

Nota técnica sobre la carencia por acceso a la seguridad social, serie 2008-2018

INTRODUCCIÓN

Como parte de los procesos de mejora en la captación de la información, y con el propósito de abonar a la comprensión del cuestionario de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH) 2018, en 2016 se realizaron modificaciones al fraseo de las opciones de respuesta relativas a las prestaciones laborales de la población ocupada.

Las modificaciones en el fraseo de las opciones sobre la pregunta de prestaciones laborales respecto a la formulación de 2008 a 2014 provocó que en 2016 disminuyera el número de personas ocupadas que reportaron estas prestaciones, tanto en términos del nivel como de la tendencia observada en los Módulos de Condiciones Socioeconómicas de la ENIGH (MCS-ENIGH) de años previos, así como con respecto a lo observado en los registros administrativos de los trabajadores inscritos en instituciones de seguridad social.

Con el objetivo de dar una solución a esta problemática de subreporte, Coneval propuso la realización de un ajuste a las prestaciones de incapacidad laboral y SAR o Afore a través de un modelo estadístico que ajusta la declaración de dichas prestaciones laborales. El ajuste permitió estimar el número de ocupados subordinados que hubieran reportado las prestaciones laborales de no haberse presentado los cambios de fraseo en el cuestionario en 2016.¹

Las modificaciones que hicieron necesaria la modelación de las prestaciones en la ENIGH 2016 fueron corregidas en la edición 2018 de la encuesta.

A nivel nacional, desde la publicación de la primera medición de pobreza multidimensional, la carencia por acceso a la seguridad social ha registrado los niveles más altos de las seis carencias sociales que forman parte de la medición (Cuadro 1). De 2008 a 2014, alrededor de 60 por ciento de la población mexicana se encontraba en situación de carencia por acceso a la seguridad social, lo que equivalía a que cerca de 70 millones de personas declararon encontrarse fuera de los distintos componentes de seguridad social descritos por el CONEVAL.

¹ Para mayor información respecto al modelo de seguridad social para 2016 visite: https://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Documents/Pobreza_16/Notas_Pobreza_2016/Nota_tecnica_2_ajuste_seguridad_social.pdf

Cuadro 1
Medición de la pobreza, Estados Unidos Mexicanos, serie 2008-2018
Porcentaje, número de personas y carencias promedio por indicador de pobreza, 2008-2018

Indicadores	Estados Unidos Mexicanos											
	Porcentaje						Millones de personas					
	2008	2010	2012	2014	2016	2018	2008	2010	2012	2014	2016	2018
Pobreza												
Población en situación de pobreza	44.4	46.1	45.5	46.2	43.6	41.9	49.5	52.8	53.3	55.3	53.4	52.4
Población en situación de pobreza moderada	33.3	34.8	35.7	36.6	35.9	34.5	37.2	39.8	41.8	43.9	44.0	43.1
Población en situación de pobreza extrema	11.0	11.3	9.8	9.5	7.6	7.4	12.3	13.0	11.5	11.4	9.4	9.3
Población vulnerable por carencias sociales	32.3	28.1	28.6	26.3	26.8	29.3	36.0	32.1	33.5	31.5	32.9	36.7
Población vulnerable por ingresos	4.7	5.9	6.2	7.1	7.0	6.9	5.2	6.7	7.2	8.5	8.6	8.6
Población no pobre y no vulnerable	18.7	19.9	19.8	20.5	22.6	21.9	20.9	22.8	23.2	24.6	27.8	27.4
Privación social												
Población con al menos una carencia social	76.6	74.2	74.1	72.4	70.4	71.2	85.5	85.0	86.9	86.8	86.3	89.1
Población con al menos tres carencias sociales	31.7	28.2	23.9	22.1	18.7	18.8	35.4	32.4	28.1	26.5	23.0	23.5
Indicadores de carencia social												
Rezago educativo	21.9	20.7	19.2	18.7	17.4	16.9	24.5	23.7	22.6	22.4	21.3	21.1
Carencia por acceso a los servicios de salud	38.4	29.2	21.5	18.2	15.5	16.2	42.8	33.5	25.3	21.8	19.1	20.2
Carencia por acceso a la seguridad social	65.0	60.7	61.2	58.5	55.8	57.3	72.5	69.6	71.8	70.1	68.4	71.7
Carencia por calidad y espacios de la vivienda	17.7	15.2	13.6	12.3	12.0	11.1	19.7	17.4	15.9	14.8	14.8	13.8
Carencia por acceso a los servicios básicos en la vivienda	22.9	22.9	21.2	21.2	19.3	19.8	25.5	26.3	24.9	25.4	23.7	24.7
Carencia por acceso a la alimentación	21.7	24.8	23.3	23.4	20.1	20.4	24.3	28.4	27.4	28.0	24.6	25.5
Bienestar												
Población con ingreso inferior a la línea de pobreza extrema por ingresos	16.8	19.4	20.0	20.6	17.5	16.8	18.7	22.2	23.5	24.6	21.4	21.0
Población con ingreso inferior a la línea de pobreza por ingresos	49.0	52.0	51.6	53.2	50.6	48.8	54.7	59.6	60.6	63.8	62.0	61.1

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

No obstante, existe una disminución paulatina de la carencia por acceso a la seguridad social. En 2008, el 65 por ciento de la población del país presentaba carencia por acceso a la seguridad social, mientras que en 2016 esta cifra ajustada remontó alrededor de 9 puntos porcentuales, al situarse en 55.8 por ciento. De 2014 a 2016 la carencia se redujo 2.7 puntos porcentuales, lo que equivale aproximadamente a 1.7 millones de personas menos con esa carencia. Por su parte, en 2018, el porcentaje de la población con carencia por acceso a la seguridad social presentó un nivel de 57.3 puntos porcentuales, nivel acorde con la tendencia observada en los años en que se mantuvo la misma forma de captación. En los 10 años de la serie, el bienio 2016-2018 es en el que dicha carencia aumenta en mayor magnitud.

Este aumento en la carencia por acceso a la seguridad social se debe principalmente a dos factores:

En primer lugar, una reducción en la población de 65 años o más con seguridad social. Se observa una disminución entre 2016 y 2018 del número de personas que reportaron contar con un programa de adultos mayores, aproximadamente 161 mil personas. Este factor impacta la carencia, ya que se considera que una persona de 65 años o más cuenta con seguridad social si es beneficiaria de un programa para adultos mayores.

En segundo lugar, un menor aporte de los trabajadores a la seguridad social de los hogares. Se considera que un trabajador cuenta con seguridad social de manera directa si cumple con alguno de los siguientes criterios: 1) ser trabajador subordinado que reporta prestaciones laborales (atención médica, incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad, y SAR o Afore); 2) ser trabajador independiente, ya sea con pago o sin

pago, y que cuenta con ciertas prestaciones ya sea por parte de su trabajo o por contratación propia (atención médica y SAR o Afore). Por un lado, el porcentaje de trabajadores subordinados con acceso a la seguridad social directa disminuyó de 35.5% en 2016 a 31.6% en 2018. Por otro lado, el porcentaje de los trabajadores independientes con pago con seguridad social directa también tuvo una reducción al pasar de 8.2% en 2016 a 6.9% en 2018. También, el modelo de seguridad social construido en 2016 para ajustarse a las prestaciones (incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad, y SAR o Afore) tuvo un posible efecto sobre la disminución de los trabajadores subordinados con seguridad social directa entre 2016 y 2018. Sin embargo, si no se toman en cuenta las prestaciones ajustadas, se observa que el porcentaje de trabajadores subordinados con prestación laboral de salud, prestación que no fue ajustada, se mantuvo prácticamente constante en este periodo (44.36% en 2016 y 44.45% en 2018), por lo que no se esperaría un aumento en el acceso de la seguridad social en los hogares por parte de los trabajadores subordinados.

Finalmente, es importante considerar que una disminución de los trabajadores con seguridad social directa impacta a la población que recibe seguridad social de manera indirecta, por las redes de parentesco con la población que actualmente cotiza o recibe una jubilación o pensión, por lo que este sector de la población disminuyó cerca de 491 mil personas entre 2016 y 2018.