

CIENCIAS SOCIALES

28. Evaluamos y reflexionamos sobre los factores que influyen en los resultados de las políticas de salud pública

APELLIDOS Y NOMBRES:.....QUINTO SECCIÓN.....

Evaluamos los factores que influyeron en los resultados de las políticas de salud del Oncenio de Leguía (día 1)

¡Infórmate y reflexiona!

Te invito a leer o escuchar el Recurso 1: “Algunos factores que influyeron en los resultados de la política de salud pública durante el Oncenio de Leguía”, disponible en sección Recursos de esta plataforma.

Es importante que durante la lectura identifiques y anotes las ideas principales.

Luego de haber leído o escuchado las **fuentes A y B**, responde:

Fuente A

Fragmento del Informe del Dr. Sebastián Lorente sobre la Mortalidad entre 1924 y 1925¹

Sobre la mortalidad general en 1924, **la falta de censo no consiente ofrecer cifras exactas** referidas a 1000 habitantes. Los datos estadísticos dan la cifra de 80 000 defunciones anuales. Pero esta cifra es apenas aproximada, pues solo en los últimos años, con la reorganización del servicio sanitario en la República, la Dirección de Salubridad ha empezado a recibir los datos demográficos precisos de los médicos departamentales y provinciales, que consentirán, en lo venidero, una estadística completa.

Sobre la mortalidad infantil en 1925, por las mismas razones que no es posible tener las cifras y proporciones de la mortalidad general de la República, no es tampoco posible establecer las de la mortalidad infantil. El servicio de Demografía y Estadística de la Dirección de Salubridad empieza solo ahora a controlar el movimiento demográfico de la población urbana.

Fuente B

Apreciaciones de Pedro Villanueva y Francisco Graña sobre la demografía y el estado de salud, año 1925²

En la exposición de motivos de un **proyecto de Ley de Salubridad Pública** presentado por la Comisión de Higiene de la Cámara de diputados, de la cual formaban parte los doctores Pedro Villanueva y Francisco Graña, se hacían las siguientes apreciaciones sobre la demografía y el estado de salud [en el Perú], alrededor del año 1925, de la población nacional:

La importancia de la demografía y su descuido en el Perú: “No hay un solo aspecto de la administración pública que primordialmente no requiera el conocimiento de la población y es más premioso aún, tratándose de medidas protectoras de la salud pública, ya que la demografía debe ser la guía de toda obra de salubridad y el único juez para apreciar sus resultados. En el Perú, sin embargo... [por la **ausencia de un censo** desde 1876 y de oficinas permanentes de estadísticas] **es el más grave obstáculo** con que ha tropezado esta comisión, para realizar el presente estudio, que ha podido salvar, relativamente, por medio de apreciaciones indirectas y mediante la colaboración de los altos funcionarios de la sanidad pública y militar”.

1. ¿En qué coinciden el **Dr. Sebastián Lorente** y los doctores **Pedro Villanueva y Francisco Graña** sobre la Salud y la información sobre la población?

.....

Vuelve a revisar la fuente B y responde:

2. ¿Cuál será el propósito de las apreciaciones de los **doctores Pedro Villanueva y Francisco Graña**?

.....

3. ¿Cómo contribuirá esta fuente en la respuesta a tu pregunta?

.....

Fuente C

La cuestión del presupuesto para la prestación del servicio de salud colectiva³

Durante los tres primeros años del Oncenio se sucedieron tres **directores generales de Salubridad**: José Gil Cárdenas, William Wrightson y Henry Hanson. Sobre la gestión de estos dos últimos funcionarios, Jorge Estrella Ruiz -en esos años uno de los funcionarios de la Dirección de Salubridad- testimonia:

Quinto director (...) lo fue el ingeniero norteamericano William D. Wrightson, desde el 1ro de junio de 1921 hasta el 9 de marzo de 1922 [9.5 meses], (...) **habiendo dispuesto en ese lapso solo de S/. 696 016 (...) cantidad que prácticamente sirvió únicamente para sostener los servicios de rutina**. Para nosotros fue una verdadera pena ver como el archivo de la Dirección [de salubridad] (...) fue colocado en costales y mandado a los basurales de Lima (...) El Dr. Henry Hanson fue el 6to director, cargo que desempeño desde el 21 de marzo de 1922 hasta el 15 de julio del mismo año [4 meses]. **¿Fondos disponibles? Solo S/. 180 681.60 para la atención de los servicios sanitarios**. Conservo de una copia dirigida al señor ministro de Fomento, en la que le dice que la labor del director no puede ni debe estar entrabada por diligencias (actividades) encaminadas a obtener el pago de subvenciones para socorrer a las necesidades del servicio.

Fuente D

Situación económica y condiciones geográficas para hacer frente a la peste bubónica⁴

[Ante la pandemia por la peste bubónica en el Perú], en 1923, un médico departamental describía la terrible situación de una localidad aislada de 5000 habitantes de la provincia de Chota en los siguientes términos: "Un círculo de muerte rodea a Huambos [Distrito de la provincia de Chota] y los elementos con que contamos para la campaña se agotan". El mismo informe describía las condiciones en que a veces se trabajó:

Hasta el presente he vacunado a 1037 personas y salgo a diario a las estancias, desde las 8 a.m. hasta las 9 p.m. y cada día aquilato la tarea que me resta. **Las lluvias no cesan, ya no son caminos por los que transito, sino charcos y pendientes de jabón, donde la vida pelagra** en el deber que me he impuesto y me impondré hasta ver saneados estos lugares (Informe de Augusto Maradiegue a Prefecto de Cajamarca. Abril 8, 1923)

En lugares alejados no podían enviarse materiales o médicos, y el trabajo se apoyaba en los vacunadores o en improvisados "ayudantes" o "inspectores" (estudiantes de medicina o personas que recibían un entrenamiento básico) que percibían un salario modesto y eran equipados con sueros, jeringas, desinfectantes y venenos para las ratas.

Luego de haber leído o escuchado las **fuentes C y D**, responde:

4. ¿En que coinciden los investigadores **Carlos Bustíos y Marcos Cueto** sobre la situación económica para hacer frente al problema de la salud pública durante el segundo gobierno de Leguía?

.....

5. Al leer su contenido: ¿En qué se diferencian las situaciones que presenta cada investigador?

.....

Fuente E

La salud pública en desarrollo⁵

A inicios del Siglo XX, el Estado peruano empezó paulatinamente a convertirse en el principal agente del sistema de salud en el Perú. Esto respondió a la profesionalización de la medicina, herencia de mediados del Siglo XIX, y su mayor presencia en la opinión pública como voces autorizadas. **Los médicos fueron actores claves para presionar al Estado de cara a que asumiera como parte de su tarea el cuidado de la higiene pública**. En ese sentido, se inscribe la creación de la Dirección de Salubridad en 1904 y la intervención de los profesionales de la salud en la prensa y en la administración pública. Entre los trabajos sobre la materia destaca el de María Emma Mannarelli, quien explora las implicancias de la higiene en los cambios sobre las concepciones del cuerpo femenino. La autora propone que, durante este período, los discursos modernizadores de médicos y escritoras vanguardistas redefinieron la representación social del cuerpo femenino al formular posiciones higienistas que situaban la maternidad como centro de la identidad de las mujeres y como tema de interés público.

Luego de leer o escuchar con detenimiento la **fuentes E**, sobre el papel de los médicos en el desarrollo de la salud pública a inicios del Siglo XX, entrevista a uno de los miembros de tu familia sobre:

6. ¿Cuán importante es el trabajo de los médicos y otros profesionales de la salud para fortalecer nuestra salud pública?

.....

7. Luego, responde: ¿En qué coincide lo que menciona la fuente E con lo que menciona tu entrevistada/o, respecto al trabajo de los médicos para fortalecer la salud pública?

.....

Fuente F

Crecimiento urbano y la política del Leguía⁶

Durante el segundo gobierno de Leguía hubo un crecimiento considerado de la población, en 1920 presentaba 223 807 habitantes y en 1931 la población se incrementó a 373 500 habitantes, un 67 por ciento en casi una década.

Durante el segundo gobierno de Leguía se observa una reducción de la densidad en el centro de la ciudad, debido a que la población era expulsada de sus viviendas de los callejones o quintas donde vivían aglomerados, comenzando a migrar a la periferia u ocupar terrenos vacíos que se encontraban fuera de la ciudad.

Según la **fuente F**, se afirma que: “Otro factor que ayudó a la reducción de la densidad [poblacional] fue que no hubo crecimiento vertical de edificios, en la ciudad [de Lima]”. A partir de ello, revisa la tabla y extrae al menos dos ideas que sustenten lo que se afirma en la fuente.

.....
.....

8. Ahora responde: ¿Cómo influye el crecimiento urbano desordenado en el problema de la salud pública? Ve pensando cómo utilizarás las ideas que vas obteniendo para dar respuesta a la pregunta de tu reto.

.....
.....