

CIENCIAS SOCIALES
29. NUESTRA SALUD A INICIOS DE 1990, UN CONTEXTO COMPLEJO

Apellidos y Nombres:.....**QUINTO AÑO**

SEGUNDO, ¿QUÉ HAREMOS?

En estas dos semanas, en tu rol de investigador/a social, reflexionarás sobre qué acciones debemos emprender como sociedad para proteger nuestra salud, a partir de analizar cómo las condiciones socioeconómicas de los sectores populares entre 1990-1995 influyeron en su seguridad sanitaria. Ello al evaluar los distintos factores que influyeron en la salud de los sectores populares en dicho periodo.

Actividad: **Analizamos el contexto histórico por el que atravesaba el Perú a inicios de la década de 1990 (día 1)**
¡Infórmate y reflexiona!

Te invito leer o escuchar con detenimiento el Recurso 1 “Contexto histórico en el Perú a inicios de la década de 1990”, disponible en la sección “Recursos” de esta plataforma.

A partir de lo leído o escuchado, sigue las siguientes consignas. No olvides, a lo largo de tus respuestas, preguntarte: **¿Cómo me servirá el aporte de estas fuentes para afrontar mi reto? ¿Cómo debo ir organizando mis ideas?**

Fuente A

Situación económica de la población a finales de 1980¹

A fines de la década de 1980, a la pobreza estructural o permanente se sumó la pobreza derivada de las políticas de estabilización llevadas a cabo antes de agosto de 1990. Como consecuencia, al sumarse los nuevos pobres a los antiguos, más de la mitad de la población en el Perú acabó por debajo de la línea de la pobreza y un quinto en la extrema pobreza. No es solo que aumentó la pobreza, sino también que hubo un cambio sustancial en la proporción entre pobres y no pobres. Las causas del mayor empobrecimiento (...) en el Perú y de su persistencia son:

1. La política pública de elevación de precios a partir de septiembre de 1988.
2. La política salarial, que impide que las remuneraciones se reajusten en proporción al aumento de los precios.
3. La política fiscal de recorte del gasto público social corriente, que traslada parte del costo de los servicios de educación y salud a las familias.
4. La elevación de las tarifas por los servicios públicos y combustibles.
5. La elevación de los impuestos indirectos y de los aportes que se deducen de los salarios de los trabajadores.

Fuente B

Finales de 1980, un escenario de crisis²

La inflación y la pobreza hicieron posible que la enfermedad del cólera se expandiera de forma rápida. A finales de 1980, específicamente en el plano económico, el Gobierno de García [primer gobierno] había terminado con una fuerte crisis financiera y la hiperinflación llegó a alcanzar el 3000 % anual. Como consecuencia, “desapareció el crédito de consumo, se retrajo el comercio, aumentó el desempleo y se extendió la pobreza crítica” (Contreras y Cueto 2007: 358). La alta tasa de hiperinflación intentó ser combatida, sin éxito, a través de devaluaciones, ajustes fiscales, alzas de precios, impuestos elevados, entre otras medidas. Al mismo tiempo, los servicios del Estado empezaron a colapsar (Klarén 2005: 475-476; Contreras y Cueto 2007: 359).

Las medidas económicas que se tomaron tuvieron un alto costo social, pues afectaron de forma directa la alimentación de la población. Al finalizar el Gobierno de García [primer gobierno] había aumentado el precio de los alimentos básicos, como el pan, la harina, los fideos, los huevos y el pollo. La situación era tan crítica que para muchas familias solo era posible comprar huesos, grasa de cerdo, cabezas y colas de pescado (Crabtree 2005: 214).

• Luego de leer o escuchar con detenimiento las **Fuentes A y B**, responde:

1. ¿En qué aspectos coinciden ambas fuentes respecto a la situación económica por la que atravesaba la población peruana a finales de 1980?

.....

• De acuerdo a la **Fuente B**, responde:

2. “La inflación y la pobreza, ¿hicieron posible que la enfermedad del cólera se expandiera de forma rápida”.

.....

Fuente C

Niveles de ingreso como indicador para medir el grado de bienestar de la población 1985 - 1986³

A mediados de los años ochenta el entonces Instituto Nacional de Estadística (INE), con auspicio del Banco Mundial realizó la Encuesta Nacional sobre Niveles de Vida (ENNV 1985-1986). En este estudio se considera al nivel de ingreso como el principal indicador para medir el grado de bienestar de la población, el ingreso definido, como todos los recursos ordinarios y extraordinarios, monetarios y/o en especie que han percibido los miembros del hogar, durante el período de la encuesta. *A continuación, se muestra el Cuadro N° 1 “Ingreso promedio mensual por departamentos”*

Cuadro N° 1
Ingreso promedio mensual por departamentos

DEPTOS.	EN INTIS	EN US \$*
Apurímac	1,179	71
Ayacucho	1,417	85
Huancavelica	1,441	87
Cajamarca	1,447	87
Puno	1,461	88
Cusco	1,472	89
Ancash	1,920	116
Pasco	1,995	120
Amazonas	2,322	140
Huánuco	2,524	152
San Martín	2,577	155
La Libertad	2,634	159
Junín	2,790	168
Lambayeque	2,964	178
Ica	3,008	181
Piura	3,083	186
Loreto	3,202	193
Arequipa	3,355	202
Madre de Dios	3,633	213
Tumbes	3,614	218
Tacna	3,722	224
Ucayali	3,877	234
Moquegua	4,318	260
Lima	4,464	269
Total Nacional	3,173	191

Fuente: INE Encuesta Nacional de Hogares sobre Medición de Niveles de Vida ENNV 1985-1986. (*) Tipo de Cambio 16.583 intis por dólar.

• Luego de leer o escuchar con detenimiento la **Fuente C**, identifica tu región y de acuerdo a la tabla sobre niveles de ingreso entre los años 1985-1986, y responde:

3. ¿Qué relación habrá existido entre los niveles de ingreso de las familias de tu región y su bienestar? Antes de dar respuesta a la pregunta debes conversar con algún integrante de tu familia, ello te permitirá citar algunos ejemplos en tu respuesta.

.....

.....

Asimismo, a partir de comparar los niveles de ingresos en tu región con al menos dos regiones según la tabla, responde:

4. ¿Por qué crees que se presentan diferencias entre los niveles de ingreso entre las regiones?

.....

.....

Fuente D

Saneamiento y salud a inicios de la década de 1990⁴

El pésimo estado de los sistemas de saneamiento, no solo en Lima, sino también en el resto del país, fue crucial para la rápida difusión del cólera en el Perú. Debido a que la enfermedad se transmite a través del agua, resulta fundamental contar con una buena distribución de este recurso, así como con un adecuado tratamiento de los desechos. Sin embargo, existían preocupantes cifras del alcance de estos servicios a nivel nacional. Solo el 55.4 por ciento de viviendas en el país contaban con conexiones de agua y desagüe, y el 51.6 por ciento carecía de este último servicio. Ello significaba que el 50 por ciento de la población evacuaba en condiciones antihigiénicas. En zonas rurales, el sistema de eliminación de los desechos consistía en letrinas sanitarias, silos o en el entierro de las heces en un hoyo (Cueto 1997: 181).

• Analiza la **Fuente D** y responde:

5. ¿Qué nos transmite la **Fuente D** sobre el tema de saneamiento y salud a inicios de la década de 1990?

.....

.....

6. ¿Cómo me ayuda mi respuesta a esta pregunta a alcanzar el reto de esta semana?

.....

.....

• Escoge una de las fuentes analizadas:

7. Escribe al menos una ventaja y una limitación que tendría dicha fuente para ayudarte a responder la pregunta: ¿En qué medida las condiciones socioeconómicas de los sectores populares entre 1990 y 1995 influyeron en su seguridad sanitaria?

.....

.....

.....

.....