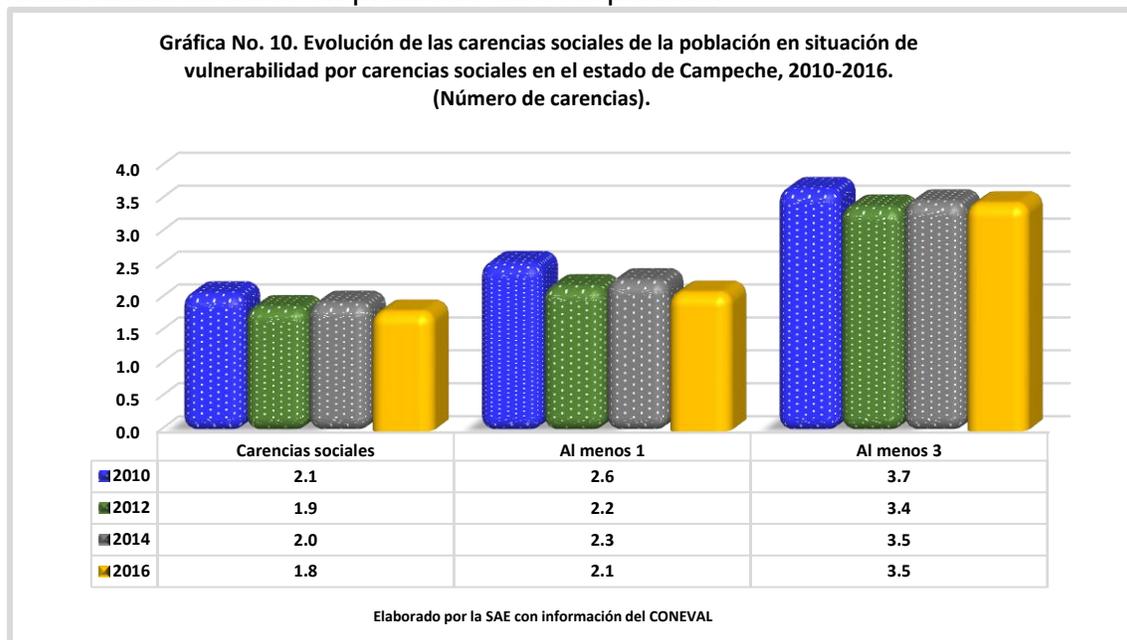
En la gráfica número 8, podemos observar que en el 2010 existían 209 mil 900 habitantes en la entidad con carencias sociales, incrementándose a 290 mil personas en el 2016. Adicionalmente, aquellas que tienen al menos una carencia social definen el umbral entre pobreza moderada y vulnerabilidad tal como se expone en el mapa de pobreza multidimensional, éstas ascendieron de 635 mil 200 habitantes a 695 mil personas; asimismo, la población que tiene al menos tres carencias sociales define el límite entre la pobreza moderada y la extrema, éstas se redujeron de 299 mil 400 a 217 mil 500 personas durante este periodo.



En términos relativos, la gráfica número 9 muestra que los habitantes del estado con carencias sociales se incrementaron entre el año 2010 y el 2016 de 24.9% al 31.3% de la población total; por su parte, los que presentaban al menos una carencia social se redujeron de 75.4% a 75.1% y aquellos con al menos tres carencias sociales también disminuyeron de 35.6% al 23.5%.



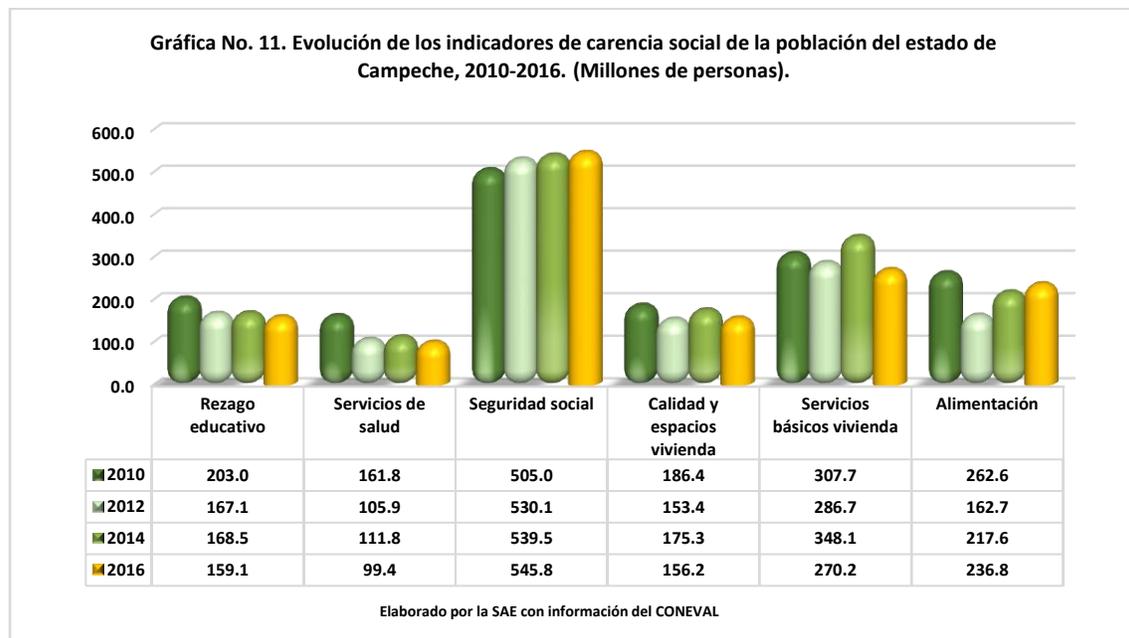
La gráfica número 10, muestra que entre el año 2010 al 2016, los habitantes que enfrentan este tipo de vulnerabilidad disminuyeron de 2.1 a 1.8 las carencias sociales en promedio; aquellos que se ubicaban en el rango de al menos una carencia social presentaban 2.6 carencias, reduciéndolas a 2.1 en promedio; y las que estaban en un intervalo de al menos tres carencias sociales pasaron de 3.7 a 3.5 carencias sociales en promedio en este periodo.



El CONEVAL ha construido un conjunto de indicadores que nos permitirán tener una mejor comprensión de la problemática relacionada con el conjunto de las carencias sociales que sufren diversos estratos de la sociedad de esta entidad.

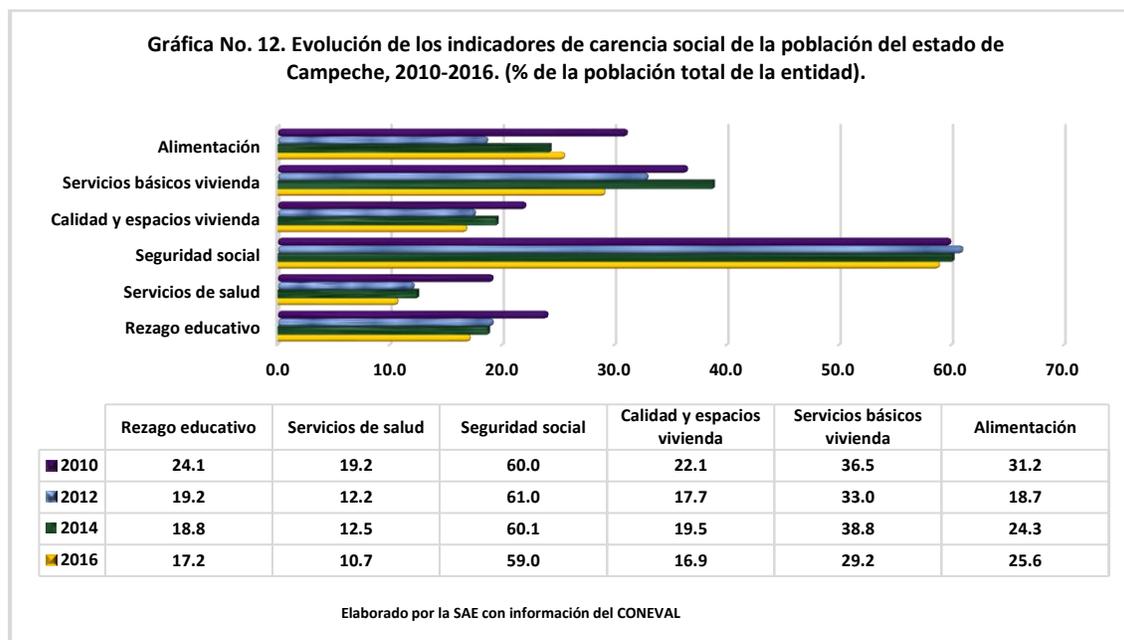
A partir de la gráfica número 11, confirmamos la tesis que la mejora en la distribución del ingreso y el combate a la pobreza general y extrema en la entidad ha sido posible porque la población ha podido acceder a este conjunto de bienes sociales. Entre el año 2010 y el 2016, con excepción de la seguridad social, los indicadores de los 5 bienes sociales restantes muestran descensos, así, la población:

- Que enfrentaba rezago educativo disminuyó de 203 mil a 159 mil 100 habitantes;
- Que tenía carencias por acceso a los servicios de salud se redujo de 161 mil 800 a 99 mil 400 habitantes;
- Que tenía carencias por acceso a la seguridad social se incrementó de 505 mil a 545 mil 800 habitantes;
- Que tenía carencias por acceso a la calidad y espacios de vivienda se redujo de 186 mil 400 a 156 mil 200 habitantes;
- Que tenía carencias por acceso a los servicios básicos de la vivienda disminuyó de 307 mil 700 a 270 mil 200 habitantes; y
- Que tenía carencias por acceso a la alimentación se redujo de 262 mil 600 a 236 mil 800 habitantes.



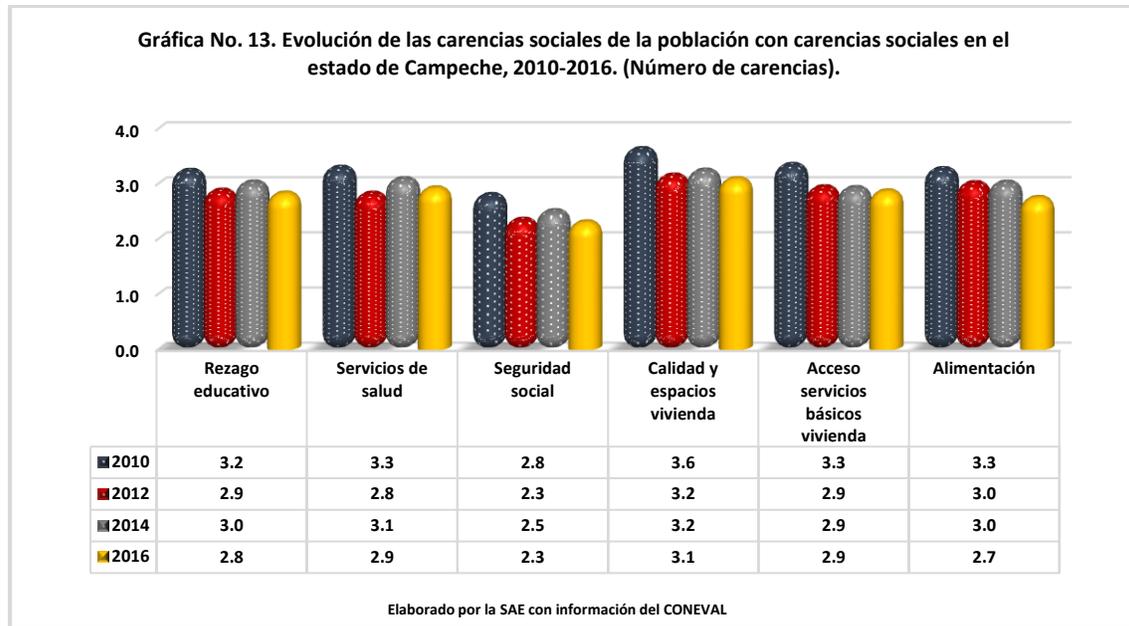
En la gráfica número 12, se observa que en términos relativos esta tendencia se confirma, puesto que los mismos cuatro indicadores de estos bienes y servicios sociales, medidos como porcentaje de la población total del estado, reflejan reducciones entre el 2010 y el 2016, de esta manera:

- Los que enfrentaban rezago educativo se redujeron de 24.1% a 17.2%;
- Los que tenían carencias por acceso a los servicios de salud disminuyeron de 19.2% a 10.7%;
- Los que tenían carencias por acceso a la seguridad social se redujeron de 60% a 59%;
- Los que tenían carencias por calidad y espacios de vivienda se redujeron de 22.1% a 16.9%;
- Los que tenían carencias por acceso a los servicios básicos de la vivienda descendieron de 36.5% a 29.2%; y
- Los que tenían carencias por acceso a la alimentación se redujeron de 31.2% a 25.6%.



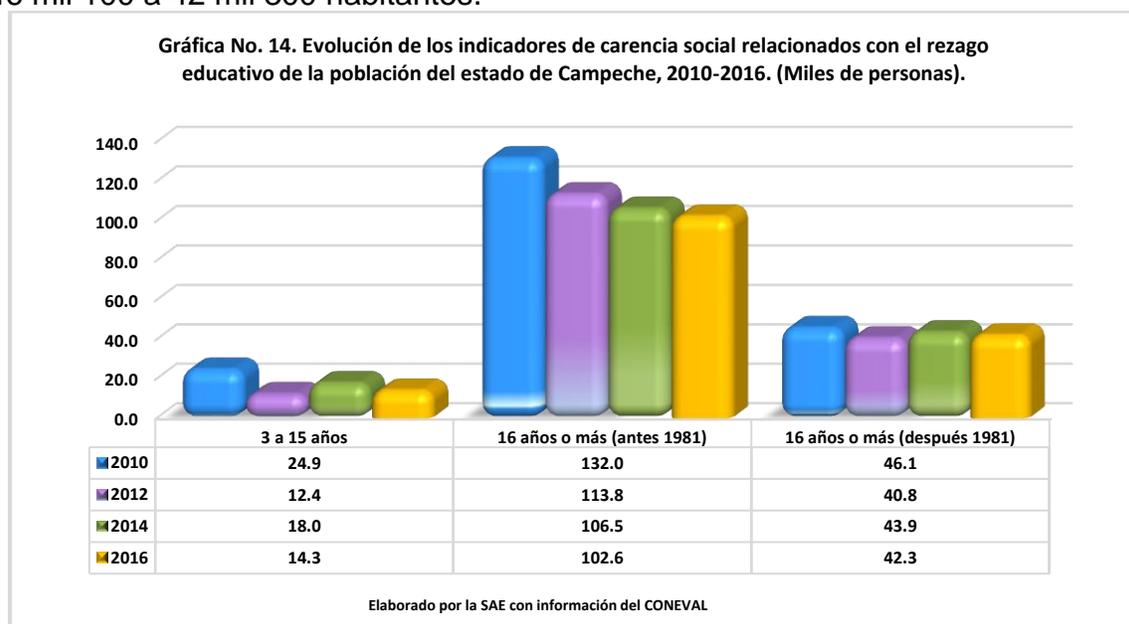
De la gráfica número 13, se describe el número de carencias sociales que en promedio tienen los habitantes de esta entidad que enfrentan déficit de acceso a estos bienes y servicios, así, entre el 2010 al 2016, la población con rezago educativo se redujo de 3.2 a 2.8 carencias sociales en promedio por habitante. Adicionalmente, los que presentaban carencias en:

- Acceso a los servicios de salud se redujeron de 3.3 a 2.9 carencias sociales en promedio por habitante;
- Acceso a la seguridad social bajaron de 2.8 a 2.3 carencias sociales en promedio por habitante;
- Acceso a la calidad y espacios de vivienda disminuyeron de 3.6 a 3.1 carencias sociales en promedio por habitante;
- Acceso a los servicios básicos de la vivienda, redujeron de 3.3 a 2.9 carencias sociales en promedio por habitante; y
- Acceso a la alimentación descendieron de 3.3 a 2.7 carencias sociales en promedio por habitante.

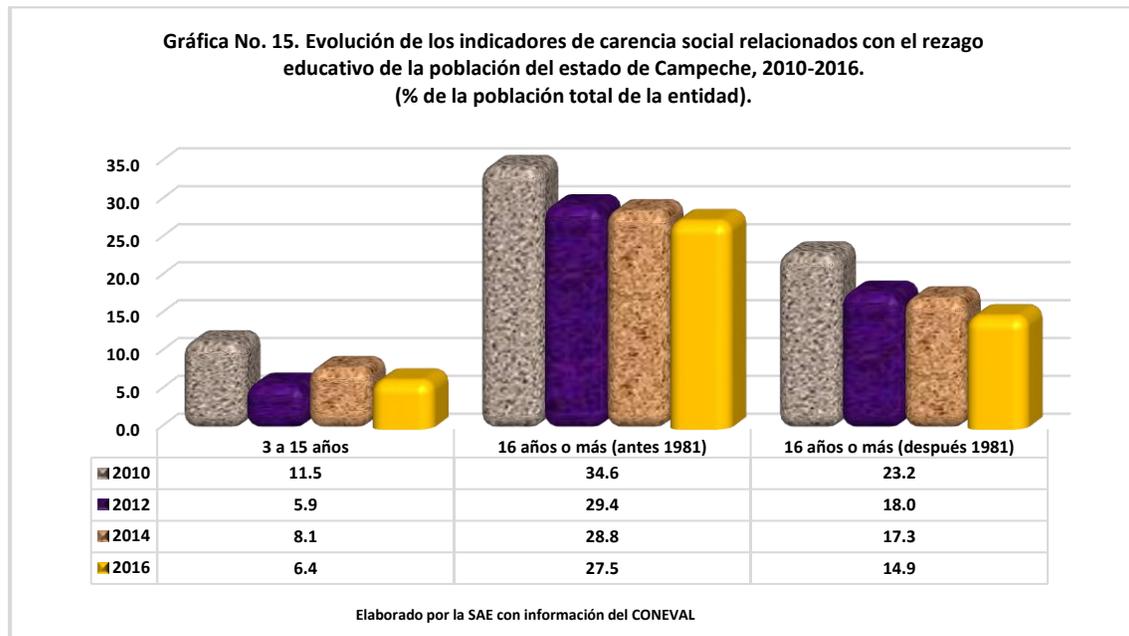


Analizaremos ahora un grupo de indicadores que nos permitirá profundizar sobre la comprensión de los criterios empleados por el CONEVAL para medir las carencias sociales que enfrenta la población de un determinado estado del país.

Para el caso del bien social relacionado con la educación, de acuerdo con la gráfica número 14, en esta entidad 24 mil 900 personas en edad infantil que tenían entre 3 y 15 años estaban en situación de rezago educativo en el 2010, reduciéndose a 14 mil 300 habitantes en el 2016; para la población joven y adulta de 16 años de edad y más nacidos antes de 1981, el nivel de rezago educativo disminuyó de 132 mil a 102 mil 600 habitantes; y para la población de 16 años y más nacidos después de 1981, el nivel de rezago educativo también descendió de 46 mil 100 a 42 mil 300 habitantes.

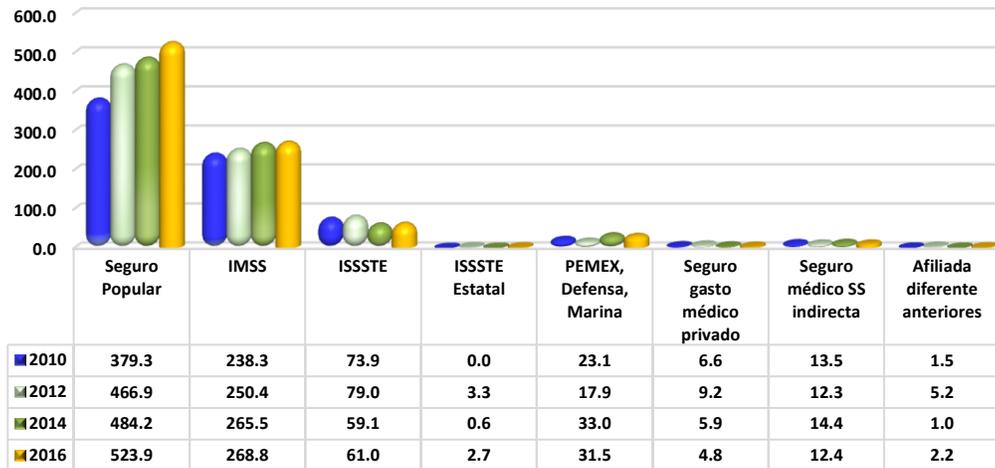


En términos relativos, se observa en la gráfica número 15, que el 11.5% de la población total de la entidad que tenía entre 3 y 15 años estaba en situación de rezago educativo en el 2010, reduciéndose a 6.4% en el 2016; para este mismo periodo, el 34.6% de la población de 16 años y más nacidos antes de 1981 presentaban rezago educativo, disminuyendo al 27.5%; y para la población de 16 años y más nacidos después de 1981, el nivel de rezago educativo también descendió de 23.2% a 14.9%.



En la gráfica número 16, se muestran algunos indicadores poblacionales relacionados con las carencias por el acceso a los servicios de salud, en esta entidad federativa observamos que en el año 2010, de la población total, 379 mil 300 habitantes estaban afiliados al seguro popular, incrementándose a 523 mil 900 personas en el 2016; para este mismo periodo, los afiliados al IMSS aumentaron de 238 mil 300 a 268 mil 800 personas; al ISSSTE se redujeron de 73 mil 900 a 61 mil habitantes; para el ISSSTE Estatal aumentaron de 0 a 2 mil 700 habitantes; para el sistema de seguridad social de PEMEX, la Defensa y Marina aumentaron de 23 mil 100 a 31 mil 500; para los seguro de gastos médicos privados se redujeron de 6 mil 600 a 4 mil 800; para los seguros médicos de seguridad social indirecta disminuyeron de 13 mil 500 a 12 mil 400 habitantes y para la población afiliada diferente a los anteriores aumentaron de 1 mil 500 a 2 mil 200.

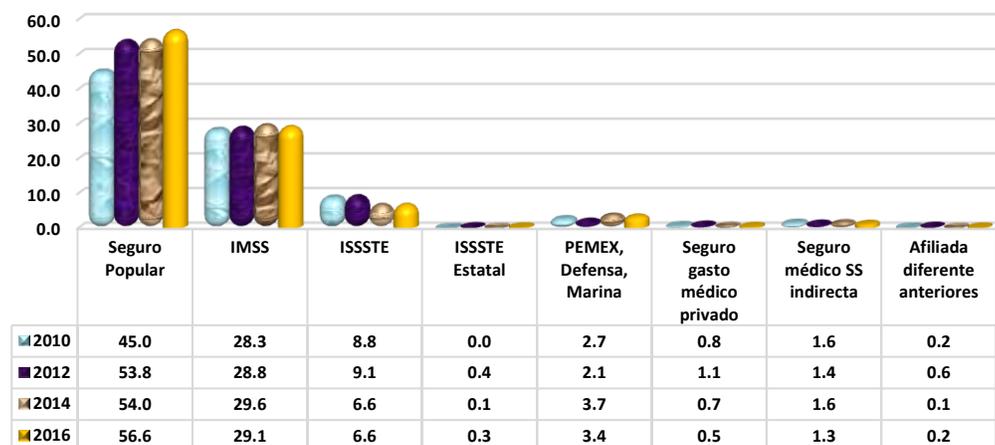
Gráfica No. 16. Evolución de los indicadores relacionados con las carencias por el acceso a los servicios de salud de la población del estado de Campeche, 2010-2016. (Miles de personas).



Elaborado por la SAE con información del CONEVAL

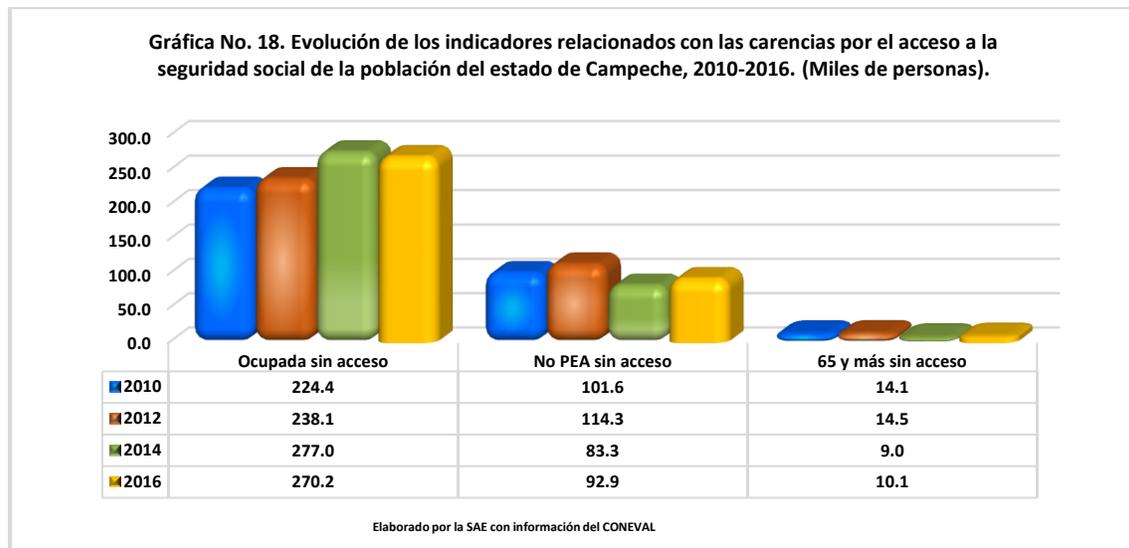
En términos porcentuales, de acuerdo con la gráfica número 17, de la población total del estado, en el año 2010, el 45% estaban afiliados al seguro popular, incrementándose al 56.6% para el 2016; durante este mismo periodo, los afiliados al IMSS aumentaron del 28.3% al 29.1%, al ISSSTE disminuyeron del 8.8% al 6.6%; para el sistema de seguridad social de PEMEX, la Defensa y Marina se aumentó del 2.7% al 3.4%; los afiliados a seguros médicos de seguridad social indirecta disminuyeron de 1.6% a 1.3%; para el ISSSTE Estatal aumentaron de 0 a 0.3%, para el seguro de gastos médicos privados disminuyeron de 0.8% al 0.5% y la población afiliada diferente a los anteriores se mantuvo en 0.2%.

Gráfica No. 17. Evolución de los indicadores relacionados con las carencias por el acceso a los servicios de salud de la población del estado de Campeche, 2010-2016. (% de la población total de la entidad).

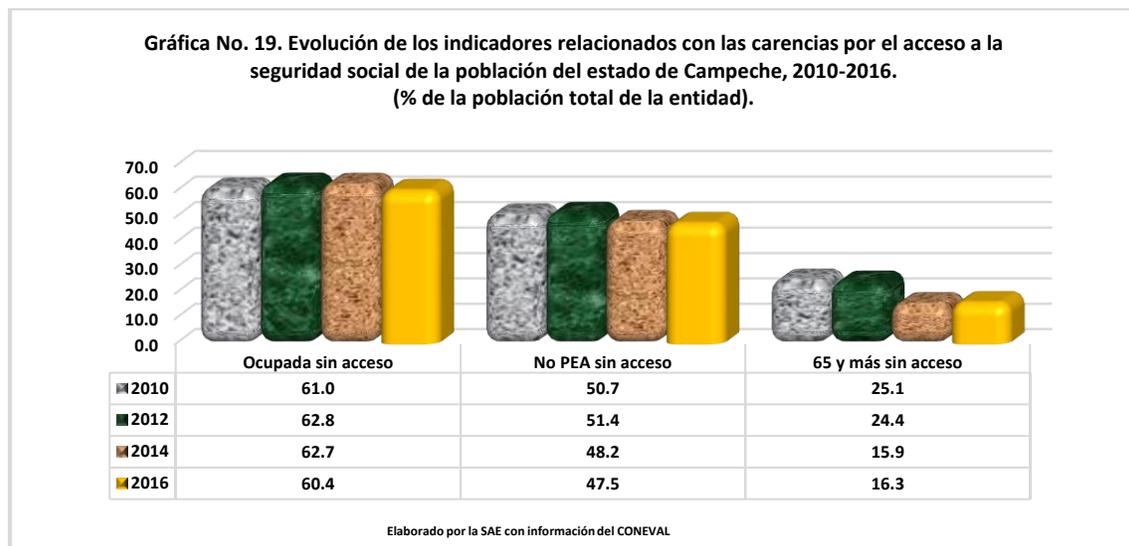


Elaborado por la SAE con información del CONEVAL

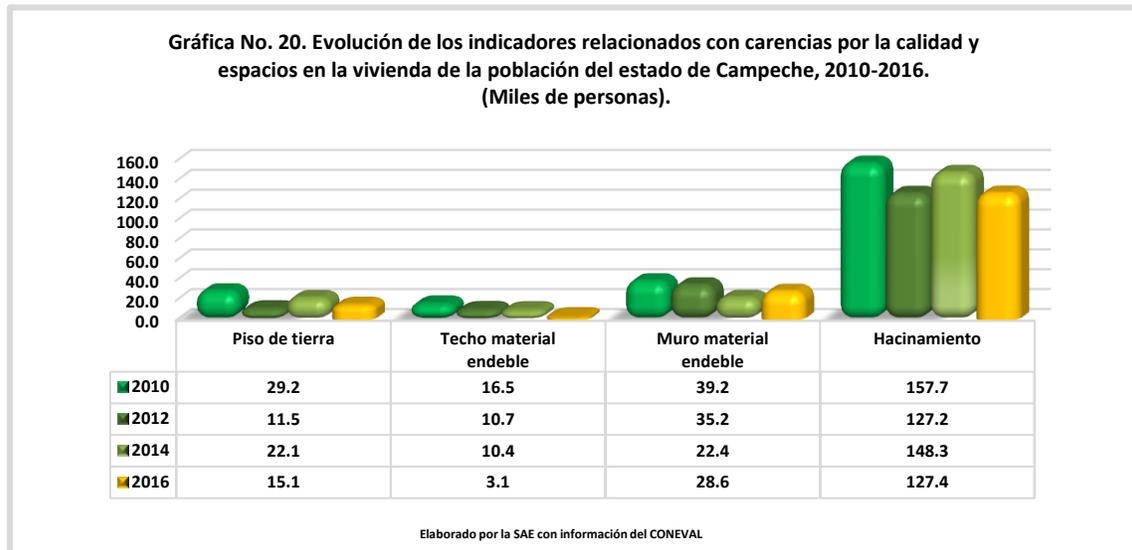
En lo relacionado con las carencias por seguridad social, de acuerdo con la gráfica número 18, observamos que 224 mil 400 personas de la población ocupada de la entidad estaban sin acceso a este tipo de prestaciones en el 2010, incrementándose a 270 mil 200 habitantes en el 2016, para el mismo periodo, 101 mil 600 personas que no pertenecían a la población económicamente activa (PEA) estaban sin acceso a la seguridad social reduciéndose a 92 mil 900 habitantes que estaban en esta situación, además, 14 mil 100 adultos mayores de 65 años y más carecían de seguridad social, reduciéndose a 10 mil 100 habitantes.



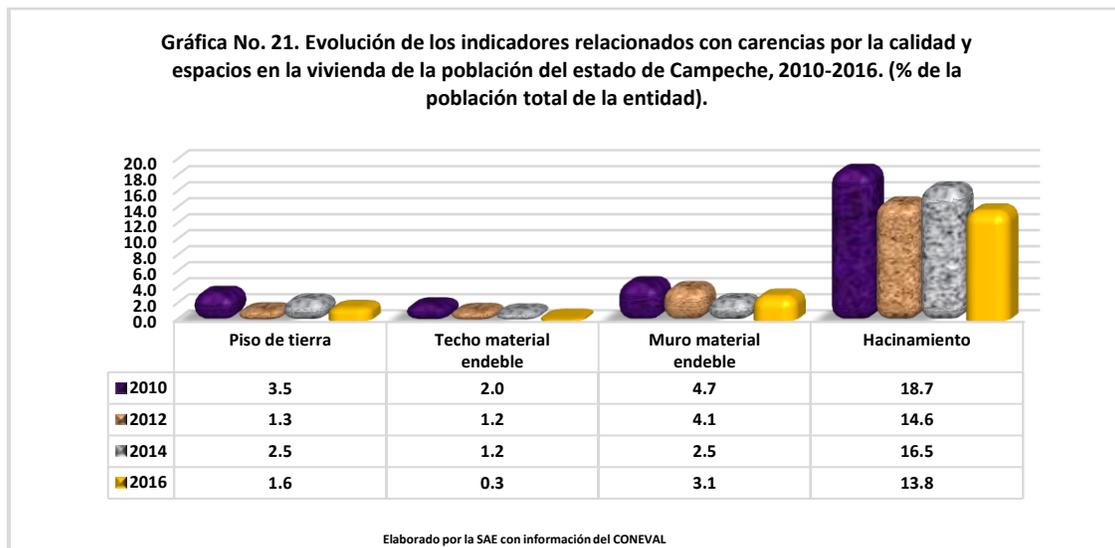
En la gráfica número 19, se observa un decremento de la población ocupada sin acceso a la seguridad social del estado entre el 2010 y el 2016 de 61.0% al 60.4%; para este periodo, las personas que no pertenecían a la PEA y estaban sin acceso a la seguridad social disminuyeron de 50.7% al 47.5% y los adultos mayores de 65 años y más que estaban en esta condición descendieron de 25.1% al 16.3%.



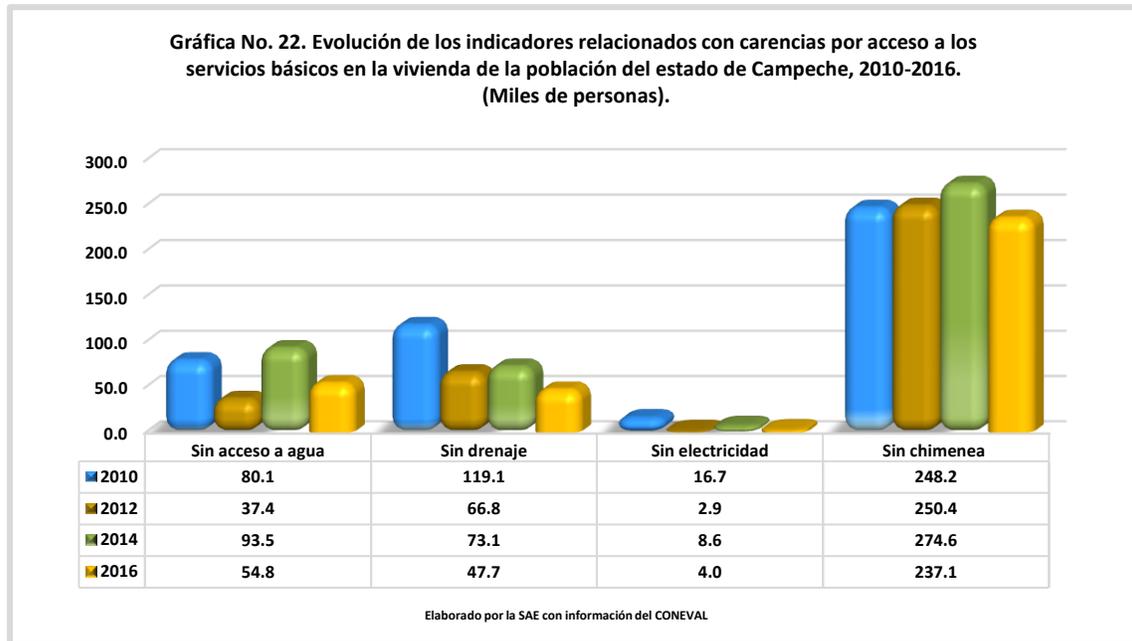
En lo relacionado con las carencias por la calidad y espacios en la vivienda, de acuerdo con la gráfica número 20, en esta entidad federativa, 29 mil 200 personas habitaban en casas con piso de tierra en el 2010, reduciéndose a 15 mil 100 individuos en el 2016. Las personas que vivían en casas con techo de material endeble disminuyeron de 16 mil 500 a 3 mil 100 habitantes, las que vivían con muro de material endeble disminuyeron de 39 mil 200 a 28 mil 600; y las que estaban en condición de hacinamiento disminuyeron de 157 mil 700 a 127 mil 400.



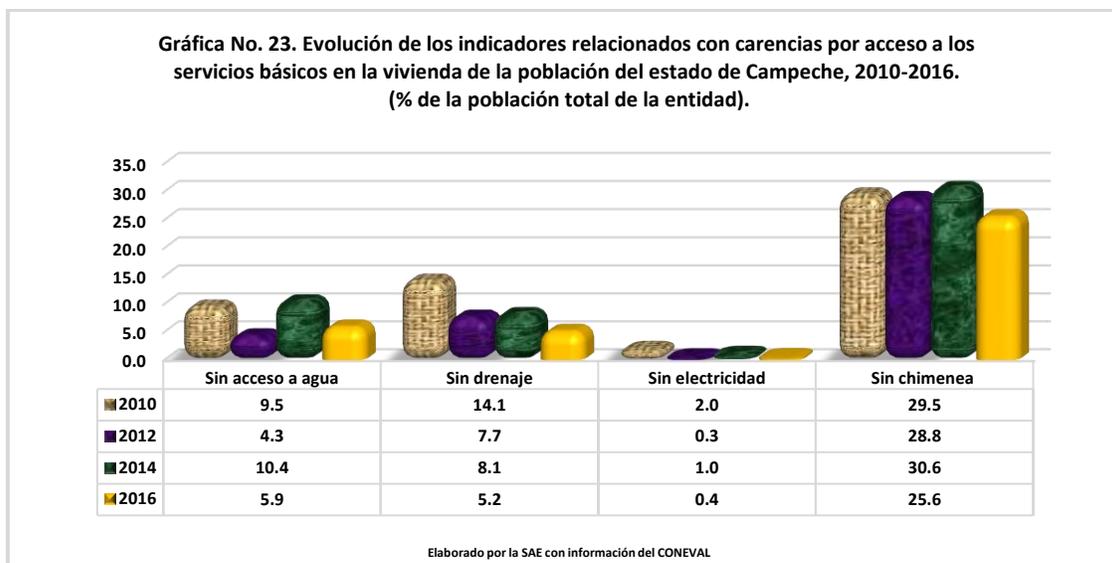
Si el análisis se realiza en términos relativos, de acuerdo con la gráfica número 21, el 3.5% de la población total de la entidad vivía en piso de tierra en el 2010, reduciéndose a 1.6% en el 2016; los habitantes en situación de hacinamiento se redujeron del 18.7% al 13.8%. La población cuyas habitaciones son de techo de material endeble disminuyeron de 2.0% a 0.3% y los que vivían con muro de materia endeble también se redujeron de 4.7% a 3.1%.



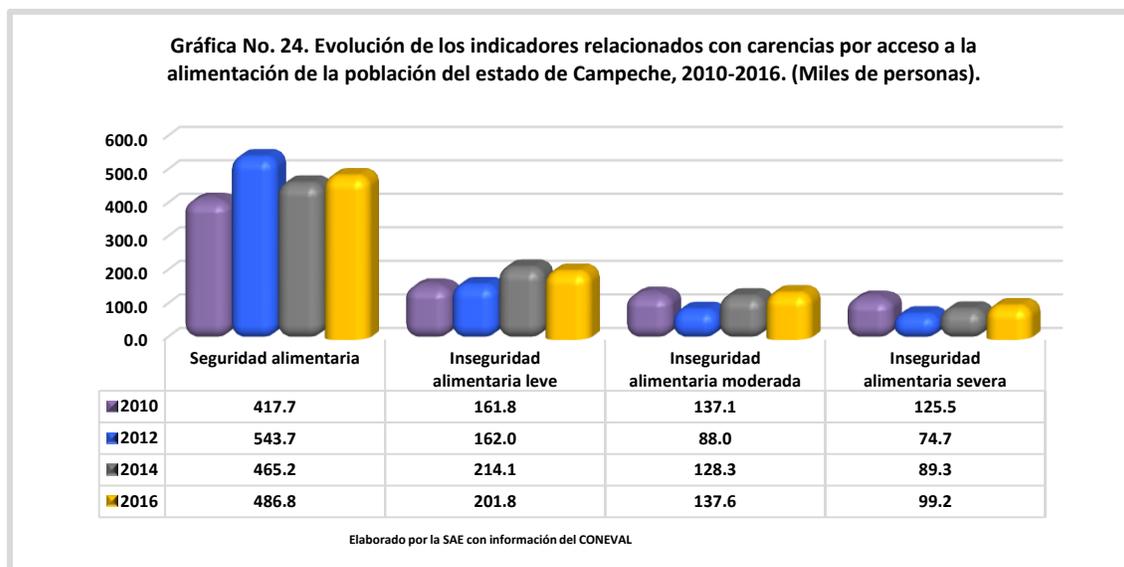
Los indicadores relacionados con carencias por acceso a los servicios básicos de la vivienda en esta entidad, evolucionaron de la siguiente manera entre el año 2010 al 2016: de acuerdo con la gráfica número 22, las personas que habitaban en viviendas que no tenían acceso a agua se incrementaron de 80 mil 100 a 54 mil 800; los que no tenían acceso a drenaje disminuyeron de 119 mil 100 a 47 mil 700; los que no tenía acceso a electricidad se redujeron de 16 mil 700 a 4 mil; y las que no tenían acceso a chimenea cuando usan leña o carbón para cocinar disminuyeron de 248 mil 200 a 237 mil 100.



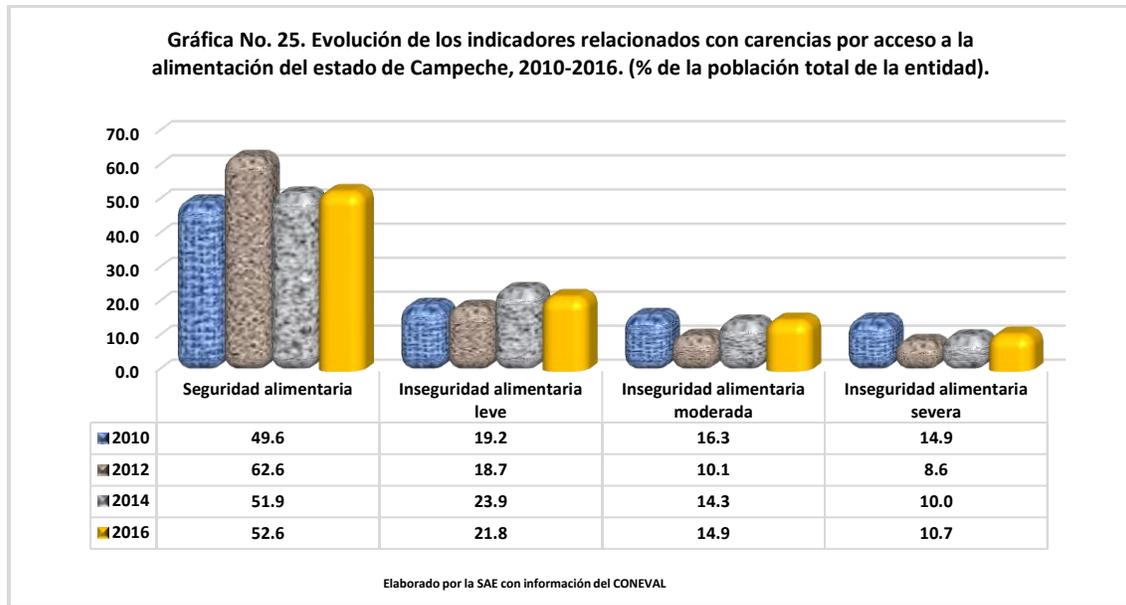
De la gráfica número 23, se identifica que entre el año 2010 al 2016, de la población total que vivía en la entidad, los que no tenían acceso a agua disminuyeron de 9.5% a 5.9%; las que no tenía acceso a drenaje disminuyeron de 14.1% a 5.2%; los que no tenían acceso a electricidad se redujeron de 2.0% a 0.4% y las que no tenían acceso a chimenea se redujeron de 29.5% a 25.6%.



Finalmente, se expone el último indicador de carencia social que está relacionado con la alimentación, de acuerdo con la gráfica número 24, los habitantes del estado con seguridad alimentaria aumentaron de 417 mil 700 a 486 mil 800; aquellos que estaban en situación de inseguridad alimentaria leve se incrementaron de 161 mil 800 a 201 mil 800; con inseguridad alimentaria moderada ascendieron de 137 mil 100 a 137 mil 600 y con inseguridad alimentaria severa disminuyeron de 125 mil 500 a 99 mil 200.



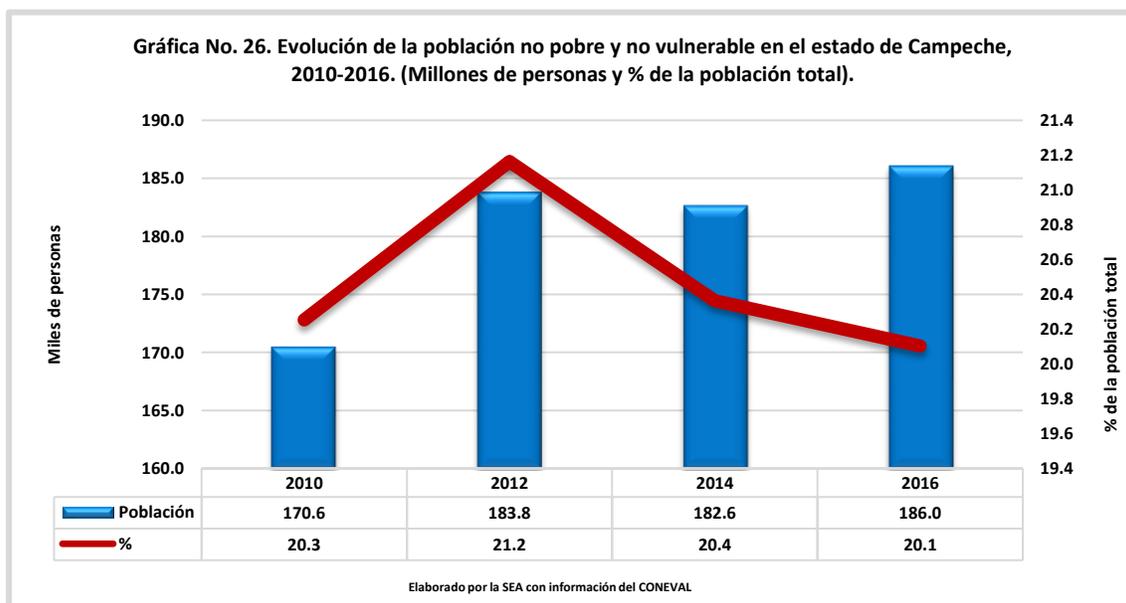
En términos relativos, y de acuerdo con la gráfica número 25, entre el 2010 y el 2016, de la población total de la entidad, los que gozaban de seguridad alimentaria aumentaron de 49.6% a 52.6%; los que estaban en situación de inseguridad alimentaria leve aumentaron de 19.2% a 21.8%; los que sufrían inseguridad alimentaria moderada se redujeron de 16.3% a 14.9% y los que estaban en inseguridad alimentaria severa disminuyeron de 14.9% a 10.7%.



2.4. Población no pobre y no vulnerable

Para concluir este análisis, nos ubicaremos en el cuadrante superior derecho del mapa de la pobreza multidimensional, allí se localiza la población no pobre y no vulnerable, aquella cuyos ingresos monetarios están por arriba de la línea de bienestar económico y que adicionalmente no sufren carencias sociales, porque su nivel de percepciones les permite acceder al conjunto de bienes y servicios sociales.

La gráfica número 26, muestra que la población no pobre y no vulnerable de esta entidad ha incrementado de 170 mil 600 habitantes en el 2010 a 186 mil personas en el 2016, equivalente al 20.3% y al 20.1% de la población total respectivamente.



Conclusión

El índice de Gini para el estado de Campeche revela que la política de redistribución de la riqueza ha mejorado, una de sus consecuencias es que el combate a la pobreza de la entidad también presentó avances importantes, empíricamente esto fue posible comprobarlo, porque en el periodo objeto de análisis los indicadores de pobreza general y extrema disminuyeron.

Paralelamente a la mejora en la redistribución del ingreso y el avance en la lucha contra la pobreza, se fortaleció el mercado laboral, puesto que la LBM y LBE presentaron mejoras y la población de este estado redujo el déficit de acceso al conjunto de los bienes sociales relacionados con la educación, salud, vivienda y alimentación.

Se evaluó el comportamiento en términos relativos de 43 indicadores socioeconómicos de la entidad, entre el 2010 y el 2016, encontramos que 31 (72.09%) reflejan mejoras en las condiciones de la población y 11 presentaron retrocesos (25.8%).

Algunos indicadores que reflejan mejoras en las condiciones socioeconómicas de la población de la entidad están relacionadas con la reducción del índice de Gini, la pobreza general y pobreza extrema; la población que perciben ingresos por debajo de la línea de bienestar mínima y económica; la menor población con al menos 3 carencias sociales; la reducción del rezago educativo; la caída de las carencias en el acceso en los servicios de salud, en la calidad y espacios de vivienda, en los servicios básicos de la vivienda y en alimentación; el menor rezago educativo en la población infantil, juvenil y adulta; el mayor acceso al seguro popular, IMSS, ISSSTE Estatal, la proporcionada por PEMEX, Defensa y Marina; la reducción de la población no perteneciente a la PEA y de 65 años en adelante sin acceso a seguridad social; que vivía con piso de tierra, techo y muro de material endeble y en condición de hacinamiento; la población con viviendas sin acceso a agua, drenaje, electricidad y chimenea; el incremento de la seguridad alimentaria, menor inseguridad alimentaria severa; así como la mayor población no pobre y no vulnerable.

Algunos indicadores que reflejan un retroceso en las condiciones socioeconómicas de la población del estado son el aumento carencias sociales con al menos 1 carencia; el aumento de la población sin acceso a seguridad social; menor población derechohabiente al ISSSTE, seguro de gastos médicos privado, y seguro médico SS indirecta; mayor población ocupada sin acceso a seguridad social; y mayor inseguridad alimentaria leve y moderada.

Bibliografía

Cámara de Diputados, *Ley General de Desarrollo Social*. [Fecha de consulta: mayo del 2014]. Disponible en:
<http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/doc/264.doc>

Consejo Nacional de Evaluación de la Política Social (CONEVAL) (2010), *Metodología para la medición multidimensional de la pobreza en México*. ISBN: 978-607-95482-1-6. México, DF. [Mayo del 2014]. Disponible en:
http://web.coneval.gob.mx/Informes/Coordinacion/INFORMES_Y_PUBLICACIONES_PDF/Metodologia_Multidimensional_web.pdf

Consejo Nacional de Evaluación de la Política Social (CONEVAL) (2011), *Informe de pobreza multidimensional en México, 2008*. ISBN: 978-607-95482-3-0. México, DF. [Mayo del 2014]. Disponible en:
http://www.coneval.gob.mx/cmsconeval/rw/pages/informespublicaciones/public_m ed_pob.es.do;jsessionid=81b0537b254a9d57adb3479aa424bb9f6170dfce0010f268ffc12794136b10d0.e34QaN4LaxeOa40Pbhj0

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), *Resultados de pobreza a nivel nacional y por entidades federativas 2014*. Disponible en:
http://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Paginas/Pobreza_2014.aspx

