

Análisis espacial de la pobreza

Teoría: Estructuración social

H1: Las ventajas y desventajas se distribuyen inequitativamente entre grupos de población como entre áreas

H2: La pobreza sigue un patrón espacial

H3: El patrón local de la pobreza se explica por el gasto público local histórico

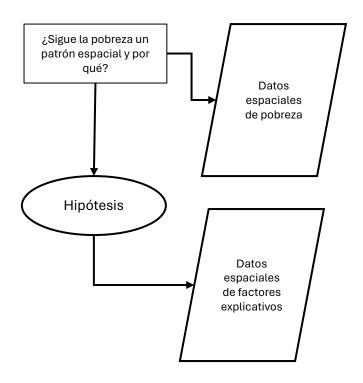
H4: La calidad de la infraestructura y enseñanza local de la educación está asociada con el patrón espacial de la pobreza

Análisis espacial de la pobreza

- Ley del cuidado inverso (Tudor Hart, 1971)
 - La disponibilidad y asiganción de recursos es inversamente proporcional a la necesidad de la gente.



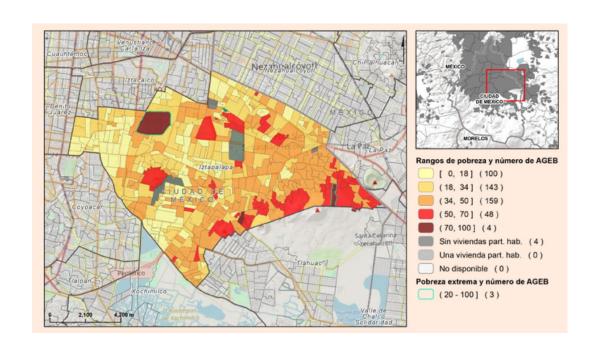
"The availability of good medical care tends to vary with the need for it in the population served. This inverse care law operates more completely where medical care is most exposed to market forces, and less so where such exposure is reduced."

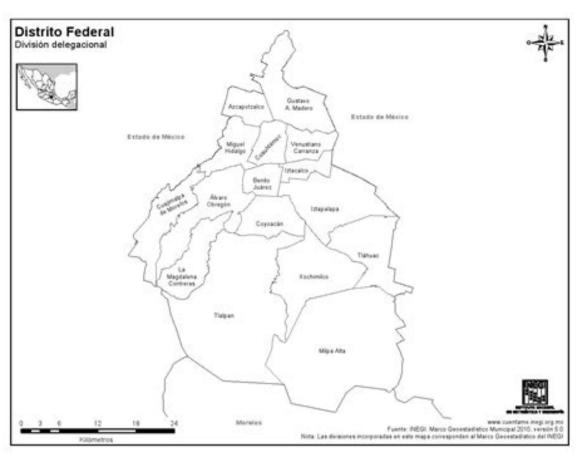


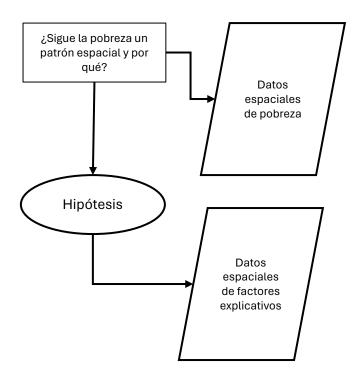
Datos:

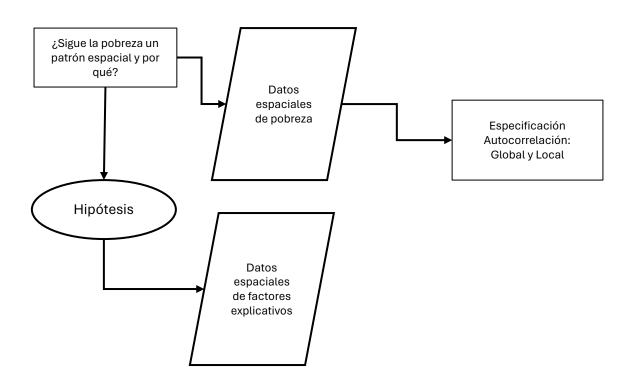
- Dominio: municipales, localidad, AGEB
- Unidad: Localización de los hogares
- Temporalidad: ¿Cuántos periodos?
 - Secciones cruzadas
 - Panel (Espacio-temporal)
- Prevalencias por dominio
- Severidad por dominio
- Estatus: Hogar

Algunos problemas: Diferencias en el nivel del área









Autocorrelación espacial:

Tipo:

- Vecindad común
- Vértices comunes
- Radio

Orden

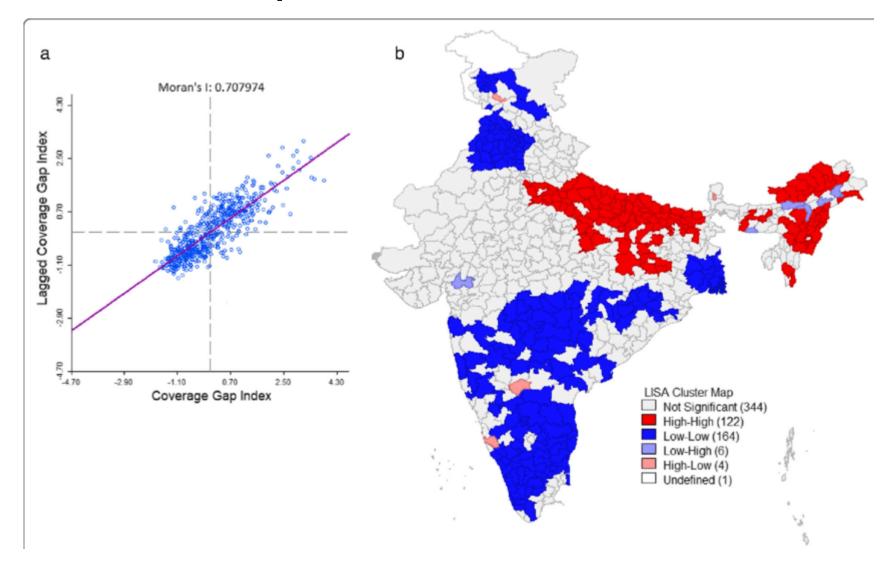
- Primer orden
- Segundo orden
- Tercer orden

Autcorrelación global

¿Por qué me es insuficiente pero necesario?

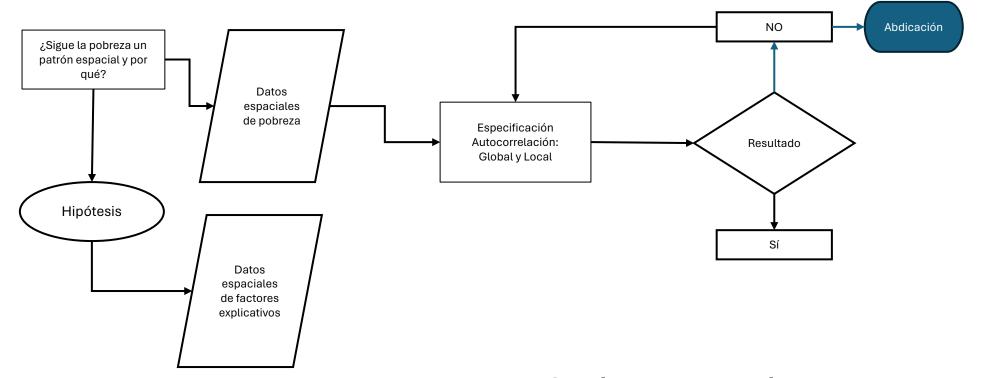


Autocorrelación espacial





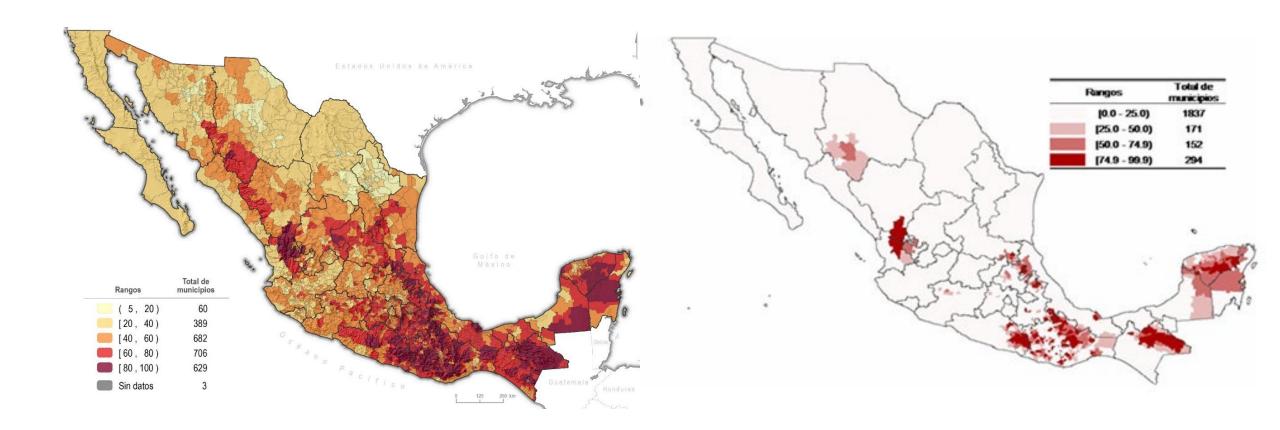
https://pued-unam.shinyapps.io/EAP-Pobreza-Desigualdad/

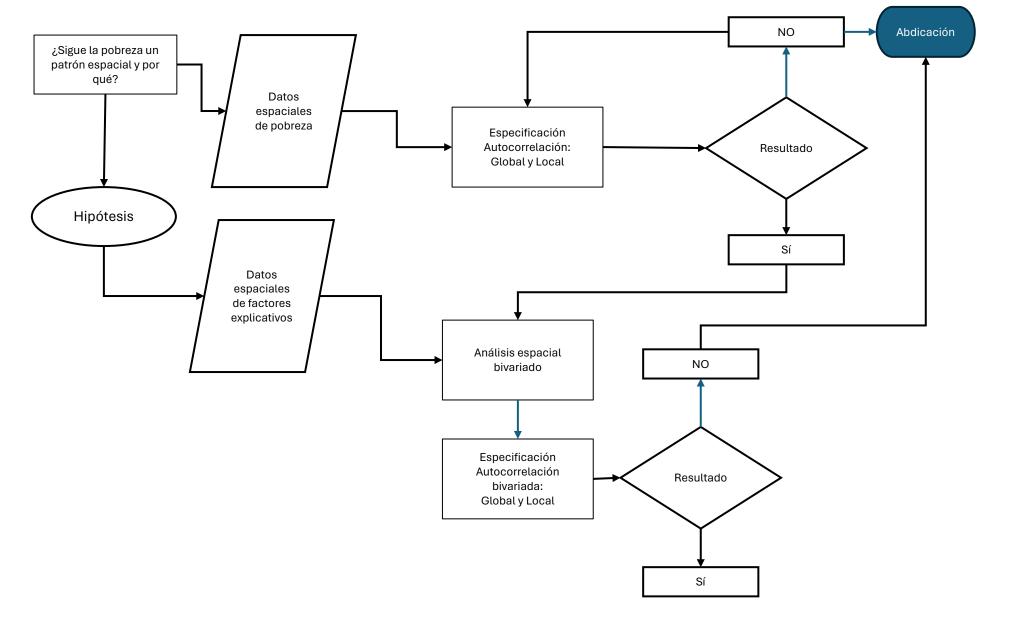


¿Qué significaría que la pobreza no tenga ningún patrón?

¿Qué significaría que tuviera patrón?

Autocorrelación espacial





Análisis espacial de la pobreza

- Ley del cuidado inverso (Tudor Hart, 1971)
 - La disponibilidad y asiganción de recursos es inversamente proporcional a la necesidad de la gente.



"The availability of good medical care tends to vary with the need for it in the population served. This inverse care law operates more completely where medical care is most exposed to market forces, and less so where such exposure is reduced."

¿Qué tipo de hipótesis?

• ¿Qué expectativas empíricas temenos al respecto?

• Piensen en una medida de acceso efectivo a la salud o Calidad de la infraestructura.

• ¿Cómo debería lucir la autocorrelación especial bivariada?

