

NU. CEPAL. CELADE
CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA
PROGRAMA GLOBAL DE POBLACION Y DESARROLLO



CURSO DE POSTGRADO EN POBLACION Y DESARROLLO
SANTIAGO, CHILE, 1992

**LA POBLACION EN SITUACION DE POBREZA ORGANIZADA
EN COMEDORES POPULARES DE PAMPAS DE SAN JUAN".
LIMA - PERU 1989-1991**

AUTORA: NANCY E. ALARCON GUTIERREZ

ASESOR: DR. HUGO CORVALAN

SANTIAGO DE CHILE, 1992.

CEFLADE - SISTEMA DOCPAL
DOCUMENTACION
SOBRE POBLACION EN
AMERICA LATINA

A mi hija con amor
y a mi padre,
dirigente de toda la
vida.

INDICE

INTRODUCCION

CAPITULO I: MARCO CONTEXTUAL

1.1 El estado: crisis económica, política, social y su incidencia en la población peruana en los últimos 10 años.

1.2 Las migraciones, desborde de las ciudades: el caso de Lima Metropolitana.

1.3 Pobreza: población de Lima metropolitana en situación de pobreza.

1.4 Las organizaciones populares: los comedores como estrategias de vida de la población de Lima Metropolitana.

CAPITULO II: METODOLOGIA

CAPITULO III: La población del cono sur de Lima: El caso de las familias organizadas en comedores populares de Pampas de San Juan.

3.1 Ubicación y situación general de la zona de Pampas de San Juan.

3.2 Dinámica de la población

.Población total y tasa de crecimiento

.Composición de la población según edad y sexo

.Fecundidad

.Mortalidad

.Migración

3.3 Situación económica

3.4 Alimentación - consumo

- 3.5 Educación
- 3.6 Salud
- 3.7 Vivienda
- 3.8 Aspecto político organizativo

CAPITULO IV: ALGUNAS LINEAMIENTOS DE PROPUESTA DE TRABAJO CON ESTE GRUPO DE POBLACION.

CONCLUSIONES

SUGERENCIAS

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

LA POBLACION EN SITUACION DE POBREZA ORGANIZADA EN COMEDORES POPULARES DE PAMPAS DE SAN JUAN.

INTRODUCCION

La crisis económica, política y de violencia social por la que atravieza el Perú, se ahonda cada vez más en los últimos años producto de la situación de inestabilidad y falta de políticas eficientes que coadyuven al logro y superación de esta problemática.

Situación que se agudiza y tiene mayor impacto en sus consecuencias en los sectores y grupos de población con mayores carencias: sectores populares en situación de pobreza. Y dentro de estos, es la población infantil, quién sufre más duramente estas consecuencias visualizándose ello en las elevadas tasas de mortalidad infantil, desnutrición, enfermedades infecto-contagiosas.

Así, las familias de los sectores populares de raíces andinas

principalmente, al no poder satisfacer individualmente sus necesidades más elementales como la salud y alimentación, se organizan y movilizan en una lucha por la vida, la cual tiene aproximadamente 10 años de desarrollo.

De esta manera, creemos que estamos ante un movimiento reivindicativo y de gran movilización social, que es necesario conocer, analizar, evaluar y poder presentar propuestas que partan desde su propia experiencia, que sean el sustento de futuras políticas sociales.

Con este trabajo, se quiere avanzar hacia ello, a partir del estudio de una experiencia de trabajo concreta con la población organizada de Pampas de San Juan del Cono Sur de Lima Metropolitana.

Ello será abordado desde la óptica poblacional, donde se buscará analizar la problemática desde la propia organización y las familias que lo integran, tomando en cuenta sus orígenes, situación demográfica, económica, social y política, para de allí arribar a la formulación de algunos lineamientos de trabajo que posibiliten el desarrollo de estas poblaciones en situación de pobreza tomando en cuenta sus propias iniciativas organizativas y de participación.

"De este modo se va generando un estilo de participación que combina la búsqueda de mayor presencia a escala macro, con la búsqueda de mayor protagonismo a escala micro. La participación social, se convierte con ello, en el punto de inflexión entre lo político y lo individual, lo comunitario y lo público, la subjetividad y la sociabilidad" (HOPENHAYEN 1988).

Pretendiendo así vincular las capacidades y contribuciones de las organizaciones populares con los temas de desarrollo a macro escala como es la pobreza y la población.

CAPITULO I

MARCO CONTEXTUAL

1.- EL ESTADO: CRISIS ECONOMICA, POLITICA, SOCIAL Y SU INCIDENCIA EN LA POBLACION PERUANA EN LOS ULTIMOS 10 AÑOS.

El crecimiento económico de nuestro país en los últimos años, experimentó una profunda inflexión a mediados de la década del 70.

Donde los primeros 25 años de dicho período (1950-75) creció a un promedio anual de 5% para una población que lo hacía a una tasa anual de 3%. A partir de dicho año, en los siguientes 3 quinquenios (1976-1990), el país se instaló progresivamente en un "crecimiento cero" como promedio anual, mientras la población seguía aumentando a una tasa anual de 2.6 .

Situación esta que se agudiza en la última década (1980-90), donde a comienzos del período de referencia se instala luego de 12 años de Dictadura Militar, un Gobierno Democrático (II Gob. de Belaúnde), el cual se caracterizó por la implementación de una política de corte liberal-Ortodoxa, donde bajo un sistema de

minidevaluaciones la economía peruana mostró un proceso de dolarización ante la desconfianza en el dinero nacional, lo que produjo fuertes especulaciones en el tipo de cambio, alzas constantes en los precios de los productos de alimentos básicos, mayor recesión, inflación y sus consiguientes problemas.

Durante el Gobierno de Alan García (1985-90), pone en marcha su política Heterodoxa entendida como política expansiva de la demanda interna mediante mejoras salariales reales conjuntamente con políticas de control de precios de bienes como del tipo de cambio. Esta política caracterizó los 2 primeros años de Gobierno de García donde se da un falso crecimiento de la economía, traduciéndose en el aumento del consumo debido a la aplicación de subsidios indiscriminados, control de precios etc. produciéndose posteriormente una grave crisis debido al desgaste de nuestras reservas, instalándose entonces una política gradual de "paquetazos económicos" a fin de reactivar la economía, lo que dió como resultado mayores tasas de inflación.

Estos paquetazos son violentos shocks inflacionarios compuestos, maxi-devaluación del tipo de cambio oficial y un maxi-aumento de los precios públicos (como lo ocurrido en Dic. 1987, Marzo 1988, Julio 88, Setiembre 88...), traduciéndose en una alta tasa inflacionaria que junto con otras medidas constituyen la esencia del retorno de la Política Ortodoxa (aplicada desde fines de 1987).

En Julio de 1990, asume en el país un nuevo gobierno con el Presidente Alberto Fujimori, el cual se caracterizó por su falta de programa político, implementándose intempestivamente severas medidas de estabilización y políticas radicales de ajuste estructural (Shock Económico aplicado en Agosto de 1990), producto de recetas externas.

Así se pone en marcha una política de shock, donde la economía quedó deprimida aún más, con altos niveles de desempleo y subempleo, con el objeto de alcanzar tasas menores de inflación a costa del empobrecimiento de las grandes mayorías (a fines del mismo año la hiperinflación alcanza la cifra de 7,000%-CUANTO S.A.

1991).

Se comienza un proceso de liberalización de la economía, de privatización de las empresas públicas, la introducción de nuevos impuestos indirectos y el alza de las tarifas de los servicios públicos, así como esfuerzos para reducir la evasión tributaria.

A continuación podemos observar algunos indicadores que nos muestran gráficamente la situación actual de nuestro país:

CUADRO No 1

TASAS DE CRECIMIENTO PERU: 1970-1990

	1970-80	1980-85	1985-90
P.I.B.	3.6	-0.6	-3.5
P.I.per-cápita	1.1	-2.6	-2.1
POBLACION	2.7	2.3	2.1
FUERZA DE TRABAJO	3.0	3.1	N.D.
EMPLEO	0.8	0.7	N.D.

FUENTE: B.C.R 1991

INE 1987

Así vemos que el PIB fué reduciéndose, observándose mayor agudización de la crisis en estos últimos años. El ritmo de crecimiento de la población se fué manteniendo, al igual que la fuerza de trabajo y no así el empleo, el cual fué descendiendo gravemente repercutiendo ello negativamente en la calidad de vida de la población, con sus consecuentes problemas que son el resultado de las políticas y estilo de desarrollo imperantes en nuestro país (centralistas, donde se da una mayor importancia y desarrollo a lo urbano, principalmente de la capital donde se concentra el mayor número de industrias y empresas, dejándose postergado las zonas rurales con sus consecuentes problemas: mayor

pobreza, mayor analfabetismo, mayor desempleo, etc).

Podemos decir con ello que el tipo de régimen político en los últimos períodos (burocrático-autoritario, democrático-liberal y populista), se caracterizó por la ineficiencia de sus instituciones para la solución política de los reclamos de la población, por el proceso de personalización e informalización de su actuación. Lo cual nos revela la desigual orientación de su sistema representativo, el carácter socialmente excluyente de su organización institucional y su ineptitud para promover procesos y canales de participación de la comunidad.

Las relaciones del Estado con la sociedad se han configurado por un patrón de exclusión no sólo sociopolítica, si no sociocultural basado en la naturaleza centralizada de la institucionalidad estatal.

En los últimos años, ese patrón excluyente ha conducido al incumplimiento por el Estado de un conjunto de obligaciones y derechos que son inherentes a su propia naturaleza y rol frente a la sociedad, convirtiéndose en una práctica que deslegitima su autoridad.

Así podemos decir que el régimen político en nuestro país no ha sido en estos últimos períodos un régimen totalmente democrático, de carácter universalista, más bien ha tenido características burocráticas de autoritarismo encubierto de base populista paleativa.

Siendo estos regímenes civiles de origen electoral, han sido básicamente representativos de la coalición de las clases altas y las tradicionales clases medias urbanas, excluyentes de las mayorías poblacionales rural y urbana.

Así, haciendo un balance de las políticas sociales y de población implementadas en los últimos 10 años, vemos el siguiente cuadro resumen:

CUADRO No 2**GASTOS DEL GOBIERNO CENTRAL EN SECTORES SOCIALES****SOBRE EL P.I.B. 1980-1990**

AÑO	GASTO SECT.SOCIAL GENERAL	SALUD	EDUCACION
70-80	5.1	0.9	3.2
80-85	4.9	0.7	2.7
85-90	4.0	0.9	2.6

FUENTE: B.C.R.

CUANTO S.A. Lima 1990

Estas cifras nos revelan cuantitativamente, lo poco o nada en que se ha traducido la vocación y rol del Estado frente a lo que son las políticas sociales principalmente salud y educación que son las claves principales para el adecuado desarrollo de la población especialmente los jóvenes y niños que representan la mayoría en nuestro país: 38% de nuestra población es menor de 15 años. La tasa global de fecundidad en nuestro país -de más de 21 millones de habitantes- es de 3.5 (INE 1990).

La mortalidad infantil es otro de los graves problemas de nuestro país, actualmente de cada 1,000 nacidos vivos mueren 88.2 niños, la esperanza de vida es de 63.4 años.

El analfabetismo a pesar que ha descendido fuertemente en nuestro país, aún se mantiene alto si se compara por áreas geográficas: en 1981 la tasa de analfabetismo en el área urbana fué de 8.1%,. En 1990 desciende a 4.6% . En el área rural en 1981, el 39.6% de su población era analfabeta, y en 1990 desciende a 29.2%

Ello significa, que a pesar que ha disminuído el porcentaje de analfabetismo en el país, a nivel de las áreas urbanas y rurales se

observa una gran diferencia en desmedro de estas últimas, donde aún se mantiene un alto porcentaje de población analfabeta. Aquí se hace necesario relacionar la situación de olvido y estancamiento de este área producto del centralismo de las ciudades y principalmente de la capital. La misma situación de diferenciación entre los niveles educativos lo podemos ver si relacionamos sexos: el 26.1% de las mujeres eran analfabetas, y los hombres sólo llegaban a 9.9% (1981). Y para 1990, el 18.2 de las mujeres eran analfabetas, mientras que los hombres sólo el 4.7% (INE 1991).

Así a nivel de la mujer, el índice de analfabetismo sigue siendo diferencial por sexos. Este es un indicador muy importante para poder medir y relacionar aspectos como: altas tasas de natalidad, desconocimiento de programas de planificación familiar, dieta alimentaria, higiene y conservación de alimentos, salud etc.

Ante el olvido del campo se producen las migraciones, que constituyen otro elemento importante que incrementa las desigualdades y problemas en las ciudades, por el desborde e incapacidad de atender las demandas de servicios e infraestructura de las masas de migrantes. Y por otro lado generan el despoblamiento de las zonas rurales (en 1990, los residentes urbanos alcanzaron el 70%).

Este y otros aspectos dentro de los factores económicos sociales lo abordaremos en los puntos siguientes.

A modo de concluir podemos decir que los últimos gobiernos fueron aplicando políticas que contribuyeron al empobrecimiento de las grandes mayorías y ampliaron cada vez más las brechas de desigualdades entre los sectores y áreas geográficas del país.

1.2.- LAS MIGRACIONES, CRECIMIENTO Y DESBORDE DE LAS CIUDADES: CASO DE LIMA METROPOLITANA.

En el transcurso de las dos últimas décadas, las mayoría de nuestros países han experimentado intensos desplazamientos de

población hacia las grandes ciudades, lo que agudiza las desigualdades entre regiones, acrecienta los costos de manejo de metrópolis, al tiempo que dificulta el logro de objetivos generales de desarrollo.

La magnitud de esos desplazamientos humanos hace cada vez más necesario comprender las causas y consecuencias de la migración, con el objeto de formular políticas apropiadas para aprovechar las potencialidades de las zonas en favor del desarrollo.

La situación se torna problemática cuando la migración excede las oportunidades de percepción de ingresos en las áreas urbanas.

Así, las grandes concentraciones de población y actividades económicas en unas cuantas ciudades, llevan aparejados diversos costos sociales y pueden conducir al colapso de los servicios urbanos: desempleo, escases de vivienda, inadecuado suministro de agua y electricidad, precarias condiciones sanitarias, insuficiencia del transporte y deterioro de la calidad de vida de la población.

A continuación se presentará un breve diagnóstico de la migración en nuestro país, sobre todo haciendo referencia al caso de Lima que constituye el marco poblacional general de nuestro estudio.

En el Perú, desde 1940 se viene observando un masivo traslado poblacional desde las áreas rurales a las áreas urbanas, acrecentándose en las últimas décadas como resultado del excesivo centralismo gubernamental, el lento desarrollo agrario y la búsqueda por parte de los migrantes de mejores oportunidades de educación, empleo, salud. Así, se da un veloz crecimiento de las ciudades y zonas urbanas, situación que pasamos a ver a través del siguiente cuadro:

CUADRO No 3
PERÚ: POBLACION TOTAL Y DISTRIBUCION
DE LA POBLACION SEGUN AREAS DE RESIDENCIA
1940 -1981

AÑO	TOTAL	URBANO (%)	RURAL (%)
1940	6'208	35	65
1961	9'907	47	53
1972	13'538	60	40
1981	17'031	65	35

FUENTE: Perú, censos nacionales de población.

De esta manera, Perú paso de ser un país principalmente rural a un país con predominio de población urbana, lo que trae consigo serias dificultades en el área rural (abandono del campo, de las tierras de cultivo), y en el área urbana (desborde de los servicios).

Si analizamos las corrientes migratorias, vemos que la migración hacia Lima Metropolitana sigue siendo en términos absolutos y relativos el flujo más importante: En 1972, el 56% del total de migrantes se había dirigido hacia Lima (el 68% de los cuales provenían de la sierra), y en 1981, 45% del mismo total (INE 1985)¹.

Como resultado de estos flujos y debido al excesivo centralismo, hoy viven en la capital casi uno de cada 3 peruanos.

Lima Metropolitana se ha constituido en un gigantesco polo de atracción para las migraciones provenientes de las áreas rurales, que invaden la capital en busca de mejores niveles de vida:

Lima, de 318 mil habitantes en 1930, cuenta en 1987 con 5'875

¹"A partir del último censo, la migración de 1976-81 a Lima Metropolitana fué de 406 mil inmigrantes del interior del país. Es decir aproximadamente 85 mil al año. El 40% de los residentes en Lima nacieron en otra provincia, a ellos se les denomina migrantes de toda la vida (NARDA HENRIQUEZ 1980).

millones habitantes. Según datos del INE, actualmente se estima la población de Lima Metropolitana en más de 6.4 millones de habitantes.

Es decir, en 60 años su población se ha incrementado 22 veces, a una tasa media anual de 5.3%, con una densidad poblacional de habitantes por Km².

Ello es debido al:

- . Estilo de desarrollo imperante en el país, donde se da mayor desarrollo a las áreas urbanas.
- . A las políticas centralistas aplicadas por los diferentes gobiernos de turno que favorecieron la metropolización en desmedro de las otras áreas del país.

Así Lima en 1981, contribuyó con el 57% a la formación del PBI, con el 69% del industrial, con el 80% del comercio, con el 63% de los servicios gubernamentales y con el 71% de otros (electricidad, agua, transporte, almacenamiento, servicios domésticos etc).

En el último lustro aparece un factor nuevo como causa del masivo traslado: el terrorismo de Sendero Luminoso y de los aparatos represivos del estado, lo que obliga a miles de campesinos abandonar sus tierras.

De esta manera junto con la migración y el crecimiento poblacional, se produce un desborde de la ciudad de Lima, donde:

- . Se incrementa el desempleo y sub-empleo (el 73.8% de la PEA de Lima esta sub-empleada.Revista CUANTO S.A).
- . Se agudiza la carencia y precariedad de infraestructura urbana básica (falta de agua, luz, transporte).
- . El acceso a la vivienda se torna en imposible para la mayoría de las familias.
- . La atención de salud y educación es cada vez más deficitaria.
- . Se agrava el problema del hacinamiento y la proliferación de tugurios y asentamientos humanos

precarios², lugares donde se asientan la mayoría de migrantes pobres.

Frente a las características de los migrantes y como estos se ubican en Lima, podemos decir que el 30% de ellos provienen de la sierra central del país (Ayacucho, Junín, Ancash), y de la zona norte del país (Cajamarca, Trujillo, Chiclayo), trayendo consigo una serie de hábitos, valores y patrones culturales, los cuales no los destierran del todo si no que van a constituir un factor fundamental en su reagrupación e interrelación con otros grupos al transmitir valores inmersos en ellos como: la solidaridad, el trabajo comunal, la participación, valores que proyectan en su vida cotidiana.

La fábrica y el sindicato, la barriada y la organización vecinal, etc. permiten compartir problemas comunes y percibir soluciones parecidas, permitiendo con ello forjar una nueva identidad regional donde conservan y desarrollan normas y valores de origen que los enriquece mutuamente.

Así, al tomar un terreno baldío, el contruir una vivienda, el procurarse servicios que les faltan, el formar un comité, una organización popular definen la existencia de intereses comunes vecinales. Ello va generando un liderazgo, constituyéndose en grupos de presión, inventando nuevas formas de lucha y de sobrevivencia.

² En 1979, existían en Lima 432 Asentamientos Humanos Marginales (antes denominados Pueblos Jóvenes), en 1985 la cifra se incrementa a 691 (CIDAP 1987). Para 1981, el 30% de la población de Lima Metropolitana residía en estos asentamientos humanos, que se caracterizan por estar ubicados en la perifería de la ciudad que vienen a conformar los cinturones de pobreza de nuestra ciudad: sin agua, sin luz, desague, viviendas precarias ubicadas en arenales, terrenos eriazos ó en las faldas de los cerros.

1.3.- POBREZA: POBLACION DE LIMA METROPOLITANA EN SITUACION DE POBREZA.

Antes de adentrarnos en analizar la situación de pobreza de las familias de Lima Metropolitana, se tratará de dar una definición de pobreza.

Definir el significado de la pobreza depende de la concepción adoptada sobre las necesidades básicas de las personas, pero así mismo sabemos que estas necesidades no son únicamente biológica, si no también afectivas, emocionales, etc.

Aquí, por nuestro objetivo de estudio, nos referiremos al concepto de pobreza que señala PNUD³.

"Pobreza se define como una situación que impide al individuo ó a la familia satisfacer una ó más necesidades básicas adecuada alimentación, salud y reproducción biológica, vivienda, educación, información, recreación y cultura, vestido y transporte, seguridad), y participar plenamente en la vida social.

Se caracteriza por ser un fenómeno esencialmente económico con dimensiones sociales, políticas, culturales originado en la sub-productividad del trabajo, la subvaloración de la fuerza de trabajo y los productos que venden los pobres, la baja cobertura de los servicios del estado y el escaso acceso a los conocimientos socialmente relevantes.

Los pobres se ven obligados a elegir la satisfacción de una de sus necesidades sacrificando otras igualmente apremiantes".

Analizando la pobreza en nuestro país, podemos hacer una diferenciación de tipos de pobreza según Luis Thais:

.Población en situación de pobreza, es aquella que posee características de permanencia en la insatisfacción de sus necesidades básicas, se dice que sufren carencias "menos agudas", pero de igual repercusión negativa en su calidad de vida.

.Población en extrema pobreza ó indigencia, es aquella que

³ PNUD. DESARROLLO SIN POBREZA 1990. p.33

tiene insuficiencia de ingresos para cubrir el costo de la canasta de alimentos. Pobreza que se concentra básicamente en las áreas rurales (Sierra y Selva).

La situación de pobreza en nuestro país, se agudiza desde la década de los 70 (acentuándose aún más en estos últimos 10 años), donde pudimos apreciar en el primer punto, que los estilos de desarrollo, las políticas centralistas de los sucesivos gobiernos de turno, no ejecutaron un adecuado plan y programas económicos, sociales que posibiliten el desarrollo sustentable del país, si no más bién, fueron recortándose derechos y beneficios (reducción del gasto social, oferta de empleo, ingresos), de la población, olvidándose cada vez más de áreas deprimidas de urgente atención: Area urbano marginal, área rural lo que fué generando la pauperización de la población y el traslado masivo en estos últimos.

A continuación el siguiente cuadro nos describe detalladamente la situación de pobreza en el Perú:

CUADRO No 4

AMERICA LATINA Y PERU: POBLACION EN SITUACION DE POBREZA E INDIGENCIA

1979 - 1986

% DE PERSONAS BAJO LA LINEA DE LA POBREZA

		PERU			A.L.
AÑO	A. URBANA	A. RURAL	LIMA METROP.	TOTAL PAIS	
1979	38	80	30	53	41
1986	52	72	45	60	43

...continúa....

% DE PERSONAS BAJO LA LINEA DE LA INDIGENCIA

		PERU			A.L.
AÑO	A. URBANA	A. RURAL	LIMA METROP.	TOTAL PAIS	
1979	12	48	8	25	19
1986	19	46	13	30	21

FUENTE: CEPAL, Magnitud de la pobreza 1991.

Apreciamos con ello, que para 1979, el 53% de nuestra población se encontraba en situación de pobreza, y en 1986 se incrementa a 60%. Igualmente la situación de indigencia muestra un incremento: en 1979 el 25% de nuestra población se encontraba en situación de indigencia, y en 1986 el 30%. Si ello lo relacionamos a nivel de América Latina, observamos que la situación de pobreza en nuestro país sobrepasa el promedio general de pobreza e indigencia que presenta la población de América Latina (ver mapa).

Actualmente, según Luis Thais, se estima que más del 70.7% de nuestra población se encuentra en situación de pobreza (más de 12.8 millones de habitantes). A nivel urbano el 57,4% de las personas son pobres. A nivel rural este porcentaje aumenta a 95.8% (Datos sobre el incremento de la indigencia no se tienen).

Es decir, la población peruana es pobre en más de sus dos terceras partes, y la ubicación geográfica de la pobreza es esencialmente rural.

Como nuestro objeto de estudio son las poblaciones de zonas urbanas marginales, vamos a referirnos a continuación a la situación de pobreza de la población de Lima Metropolitana.

Tomando como referencia el cuadro No 4, vemos que en 1979 el 30% de la población de Lima Metropolitana se encontraba en situación de pobreza, y para 1986 el porcentaje se incrementa a 45% (es decir, de 5'699 millones de habitantes de Lima Metropolitana, 2'556 millones se encontraban en dicha situación).

MAPA DE POBREZA EN AMERICA LATINA



Así, podemos señalar que en tan sólo 7 años, la proporción de personas en situación de pobreza en la capital se ha incrementado en un 15%. A nivel del país, este incremento ha sido de 7%. Ello podemos explicarlo por:

.El crecimiento vegetativo natural de la población de Lima Metropolitana, que en 1985 fué 2.2 .

.El flujo migratorio, el cual a pesar de haber disminuído en estos últimos años, sigue siendo el foco principal de atracción para la masa de migrantes.

.La falta de empleos adecuadamente remunerados.

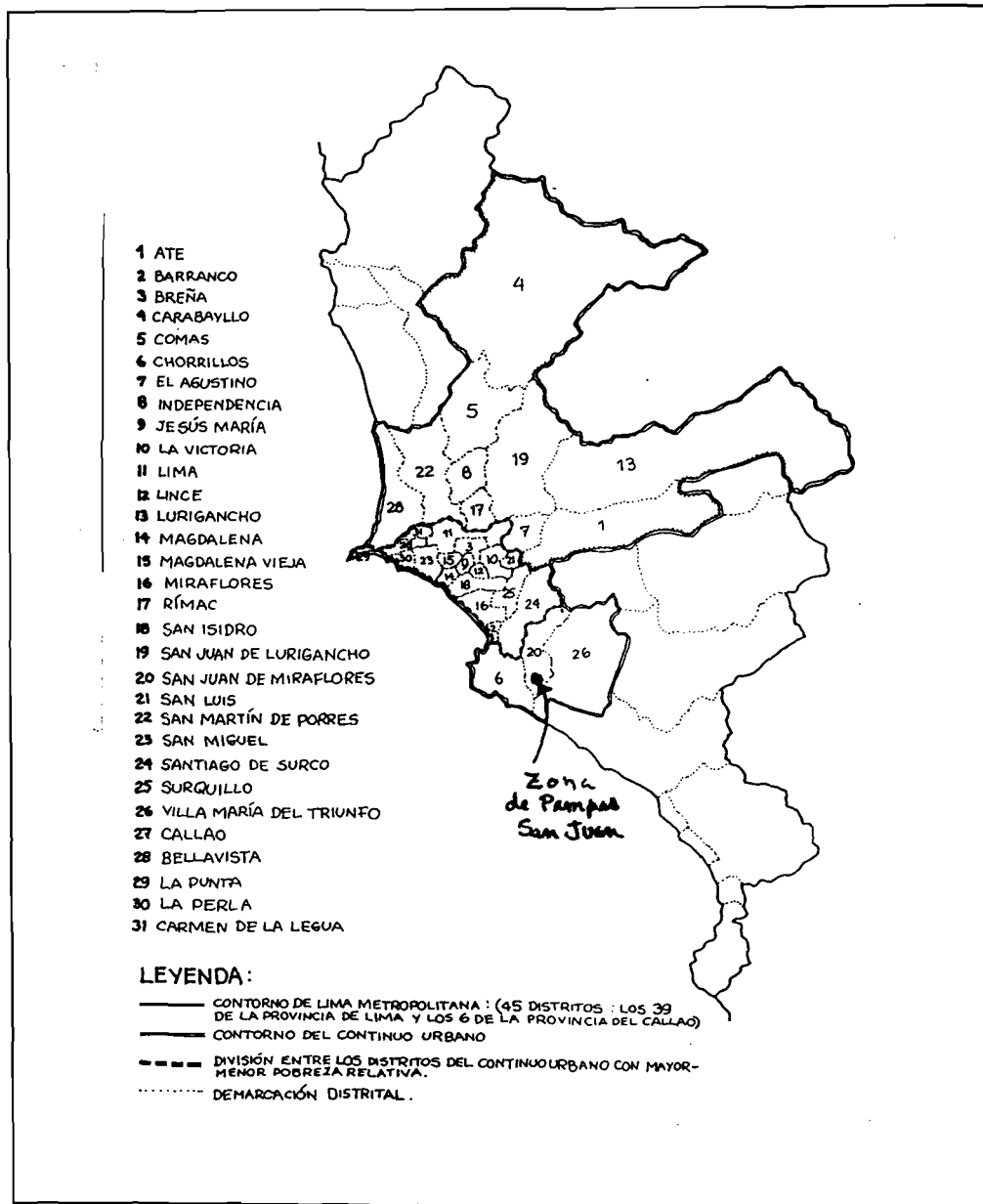
También podemos señalar que la mayor parte de los migrantes por su situación de bajos niveles educativos y de capacitación se incertan en el mercado de la economía informal, obteniendo ingresos inadecuados, siendo su única alternativa construir su hogar en la periferia y zonas marginales de la ciudad, dando lugar a la formación de Pueblos jóvenes ó Asentamientos Humanos Marginales, que constituyen en la actualidad la modalidad más importante de asentamiento poblacional en nuestra capital.

"En 1983, 2'184 millones de personas habitaban en pueblos jóvenes de Lima Metropolitana. Es decir el 56% de la población total de Lima Metropolitana" ⁴

Y es allí donde se concentra la mayor proporción de hogares en situación de pobreza y extrema pobreza ó indigencia. A continuación podemos observar un mapa sobre la ubicación de la pobreza en Lima Metropolitana.

⁴ MATOS MAR 1985

MAPA
LIMA METROPOLITANA Y UBICACION DE LA POBREZA SEGUN
DISTRITOS. 1990



Entre los rasgos que caracterizan esta población que habita en la periferia de la ciudad tenemos:

1. El promedio de hijos por mujer en Lima Metropolitana es de 2.6, en las zonas marginales de mayor pobreza ello se calcula en 5.5 .
2. La tasa de mortalidad infantil en Lima Metropolitana para 1985 fué 55 por mil nacidos vivos (a nivel del país fué 101 - INE 1981). En las zonas marginales se calcula que este porcentaje es mayor.
3. El desempleo a nivel de Lima Metropolitana se estimó para 1981 en 6.7%, y en las zonas marginales en 7.9% .
4. El 30-45% de la PEA que habita en zonas marginales es obrera. El % de población dedicada a la actividad informal es aún mayor.
5. El 46% de la población urbana se encuentra en el estrato V (INE 1988), que viene a ser el estrato más bajo de sus precarios ingresos.
6. En 1983, el costo de la canasta familiar para Lima Metropolitana estaba calculada en 359\$, siendo el promedio del salario de 115\$, y el SMV de 63\$.
7. Así, con un salario, una familia de Lima Metropolitana sólo cubría el 32% de la canasta básica, y con un sueldo mínimo el 17%.
8. De ellos, más del 50% de sus ingresos lo destina al consumo de alimentos (INE 1988). Actualmente se calcula que entre las familias más pobres este porcentaje se ha incrementado entre un 70-85%. A pesar de ello no satisfacen plenamente los requerimientos mínimos de calorías y proteínas.
9. En 1985, sólo se cubría el 84% del requerimiento mínimo diario de calorías per-cápita (UNICEFF 1988). Y en la población de bajos recursos, la ingesta calórica proteica equivalía a 1658 calorías y 49.4 gr. de proteína⁵.

⁵ La FAO establece como consumo mínimo una ingesta de 2,492 calorías y 56.2 gr. de proteínas en los adultos.

10. En cuanto a la salud, se observa en este grupo poblacional la prevalencia de enfermedades infecto contagiosas: diarrea-deshidratación, Cólera, IRA, Tuberculosis.

11. El porcentaje de deserción escolar se estimó en 15% para 1991 concentrándose ello entre los menores de 11-15 años, quienes comienzan a insertarse al mercado laboral informal.

Ante la agudización de esta situación los gobiernos de turno trataron mediante algunas políticas sociales (salud, alimentación), y programas de emergencia (apoyo alimentario, empleo temporal), paliar esta problemática pero fué desbordada al no tener metas, objetivos de desarrollo claramente definidos, unido a un inadecuado presupuesto que asegure la eficaz ejecución de los mismo, y a una voluntad política de acción y compromiso social: Así, en Agosto de 1990, el presente gobierno ante las fuertes medidas económicas implementa el Programa de Emergencia Social (PES), el cual pretendía disminuir los niveles de extrema pobreza de la población, a través de la satisfacción de sus necesidades sociales básicas, mediante el establecimiento de algunos lineamientos:

.Generación de trabajo masivo dirigido a campesinos, desempleados y subempleados de las zonas rurales y urbano marginales.

.Programas de asistencia alimentaria.

.Programa de entrega de medicamentos básicos, etc.

Para ello, plantea como población objetivo, la población en situación de extrema pobreza que fué calculada aproximadamente en 4.3 millones de personas (860 mil familias, cifra que luego se incrementa en casi un 100%). Con un presupuesto estimado para el primer año de \$417 millones; para 1991 en \$185 millones; para 1992 en \$306 millones, que "deberá ser cubierto con una mayor y más activa demanda de la cooperación técnica internacional, recursos nacionales, inversiones privadas"⁶.

Pero, a pesar de los objetivos, metas, población beneficiaria, en la práctica esta política de emergencia no logra atender las

⁶ PERU PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 1990-95.

demandas de la población: Al finalizar el PES, este sólo cumplió con el 14% de lo programado en el primer año, atendiendo a un total de 2.250 millones de beneficiarios de los 7.5 millones que estaban en espera. De este total de atendidos, el 55% aproximadamente se encontraba en Lima. Departamentos como Apurímac, Huancavelica que ocupan los primeros lugares entre los más pobres del país sólo captaron el 2.5% de atención.

Ante ello, Oszlak un poco nos describe esta situación al señalar que la racionalidad ajustada a criterios técnicos fracasa al tratar de influir en un juego que se rige por reglas diferentes, porque el conocimiento que maneja es limitado y por lo tanto sus opciones son impracticables, y fracasa también porque su poder efectivo es escaso y por lo tanto su capacidad de forzar la materialización de esas opciones es reducida.

Frente a lo ineficaz de los servicios y políticas del estado, en nuestro país observamos que se viene instalando desde hace más de 10 años un sistema de autogestión que nace desde la propia población, la cual se va organizando en la meta de lograr elevar su calidad de vida.

1.4.- LAS ORGANIZACIONES POPULARES: LOS COMEDORES POPULARES COMO ESTRATEGIA DE VIDA DE LA POBLACION DE LIMA METROPOLITANA.

Antes de dar una definición de lo que significan las organizaciones populares, haremos un breve parentesis para señalar algunos antecedentes que luego nos den mayores pistas de análisis y comprensión de los mismos.

Como vimos anteriormente los estilos de desarrollo en nuestro país, y ante la incapacidad de las clases dominantes de desarrollar una política urbana coherente, aparecen en Lima desde mediados de la década de los 50 asentamientos urbanos marginales.

Con ellos, se va generando un movimiento de pobladores que tiene como objetivo la lucha por el terreno y los servicios.

Para esto formaron organizaciones para resistir a los

desalojos ordenados por las autoridades.

La población de estos asentamientos era mayoritariamente migrante, y lo cotidiano de su organización estaba basado en trabajos comunales, practicados permanentemente por poblaciones rurales.

Así, no era casual encontrar que las organizaciones de pobladores fomentaran acciones cotidianas para conseguir una cierta dotación de servicios.

De esta manera la formación de las barriadas y asentamientos humanos marginales en Lima, constituyó una de las primeras respuestas populares ante el problema de la vivienda de los pobres de la ciudad, organizándose en comités de invasores, que luego pasan a conformar las organizaciones vecinales a nivel de Lima Metropolitana.

Posteriormente, surgen las organizaciones de mujeres en los barrios: los llamados clubes de madres, los cuales eran movimientos aún incipientes, sin mayores objetivos que la distribución de víveres y ropa donada, capacitación en manualidades y educación en temas familiares que algunas instituciones de ayuda proporcionaban a los barrios marginales (la iglesia principalmente vía Cáritas).

Muchas de estas organizaciones que fueron creadas desde fuera, al dejar de dárseles donaciones cerraron sus puertas y desaparecieron al no sentirse mayormente motivadas con este tipo de organización.

Hasta la década de los 70, las familias de estratos socioeconómicos de menores ingresos se defendían con estrategias socioeconómicas que lograron que en cuanto a la alimentación el consumo de energía entre 1972-74 y 1979-80 mejorará moderadamente, a pesar de la reducción del consumo de proteína animal y grasas, debido a un mayor consumo de cereales baratos⁷. En la década de los 80, estas estrategias a nivel familiar, no soportaron por mucho tiempo la presión de la inflación y los graves desequilibrios socioeconómicos que afectan el país, lo que impulsó el surgimiento

⁷ CREED HILARY 1983

de un movimiento popular organizado a nivel del problema alimentario y de salud de las familias más pobres:

En 1986, se estimó que existían 800 comedores populares que agrupaban a 27,000 familias; 7,500 comités de vaso de leche que agrupaban a 100,000 mujeres y beneficiaban a más de 300,000 niños con una ración diaria de leche (BARRIG 1986), talleres de producción y 300 comités de salud en Lima Metropolitana.

Estos movimientos expresan la alternativa que los sectores populares como grupos más pobres dan a sus problemas, ante la incapacidad del estado para atenderlos.

Podemos decir que este fenómeno de organización es parte de un proceso más amplio que tiene lugar en la sociedad peruana en particular y en la Latinoamericana en general.

La crisis global que afecta nuestras sociedades ha contribuido a agudizar a niveles históricamente no conocidos, problemas antiguos y otros de más reciente incubación, dejándolos al descubierto: el hambre, la marginación, la extrema pobreza.

El estado no logra atender ello, los grupos políticos devienen en poco sensibles para captar las dimensiones del impacto de los problemas en la población, algo similar ocurre en las organizaciones de representación social ya institucionalizados que les niegan interlocución. Así, los sectores populares no se paralizan y encaminan su movilización y sus prácticas por medio de sus estrategias de vida.

Es en este proceso de articulación, de movilización, de definición de prácticas propias, de formulación de demandas y propuestas, que se van constituyendo nuevos actores sociales.

Así, podemos definir las organizaciones populares como el agrupamiento colectivo de pobladores a nivel de los barrios, quiénes frente a un objetivo común de solución de un problema que los afecta, se unen y suman esfuerzos para resolverlos, buscando con ello si no elevar su calidad de vida, por lo menos mantenerlo.

Refiriéndonos ahora a los comedores populares, sustento de nuestro trabajo, podemos decir que son organizaciones que tienen como objetivo central el defender la alimentación popular. Si bien

tienen su origen en los clubes de madres, han desarrollado su accionar y gestión por iniciativa y organización interna desde sus propias bases, lo cual les ha hecho afirmarse ganando experiencia organizativa, dirigencial, que con el correr de los años se va traduciendo en la formulación de propuestas integrales de corto y largo plazo, que no sólo toma en cuenta la sobrevivencia de las familias, si no que busca ir más allá, al mejoramiento de la calidad de vida de las grandes mayorías a través de una más justa distribución de los ingresos, de trabajo adecuadamente remunerado, de una política alimentaria que apoye al agro y a los campesinos, de igualdad posibilidad de acceso a los servicios y mecanismos de planificación familiar. Ello es lo que les hace diferentes de cualquier otro tipo de experiencia que gira en torno a la sobrevivencia⁸, ya que se busca avanzar hacia algo más que el simple subsistir que también es esencial porque representa los procesos primarios de los individuos y familias de satisfacer sus necesidades inmediatas que permiten poca o ninguna postergación.

Pero sumado a ello, estas estrategias de vida de los sectores más pobres reflejan la necesidad de asumir los procesos secundarios, los que se postergan, se transforman, cambian y se manejan dentro de las expectativas populares. Son aquellas necesidades y reivindicaciones que dan pie al cambio personal y grupal⁹.

⁸ En el caso de Chile, las organizaciones económicas populares (talleres laborales, comprando juntos, cocinas, etc), surgen en los años 70 a iniciativa principalmente de la Iglesia vía Vicaría de la Solidaridad, donde ante un estado autoritario, represivo (que instala una política neo-liberal extrema), era difícil que la población se organizará desde sus propias iniciativas a pesar de su situación de pobreza.

Estas organizaciones a pesar del tiempo de su formación, no logran consolidarse plenamente como organización popular, ya que se quedan en el plano de lo primario, en la optica de la sobrevivencia respondiendo a un problema coyuntural, transitorio donde se veía que su validez coincidiría con el tiempo en que se disolviera el estado autoritario-represivo.

⁹ JAVIER ALBERTI 1987

Definiendo la organización de los comedores populares podemos decir:

.Son organizaciones conformadas por las poblaciones pobres de Lima Metropolitana que surgen para enfrentar de manera colectiva el hambre y la enfermedad de sus familias.

.Son organizaciones que proporcionan un espacio grupal y de participación democrática.

.Son organizaciones que agrupan a un número significativo de población en situación de pobreza.

Las familias que lo integran en su mayoría son migrantes (ya sea por segunda generación), principalmente de origen andino, quienes por su costumbre y patrones culturales de trabajo colectivo, solidario, de compartir y unir esfuerzos han hecho posible el desarrollo de estas organizaciones.

Si bien en 1984, el número de comedores a nivel de Lima Metropolitana era 100, en Diciembre de 1990 según el PES el número de estas organizaciones alcanza a 6,000 comedores, integrando a 1'320,000 personas en situación de pobreza (es decir casi el 21% de la población de Lima Metropolitana).

Vemos así, que en tan sólo 6 años estas experiencias organizativas han incrementado su número 59 veces, lo que puede ser un indicador de su replicabilidad por su eficacia.

La dinámica interna de la organización del comedor popular, exige la participación activa y democrática entre sus miembros desde el desarrollo de acciones concretas como la elaboración de los menús, la compra conjunta de los alimentos, la preparación de la dieta alimentaria, la asamblea de socias para discutir los problemas de la organización hasta la participación en seminarios de capacitación y marchas de protesta por el reconocimiento de su organización y sus propuestas.

A pesar que estas experiencias tienen una trayectoria de más de 10 años, existen pocos estudios que abordan su problemática desde un óptica global, y no sólo desde el problema de género, de sobrevivencia ó tratando de hacer generalizaciones desde un sólo comedor.

Este trabajo pretende abordar la problemática de la población más pobre de Lima organizada en comedores populares, sus características demográfica, económicas, sociales y de como logran sobrevivir a pesar de las grandes carencias que presentan.

Para ello en el siguiente capítulo se presentará la metodología de trabajo.

CAPITULO II

METODOLOGIA

El tema principal del presente trabajo referido a la problemática por la que atraviezan la población en situación de pobreza de una zona concreta al cono sur de Lima, organizada en comedores populares: Pampas de San Juan, se fundamenta principalmente por:

.Estar ubicada dentro de uno de los conos de la gran Lima que presentan mayor movilización y expansión poblacional por efecto de la migración y llegada de nuevos pobladores a la zona.

.Además esta zona, es una de las más populosas y pobres de la ciudad.

.Concentra a su vez un gran número de población en situación de mayor pobreza.

.Presenta una alta proporción de población menor de 15 años.

.Es una zona que por las características de su población engloba la generalidad de nuestras poblaciones que habitan los llamados conos de Lima.

.Por su origen de migrantes, esta población presenta una serie de características que sellan su incursión y participación dentro de la vida comunal, y que además les posibilita afrontar sus problemas y necesidades desde sus propios recursos e iniciativas.

.Estas poblaciones al igual que otras han ido desarrollando una serie de experiencias organizativas como el caso de los comedores populares, que constituyen actualmente un proceso de autogestión frente a la necesidad que no es satisfecha por estas familias: la alimentación.

Así, los objetivos del presente trabajo pretenden básicamente:

1. Elaborar un estudio sobre la problemática de la población de Pampas de San Juan tomando como base de comparación el Cono Sur de Lima.
2. Analizar el tipo de estrategias de vida que realizan estas poblaciones en situación de mayor pobreza en torno a su problemática alimentaria, como son los comedores populares.
3. Arribar a la propuesta de algunos lineamientos de trabajo con estas poblaciones que posibiliten un mayor desarrollo y mejoramiento de su calidad de vida.

La muestra de nuestro estudio se basa en las familias integrantes de los comedores de Pampas de San Juan que integran a un total de 13,566 personas beneficiarias y 2,100 socias. Así mismo, como base de comparación se utilizará la población del Cono Sur de Lima, y dentro de él al total de organizaciones de comedores que lo conforman (1,300 comedores con un total de población beneficiaria de 250,250 personas).

Los aspectos a abordar en la presente investigación estará referido básicamente a:

1. Caracterización de la zona de Pampas de San Juan
2. Dinámica de la población

- .Población total, crecimiento poblacional
- .Composición de la población por edad y sexo
- .Fecundidad, No de hijos por mujer, edad de la madre.
- .Mortalidad
- .Migración, procedencia de las familias.
- 3. Situación económica
 - .PEA-ocupación
 - .Ingresos-SMV
 - .Gasto de la ración de alimentos.
- 4. Alimentación - consumo
 - .Malnutrición infantil
 - .Calidad de la dieta de las familias
 - .Aportes nutricionales calóricos
- 5. Educación
- 6. Salud
- 7. Aspecto político - organizativo
 - .Organización de los comedores populares y población beneficiaria.
 - .Funcionamiento interno - roles
 - .Directiva de la organización

Así por el tema de trabajo, esta investigación será de tipo descriptivo exploratorio, por lo que se orientará básicamente a diagnosticar una realidad concreta, con base en la recopilación del material observado en terreno.

De esta manera, las hipótesis que nos planteamos serán básicamente hipótesis de trabajo, que guiarán nuestro estudio:

- . "Las poblaciones que habitan las zonas de Pampas de San Juan al cono sur de Lima, por ser en su mayoría de procedencia migrante, con una serie de patrones y valores culturales, hace que les posibilite el desarrollo de un trabajo organizativo que vaya en mejora de elevar su calidad de vida".
- . "La organización de comedores populares, por su aporte a la alimentación popular, constituye en los actuales momentos

de mayor crisis y pobreza en grandes grupos de población, un mecanismo efectivo que les posibilite acceder a las familias más pobres a una ración alimentaria que mantenga el promedio del consumo de este tipo de población en situación de pobreza".

Así mismo queremos conceptualizar y definir algunas terminologías que se harán presente en el desarrollo de este trabajo:

1. Población en situación de mayor pobreza, para este trabajo vamos a definir a este grupo, como la población que se encuentra en una posición al final de la línea de la pobreza, pero sin llegar a la indigencia. Es decir nos referiremos a aquel grupo social que no cuenta con los suficientes ingresos económicos para cubrir el costo de una canasta mínima de alimentos. Aquí señalamos la diferencia entre población en extrema pobreza e indigencia, ya que al interior de nuestro estudio, encontramos que la población participante en los comedores cuentan con un mínimo de ingreso para poder adquirir de manera conjunta una alimentación, existiendo sí otros grupos que no pueden acceder a una ración de alimentos por no tener ningún ingreso económico, por lo que es considerado población "donante" ó indigente (ancianos, niños abandonados, enfermos de tuberculosis), a quiénes el comedor beca con una ración alimentaria.

2. Organizaciones de comedores populares, son organizaciones que involucran un conjunto de población, y surgen para enfrentar de manera colectiva el problema del hambre y la enfermedad de sus familias. Son organizaciones que proporcionan un espacio grupal y de participación democrática. Son organizaciones que tienen ahora un peso en sus barrios y crecimiento a nivel distrital, metropolitano y del país.

3. Familias socias de comedores, son las familias que se encuentran inscritas en la organización del comedor y constituyen

la base de la organización. Participan activamente en todas las acciones, y funcionamiento de la organización. Tienen presencia activa en las asambleas. Son las familias que se benefician con la ración alimentaria que se prepara en el comedor.

4. Ración alimentaria, se refiere a la dieta que se prepara en el comedor, la cual esta constituida por 2 platos: sopa y segundo. El tipo de menú varia según los días y planificación de la dieta para la semana, tratando de balancear la preparación de cereales, pescado, menestras, verduras .

5. Precio de la ración alimentaria, se refiere, al precio que se le asigna a la dieta que se prepara en el comedor y el cual es abonada por la familia socia en el día. Para la preparación del menú, las familias integrantes de los comedores, cuentan básicamente con sus propios ingresos económicos.

Por último, nuestra unidad de análisis serán las familias en situación de pobreza de la zona de Pampas de San Juan organizadas en comedores.

La fuente de información a utilizar, será principalmente la información recogida directamente de la población sujeto de estudio, a través del trabajo en terreno efectuado: 1989 - 1991.

Así mismo, la observación directa y participativa en terreno de estudio constituirá nuestra fuente de información por medio del cual se ha venido recogiendo durante el período de la experiencia una rica información sobre las formas organizativas de los grupos más pobres, su interrelación con el medio social, el planteamiento de sus propuestas frente a su problemática que busca elevar su nivel de vida y por ende de su desarrollo.

La recopilación de información se realizó a través del trabajo de campo, este fué periódico (la última semana de cada mes).

Igualmente el recojo de información sobre evaluación de las dietas de los comedores fué semestral, contemplando una semana entera.

Otras fuentes a utilizar serán:

Las estadísticas del Municipio de San Juan de Miraflores 1990.
Datos del INE censo de 1981 y proyecciones actuales.
Información actualizada de la encuesta ENDES PERU 1991,
haciendo referencia básicamente a los distritos del cono sur
de Lima.

El tiempo del estudio esta referido al período 1989 -1991.

CAPITULO III

LA POBLACION DEL CONO SUR DE LIMA: EL CASO DE LAS FAMILIAS COMEDORES DE PAMPAS DE SAN JUAN.

3.1 Ubicación y situación general de la zona de Pampas de san Juan.

Antes de presentar la zona de Pampas de San Juan objeto de estudio, se hará referencia al contexto en el cual esta inmerso: el Cono Sur de Lima Metropolitana.

Como hemos visto anteriormente, la ciudad de Lima, presenta en los últimos períodos un acelerado crecimiento poblacional y una fuerte expansión territorial, contando en la actualidad con 43 distritos y una población de 6'414,500 hab. (INE 1990).

Por la expansión territorial de Lima, que presenta en sus extremos una figura conal, se denomina a sus tres ejes periféricos: Cono Norte, Cono Sur y Cono Este, en los cuales se ubican los distritos más populosos y de mayor crecimiento demográfico. Además por las características que presenta su población, alberga a un mayor porcentaje de familias en situación de pobreza.

Así, en este caso nos referiremos al Cono Sur de Lima Metropolitana, cono donde se ubica la zona de Pampas de San Juan (ver mapa ubicación Cono Sur y Pampas de San Juan).

El denominado Cono Sur de Lima, como su nombre lo indica, se ubica al sur de la ciudad y alberga a los distritos de:

Villa María del Triunfo

Villa el Salvador

Lurín

Chorrillos

San Juan de Miraflores

Según el cuadro No 5, podemos apreciar que el Cono Sur, con 45,895.5 Has. y un total de 1'077,120 hab. representa el 17% de la población de Lima Metropolitana.

Presenta una tasa de crecimiento anual de 5.4% (1981-90), que va en ascenso si se compara con el período anterior 1972-81 que fué de 5.3%, lo que nos indica que en estas zonas el ritmo de crecimiento poblacional tiende a subir, podríamos suponer por efecto de la tasa de fecundidad, migración.

La densidad poblacional para 1990 fué de 23.4 hab./Has (en 1981 fué de 16.8 hab./Has).

Así, la zona de Pampas de San Juan del Distrito de San Juan de Miraflores, con una extensión de 324 Has, representa el 5% de la población total del Cono Sur de Lima (1990). Su densidad poblacional es de 182 habitantes/Has.

CUADRO No 5
 CARACTERISTICAS GENERALES DE LA ZONA

UBICACION	SUPERF. TOTAL HAS.	P O B L A C I O N			TASA DECREC. ANUAL		DENSIDAD POB.	
		1972	1981	1990	1972-81	1981-90	1981	1990
LIMA METROP.	282,317.6	3'302,523	4'608,010	6'414,500	3.7	3.9	16.3	22.7
CONO SUR	45,895.5	464,324	772,455	1'077,120	5.3	5.4	16.8	23.4
S.J.M	2,775.0	106,755	165,765	253,384	5.0	4.2	59.6	91.3
PAMPAS S.J.	324.0	---	N.D.	58,983	---	N.D.	---	182.0

FUENTE: CIDAP Lima 1990
 Municipalidad de San Juan de Miraflores 1990

Otro de los rasgos que caracterizan la conformación de los llamados Conos de Lima Metropolitana, es su expansión barrial que concentra a los llamados Pueblos Jóvenes o Asentamientos Humanos Marginales.

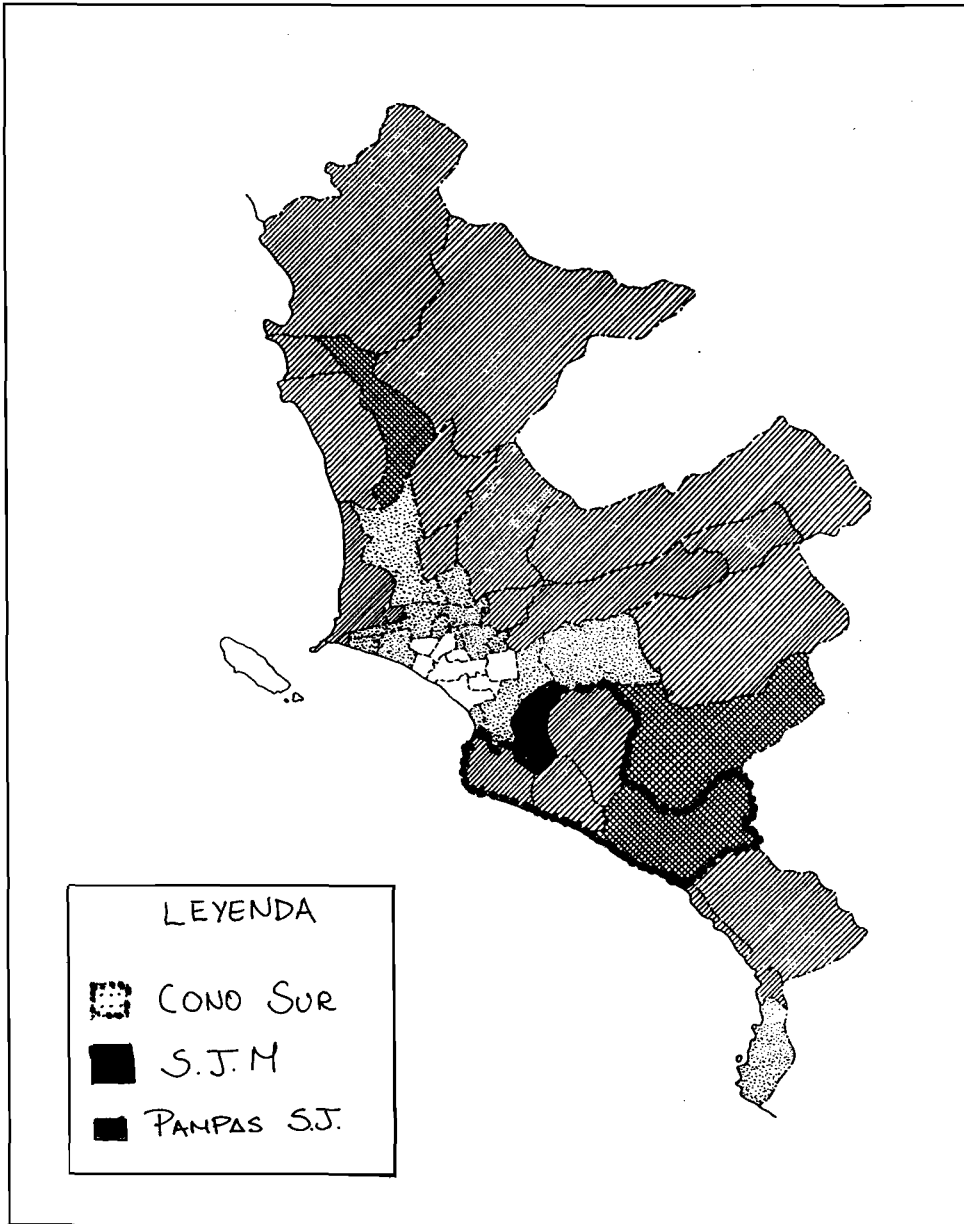
De esta manera, el siguiente cuadro nos muestra la evolución de este proceso de conformación a nivel del Cono Sur:

CUADRO No 6
 POBLACION EN ASENTAMIENTOS HUMANOS (%)

UBICACION	POBLACION EN A.H.M.	
	1981	1986
LIMA METROP.	31.7	33.2
CONO SUR	65.2	68.5
S.J.M	53.4	86.8
PAMPAS DE S.J	80.0	90.0

FUENTE: CIDAP Lima 1990
 Municipalidad de San Juan de Miraflores 1990

MAPA
LIMA METROPOLITANA: UBICACION DEL CONO SUR Y DE
LA ZONA DE PAMPAS DE SAN JUAN.



Ahora, presentando propiamente la zona de Pampas de San Juan (ubicado dentro del distrito de SJM, podemos decir que constituye uno de los sectores con mayores carencias infraestructurales y de pobreza del Cono Sur de Lima Metropolitana.

Pampas de San Juan inicia su proceso de ocupación y conformación a fines de 1977.

Aquí los ocupantes invasores luchan por conseguir una serie de reivindicaciones y servicios como: propiedad del terreno, agua, desague, luz.

Geográficamente la zona de Pampas de San Juan, presenta un área accidentada con grandes desniveles, cerros, y terrenos arenosos, no contando con avenidas acabadas, dificultando su accesibilidad y transporte; consta de 4 sectores bien delimitados (en el anexo se adjunta el mapa de cada sector), los cuales presentan características propias que señalaremos a partir de la conformación del siguiente cuadro:

CUADRO No 7
SECTORES DE PAMPAS DE SAN JUAN SEGUN SUPERFICIE
POBLACION Y DENSIDAD DEMOGRAFICA. 1990

SECTOR	SUPERFICIE TOTAL		ASENTA. HUMANOS MARGINALES		POBLACION HAB/HAS		DENSIDAD
	HAS.	%	No	%	No	%	%
I SECTOR	84.95	26	12	23	17,565	29.7	206.7
II SECTOR	68.37	21	8	15	11,879	20.1	173.7
III SECTOR	124.00	38	16	31	17,319	29.3	139.6
MA.AUXILIADORA	46.70	15	16	31	121,221	20.7	261.6
TOTAL	324.11	100	52	100	58,983	100.0	

FUENTE: Elaborado por la autora en base a datos del Municipio de San Juan de Miraflores y FOVIDA 1990

Como se observa en el I y III sector de Pampas de San Juan, con un total de 324.1 Has, concentra el 59% del total de su población, siendo la densidad poblacional en estos dos sectores de 346.3 hab./Has, ello además constituye una preocupación por las características urbanas que presentan estos sectores por su

reciente conformación: sin servicios básicos ó en el mejor de los casos con servicios precarios autoconstruídos, albergando así mismo el mayor número de asentamientos humanos marginales (54%).

Así, se puede decir, que a pesar de ser Pampas de San Juan, una zona relativamente joven, con apenas 15 años de conformación, presenta un fuerte crecimiento poblacional por efecto de la movilización de la población a dicha zona, ya que si comparamos el total de la población del distrito de SJM: 253,384 hab. (1990), podemos ver que Pampas representa el 23% del total de la población del distrito.

"...Apartir de la década de los 70, y de la mano con los efectos de la crisis económica, el desarrollo de la ciudad ingresa a un cuadro de crisis en algunas áreas claves.

El problema de la vivienda y del suelo por habitar como preocupación central de los grupos más pobres en su estrategia de sobrevivencia, asume en la última década una característica nueva, como es la ocupación de áreas urbanizadas próximas a la estructura consolidada de la ciudad. Apartir de 1983 decenas de miles de pobladores conforman nuevos asentamientos humanos..."¹⁰.

3.2 DINAMICA DE LA POBLACION

Población total y tasa de crecimiento

Si bién en 1980 la población peruana era de 17 millones 295 mil personas, para 1992 se estima que la población del Perú bordea los 22 millones 453 mil habitantes.

En el quinquenio 1985-90 la población creció a una tasa anual de 2.1%.

En cuanto a Lima Metropolitana, como se señala en cuadros anteriores, tenía en 1981 una población de 4 millones 608 mil habitantes, y en 1990: 6 millones 414 mil habitantes. Es decir,

¹⁰ LLONA Martha. 1990

presentó una tasa de crecimiento de 3.9%.

A nivel del Cono Sur de Lima Metropolitana, la población en 1981 fué de 772,455 habitantes y en 1990: 1 millón 77 mil habitantes, observándose así un mayor incremento en la tasa del crecimiento poblacional (5.3%)

Lo que indica que la población de sectores populares (donde se encuentra inmerso la zona de Pampas de San Juan), presenta un ritmo acelerado de crecimiento poblacional.

Composición de la población por edad

La estructura de edades de la población peruana es predominantemente joven. Los menores de 15 años constituyen el 38% del total. Aquellos comprendidos entre los 15 y los 64 años el 59%, y los mayores de 65 años el 4%¹¹.

A nivel del Cono Sur de Lima, según ENDES PERU 1991, la población menor de 15 años representaba el 64.4%. Aquellos cumplidos entre los 15 y 64 años el 28%, y los mayores de 65 años el 7.1% lo que nos indica una fuerte dependencia en estos sectores urbanos populares.

En cuanto a la zona de Pampas de San Juan, el número de población infantil, menores de 6 años representa el 18.4 % del total de la población de la zona.

La fecundidad

La fecundidad medida en términos del promedio de hijos que tendría una mujer en toda su vida -Tasa Global de Fecundidad (TGF)- tenía valores cercanos a 6 hijos por mujer hasta los años 40. El mejoramiento de las condiciones de salud hizo que este indicador tomara el valor de 6.9 durante el período 1950-1965. Luego se inicia un descenso sostenido situándose en 4.7 en el quinquenio 1980-1985.

¹¹ INEI-CELADE 1991

Para el quinquenio 1990-1995 se estima una tasa global de fecundidad de 3.6 hijos por mujer.

En cuanto al número de hijos por familia a nivel de los sectores populares de Lima, tenemos el siguiente cuadro:

CUADRO No 8
NUMERO DE HIJOS POR FAMILIA (%)

No HIJOS	CONO SUR (a)	PAMPAS DE SJ (b)
1 - 2	41.7	36.0
3 - 4	31.1	39.3
5 - 6	13.7	16.8
7 - 8	9.4	5.3
9 - 10	2.9	2.6
11 - 12	0.9	0.0
TOTAL	100.0	100.0

FUENTE: (a) Cálculo estimado por la autora en base a datos ENDES-PERU 1991
(b) Municipalidad de San Juan de Miraflores 1990

Donde podemos ver, que a nivel del Cono Sur de Lima el 41.7% de las familias tienen entre 1 a 2 hijos. y el 31%, 3 a 4 hijos, sumados ambos valores, nos da que el 72.8% de las familias en el Cono Sur de Lima tienen entre 1 a 4 hijos

A nivel de Pampas de San Juan, el 39.3% de las familias tienen entre 3 a 4 hijos y un 36% entre 1 a 2 hijos. Es decir, el 75.3% de las familias tienen entre 1 a 4 hijos.

Si ello lo relacionamos con la edad de la madre de familia, vemos que a nivel del cono sur de Lima el 56% tiene menos de 29 años. Y a nivel de Pampas de San Juan, el 59% tiene menos de 29 años. Lo que podría traducirse, que por sus edades, las mujeres de estas zonas no han terminado aún su ciclo reproductivo estando en propensión de tener un mayor número de hijos si no cuentan con los medios necesarios de planificar sus familias.

Situación que podremos apreciar a partir del siguiente cuadro

sobre la edad de la madre en la zona de Pampas de San Juan:

CUADRO No 9
EDAD DE LA MADRE DE FAMILIA
EN LA ZONA DE PAMPAS DE SAN JUAN 1990(%)

EDAD	PAMPAS DE S.J
15-19	24
20-24	18
25-29	17
30-34	12
35-39	15
40-44	8
45-50	6
TOTAL	100.0

FUENTE: Municipalidad de San Juan de Miraflores 1990

La mortalidad

Los peruanos que nacían en los inicios de los años 50, tenían una esperanza de vida de 44 años. Los avances de la ciencia médica llegaron rápidamente al Perú, permitiendo controlar cierto número de enfermedades causales de muerte, logrando así el descenso de la mortalidad. En el período 1980-1985 se estimaba una esperanza de vida al nacer de 59 años, y de 65 para el presente quinquenio.

En la historia peruana el descenso de la mortalidad infantil se ha dado aún en circunstancias en que no se presentaron mejoras sustanciales en las condiciones de vida. Aún así, la información disponible hasta 1981 situaba al país con una mortalidad elevada

dentro del contexto Latinoamericano.

Así respecto a la mortalidad infantil, vemos según el INE, que para el año 1987, el 15% de la población total del país tenía menos de 5 años, esstimándose dentro de este grupo una mortalidad de 88 por mil nacidos vivos.

Los resultados de ENDES 1986 destacan grandes deficiencias en razones de tipo socioeconómico en la mortalidad de menores de 5 años.

Así desagregando las cifras según regiones, la tasa de mortalidad infantil en la sierra es de 110 por mil nacidos vivos, y en el área metropolitana de Lima, es de 34 por mil nacidos vivos.

Pero dentro del área metropolitana también existen diferencias en cuanto a la mortalidad infantil según las zonas de residencia, siendo la proporción más alta de defunciones de niños en las áreas marginales de mayor pobreza de la ciudad.

De esta manera los elevados niveles de mortalidad en la infancia y la niñez ponen en evidencia las reducidas oportunidades de supervivencia con que cuenta la mayor parte de nuestros niños.

Durante sus cortas vidas, están expuestos a frecuentes episodios de enfermedad, los que sumados a un estado nutricional deficiente, significan altos riesgos de muerte.

Así, entre los principales factores que afectan la salud infantil figuran las enfermedades infecciosas, la desnutrición, riesgos asociados a la salud de la madre, el medio ambiente y la carencia de servicios apropiados de salud.

Detrás de cada muerte existe una causa biológica que puede ser, por ejemplo una bacteria, un virus, un parásito. Pero la propensión del niño para enfermarse de tales causas, se halla condicionada por otros factores de tipo socioeconómico.

Si un niño bebe agua contaminada puede sufrir una diarrea de tipo entérico que conduce a la deshidratación y, en muchos casos a la muerte.

La causa bacteriana es la infección. Sin embargo el deceso se hubiese evitado si el lugar donde vivía el niño hubiese tenido acceso a agua potable, o si la madre hubiese tenido los medios y

conocimientos adecuados para rehidratar al niño.

De esta manera, en estas poblaciones con grandes carencias en los servicios, sumado a la precariedad de sus recursos económicos se presentan como principales enfermedades en este grupo: infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas, y helmintiasis, unido a la desnutrición.

Migración

En el Perú, se presenta una activa migración interna, explicada fundamentalmente por los desbalances existentes en el interior del país en cuanto a condiciones de desarrollo, lo que se ha acentuado con el mejoramiento de los niveles educativos.

La principal corriente migratoria es hacia el área metropolitana de Lima y Callao, seguida de las ciudades de más de 100,000 habitantes.

Según el censo de 1981, cerca del 8% de la población total había cambiado de residencia -de una provincia a otra- en los cinco años anteriores; en términos absolutos fueron más de 1 millón 400 mil personas quienes se desplazaron desde sus lugares de origen.

En ENDES 1991, se encontró por ejemplo, que entre 1987 y 1991, el 18% de las mujeres en edad fértil cambió de domicilio de un pueblo a otro, la cuarta parte de ellas provienen del área rural.

A nivel del Cono Sur de Lima, según estimaciones realizadas en base a ENDES 91, encontramos que un 39% de la población femenina en edad fértil manifiesta haber nacido en Lima, y un 60% manifiesta provenir de un área rural o un pueblo pequeño.

A nivel de las mujeres de Pampas de San Juan, un 35% son de Lima, y el resto provienen del interior del país. Y respecto a las mujeres que participan dentro de la organización de los comedores populares de la zona, un 18% son de Lima, y el 82% proceden del interior del país, siendo la zona central la que predomina como lugar de origen de estas migrantes.

Este rasgo que caracteriza a la población que participa en estas organizaciones, quienes traen inmerso una serie de pautas de

convivencia, patrones culturales y de trabajo colectivo hace que sea más fácil su organización y trabajo en grupo dentro de este tipo de experiencias organizativas populares; no siendo lo mismo en aquellos sectores tugurizados de la gran Lima (Cercado), donde a pesar de la situación de pobreza, hacinamiento y promiscuidad de las familias por la estrechez de sus viviendas, no logran organizarse ya que traen consigo otras pautas y normas de conducta más propias de los habitantes de las ciudades, y además por sus condiciones de vida y falta de privacidad hace que las relaciones interpersonales se deterioren, no posibilitando ningún tipo de trabajo organizado que promueva su bienestar.

De esta forma también podemos decir que la población migrante del interior del país que llega a la capital, encuentra en estas zonas ubicadas en los 3 conos de Lima, un lugar accesible a sus posibilidades, para instalarse y construir sus viviendas, ya que si bien son zonas alejadas y que en muchas de ellas no tienen servicios de agua, desagüe, luz, si albergan los grandes mercados de abastos, las fábricas lo que constituye un polo de atracción por la fuente de trabajo que a primera vista se les posibilita. Además el asentarse en estos terrenos tienen la posibilidad de tener su propia vivienda adquirida por medio de invaciones masivas de los terrenos baldíos, obteniendo posteriormente el reconocimiento de su título de propiedad por parte del Estado.

3.3 SITUACION ECONOMICA

La agudización de la crisis en la última década 1980-90, hace que los ingresos familiares se contraigan cada vez más debido a la falta de empleo adecuadamente remunerados.

Así mismo, por efecto de la migración a Lima, que entre 1981 y 1986 aumenta registrando en los últimos años 2.5% de crecimiento promedio anual (1984-1986).

Los migrantes mayormente en edad de trabajar, -unido a su falta de capacitación-, hace que pasen a incrementar el empleo no

asalariado ubicado en el sector informal urbano, que según la D.G.E. sufre un incremento de "6% medio anual para Lima Metropolitana entre 1975 y 1984, pasando de 51 a 65% respecto a la población asalariada en los años 1984-86".

La población excedente aumenta en este lapso tanto con la inversión de nuevos migrantes quienes incrementan su participación en dicho sector a un ritmo anual de 6% entre 1975 y 1984, pasando a representar un 64% en dicho período (D.G.E), y nativos pobres y trabajadores que fueron desplazados por el quiebre de las empresas.

En este contexto, nos preguntamos: De que manera las familias de los sectores populares de Lima Metropolitana, residentes en Asentamientos Humanos Marginales han sido afectados por la crisis económica?,Cuál es la situación de ingresos en estos hogares?.

Así podemos señalar primeramente:

. La población que habita en Asentamientos Humanos Marginales, hacia 1983 cifraba 1'072,000 personas, representando el 35% de la población de Lima Metropolitana.

.Entre 1961, 1972 y 1981, la participación social de los Asentamientos Humanos Marginales pasó de 20 a 24 y 30% respectivamente. La estimación de este proceso se halla en el patrón nacional de acumulación, que determina la dinámica demográfica.

.La disponibilidad de mano de obra alcanzaba 1'081,300 ó el 63.2% de la población en Asentamientos Humanos Marginales de 1983.

.La estructura etaria de los habitantes en Asentamientos Humanos Marginales revela el comportamiento de las pirámides poblacionales en plena expansión demográfica. Un indicador de la juventud de la población define que el 70% de la PEA era menor de 40 años en 1983.

.La elevada proporción de jóvenes es producto de las altas tasas de fecundidad, por un lado, y de una importante contribución de la población migrante.

"Los provincianos por lo general arriban jóvenes a la capital, trasladando los patrones de fecundidad de sus

áreas de origen. En 1983 la población migrante representaba el 68% de la fuerza laboral de Asentamientos Humanos marginales".¹²

.La fuerza laboral en Asentamientos Humanos Marginales a 1983 comprendía 582,100 personas, representando el 34% de la población total y al 54% de la población en edad activa (14 años y más).

.La proporción de población dependiente de 0 a 14 años, juega un rol importante e impacta negativamente en la tasas de actividad, así a nivel del Cono Sur de Lima, cada trabajador debe mantener en promedio a dos menores.¹³

.Al verse afectados las bases materiales de reproducción de las familias de los sectores populares, hombres, mujeres y niños despliegan un conjunto de actividades que permiten conseguir un ingreso.

.El problema del empleo en los sectores populares no se reduce concretamente al problema de tenerlo o no, si no el tipo de empleo que se consigue y el monto de la remuneración.

.Para 1983 el 55% de la fuerza laboral de los asentamientos humanos marginales estaba ocupada en el sector informal o buscando trabajo. Y en 1991 (ENDES-PERU), a nivel de la PEA del Cono Sur de Lima el 55.7% manifiesta trabajar o tener una renta (por jubilación ú otros), el 2.2 se encuentra buscando trabajo, el 28.7% estudia, y el 13.3 se dedica al cuidado del hogar.

.El principal rubro de actividad de la PEA del Cono Sur de Lima para 1981 estaba comprendido en el sector comercio.¹⁴

.En San Juan de Miraflores, -distrito donde se ubica la zona de Pampas de San Juan-, el 35% de la PEA era obrera (1983)¹⁵

¹² PAREDES P. 1988.

¹³ op.cit.

¹⁴ HENRIQUEZ N. 1985

¹⁵ op.cit.

.En el caso de las familias de Pampas de San Juan participantes en los comedores populares tenemos el siguiente cuadro:

**CUADRO No 10
OCUPACION DE LA FAMILIA PARTICIPANTE EN COMEDORES DE PAMPAS DE SAN JUAN. 1989 (%)**

OCUPACION	SOCIA	CONYUGE
SERVICIOS	10	24.4
OBRERO/CONSTRUCCION	5.7	47.3
COMERCIO AMBULATORIO	14.3	16.9
OTROS	1.4	11.4
SU CASA	68.6	0.0
TOTAL	100.0	100.0

FUENTE: Elaborado por la autora en base a información estadística de FOVIDA 1989 y Municipalidad de SJM.

.La mujer socia del comedor tiene como principal ocupación su casa (68.6%), el 14% se dedica al comercio ambulatorio, y un 10% a la actividad de servicios.

.La actividad que realiza el cónyuge se concentra básicamente en construcción (47%), servicios (24%) y comercio ambulatorio (16.9%).

.Así, por el tipo de actividad que realizan los ingresos que perciben son escasos (menos de dos SMV), siendo en la mayoría de los casos ingresos eventuales, como por el ejemplo, el sector construcción que en los últimos años ha caído en una profunda fase de recesión y semiparalización que ha dejado sin trabajo a un grueso porcentaje de la PEA que se ubicaba en ese rubro de actividad (según informes de la CEPAL, en la última década dicho

sector descendió a un -14.7%).¹⁶

Antes de ver el consumo de las familias en estudio, veamos como antecedentes cual era el ingreso y nivel de consumo de las familias de asentamientos humanos marginales:

"En 1983, el nivel de ingreso mínimo era I/.135 mensuales equivalente a \$60 de dicho año".¹⁷

En Lima Metropolitana, mientras uno de cada dos trabajadores percibía I/.250 mensuales (\$111), -es decir menos de dos SMV-, en los asentamientos humanos marginales, tres de cada cinco trabajadores percibían dicho monto.

"Y en los sectores más pauperizados (Cono Norte y Sur), el 63% de las familias tiene un ingreso mensual menor a dos salarios mínimos vitales".¹⁸

El segmento ocupacional con el más bajo tramo de ingresos en los asentamientos humanos marginales percibía mensualmente menos de I/100 en 1983 (equivalentes a \$44 ó 0.74 del ingreso mínimo fijado por ley).

Ello nos hace ver que :

El gasto promedio de la canasta promedio de consumo familiar para Lima Metropolitana según ENCA (Encuesta Nacional de Consumo de Alimentos) de 1971-72, era de S/.15,899, representando el consumo de alimentos 38.7%.

El gasto de la canasta para los sectores de ingresos más bajos, resultaba entonces S/.8,929 en lo que el consumo de alimentos representaba el 47.7%. Para 1983 el gasto de la canasta de consumo familiar para estos sectores representaba I/.610.

En 1972, el 44% de las familias de asentamientos humanos

¹⁶ CEPAL 1989.

¹⁷ B.C.R PERU 1984.

¹⁸ CEP, CENTRO DE ESTUDIOS Y PARTICIPACION. 1987.

marginales no alcanzaba los niveles de consumo promedio. En 1983 este porcentaje se eleva a 65%.

Para 1989, el costo de la canasta básica se estimaba en aproximadamente \$300 y una familia de sectores populares no llegaba a cubrir con sus ingresos económicos ni las dos terceras partes de dicha canasta.¹⁹

Así, en la actualidad y volviendo al caso de la población de Pampas de San Juan, las familias en situación de mayor pobreza por los escasos ingresos económicos que tienen no pueden solventar individualmente la preparación de sus alimentos, por los que se organizan en los llamados comedores populares, abaratando con la compra en grandes volúmenes los precios de los alimentos, de esta forma evalúan el gasto promedio realizado por el total de raciones alimenticias preparadas (la que esta conformada por dos platos: sopa y segundo), asignándosele un precio que no tiene mayor variación mensual según el nivel inflacionario alcanzado, ya que más bién tratan de mantener el precio abaratando aún más los costos para no perjudicar la economía de la familia la cual percibe escasos y eventuales ingresos.

Así tenemos los siguientes cuadros que nos describen mejor dicha situación, comparada con el promedio de familias de sectores populares que no participan en estas organizaciones.

¹⁹ Actualmente, frente a la situación de pobreza de nuestra población los organismos responsables han tratado de adecuar una nueva tipología de canasta básica a la realidad actual de nuestra población, la cual tiene aún muchas opiniones divididas.

CUADRO No 11
PRECIO DE UNA RACION ALIMENTARIA POR PERSONA (ALMUERZO).
1989 -1991

	1989		1990		1991	
FAMILIA EN CC	I/.	\$	I/.	\$	S/.	\$
LIMA METROP.	730	0.16	35000	0.17	0.32	0.41
CONO SUR	750	0.17	37200	0.18	0.33	0.42
PAMPAS SJ	718	0.16	36534	0.18	0.30	0.39
FAMILIAS NO SOC CC					0.6	0.70
\$ PROMED. ANUAL	4466		207635		0.78	

FUENTE: Elaborado por la autora en base información de FOVIDA.

A nivel de Lima Metropolitana en 1989, el precio promedio de una ración alimentaria era \$0.16 y en 1989 ello se incrementa ligeramente a \$0.17, en 1991 se da un mayor incremento en el precio de la ración: \$0.41 por efecto del proceso hiper-inflacionario.

En Pampas de San Juan, el precio de la ración alimentaria en los comedores era similar al promedio de Lima.

Pero si ello lo relacionamos con el proceso inflacionario, que en 1989 llegó a 2,800% anual, y en 1990 7,650% anual, es decir el incremento es de 173% y no así en el precio de las dietas preparadas en los comedores, ya que aquí las familias organizadas a través de una economía de escalas logran abaratar los costos (al comprar en grandes escalas, al buscar donaciones, etc), pero también podemos decir que en los últimos períodos ello repercute en la calidad de la dieta alimentaria.

Además podemos comparar que el costo de una ración alimenticia que se prepara en los comedores es menor al costo de una ración preparada en los hogares de sectores populares que no participan de estas organizaciones (\$0.70 le costaba la preparación de una ración

alimenticia al promedio de familias de sectores populares en 1991).

Así vemos que a nivel de los comedores de Lima Metropolitana, y más aún en Pampas de San Juan, las familias que participan de estas organizaciones optimizan sus recursos, obteniendo una ración alimentaria a bajo costo en comparación con el promedio de las familias de sectores populares, que les implica un ahorro de \$0.29 por ración a nivel de Lima. Y para las familias de Pampas, el ahorro por ración es \$0.31.

El gasto promedio de la preparación de la dieta alimentaria (almuerzo), de estas familias de 5.5 miembros es como sigue:

CUADRO No 12
GASTO PROMEDIO EN LA DIETA ALIMENTARIA DE UNA
FAMILIA (almuerzo) 1989 - 1991

	1989				1990				1991			
	DIARIO		MENSUAL		DIARIO		MENSUAL		DIARIO		MENSUAL	
	I/.	\$	I/.	\$	I/.	\$	I/.	\$	S/.	\$	S/.	\$
CC LIMA METROP	4015	0.91	120450	27	192500	0.93	5775000	28	1.76	2.2	52.8	67.6
CC CONO SUR	4125	0.91	123750	28	204600	0.98	6138000	30	1.81	2.3	54.3	69.6
CC PAMPAS SJ	3949	0.92	118470	27	200937	0.96	6028110	29	1.70	2.1	51.0	65.3
FAMIL. NO SOC.									3.3	4.2	99	126.9
\$ PROM. ANUAL	4466				207635				0.78			

FUENTE: Elaborado por la autora en base a información estadística de FOVIDA.

Así, el gasto diario en el almuerzo en estas familias para 1991 era a nivel de Pampas de San Juan \$65.3 mensuales, siendo el salario mínimo vital de \$68 con lo que se puede ver que con un salario estas familias aseguraban la ración alimentaria del

almuerzo, para sus familias, ya que a nivel de Lima Metropolitana, la mayoría de la población de sectores populares en los últimos años casi a eliminado la ingesta de alimentos en la comida, optando por lo general la preparación del lonche en el hogar (té con pan).

De esta manera, las familias que participan en los comedores específicamente de Pampas de San Juan, si ganaran dos SMV (\$136 en 1991), tendrían un cierto excedente que bien pueden invertir en salud, vivienda ó en mejorar su dieta con la compra de alimentos suplementarios.

En cambio, el resto de la población de sectores populares, que no participan en la organización del comedor necesitan por lo menos de 1.7 SMV (es decir, \$126.9 mensuales), gastando así casi el total de sus ingresos en el consumo de la dieta alimentaria del almuerzo, no quedándole para cubrir otros gastos.

"Actualmente una familia popular gasta el 85% de su ingreso en alimentos, en detrimento de la atención de otros rubros importantes como la salud y vivienda"²⁰

3.4 Alimentación - Consumo

Alimentarse es una de las necesidades básicas del ser humano, conjuntamente con las de vestirse, cobijarse, es más aún una necesidad vital para todo ser humano cuya satisfacción le permitirá subsistir.

Pero en nuestro país, la agudización de la crisis económica ha llevado a que esta necesidad se torne en una situación de emergencia donde el incremento dramático de la desnutrición se hace presente en amplios sectores populares.

Antes de analizar cual es la situación de consumo de las familias de estos sectores, tomando el caso de Pampas de San Juan, presentamos algunos procesos a nivel macro que han influido en esta situación:

²⁰ ROELFIEN HACK. 1989

.El decrecimiento sostenido del sector agropecuario que en 1990 llegó a -9.1%.

.La caída de la producción de los alimentos básicos de consumo y sus bajos niveles de productividad hace cada vez más escasos los alimentos comparado con la tasa de crecimiento de la población.

.Las políticas de importaciones, que va en desmedro de los productores nacionales por sus precios altamente competitivos.

.La ineficaz red de comercialización que encarecen los costos, generan monopolios.

.El encarecimiento sostenido de los alimentos de consumo básico, que transformó la canasta básica de consumo de las familias.

.La modificación de los patrones de consumo por efecto de la dependencia alimentaria.

.La falta de una política agraria que incentive la producción y al campesino.

.La falta de una política alimentaria que vele por la salud y nutrición adecuada de las familias.

.Sumado a ello, la actual situación de violencia que se vive en el campo y que viene incentivando el abandono de las tierras de cultivo y el traslado de los campesinos a los centros poblados.

Así mismo, la limitada demanda para el consumo inmediato por parte de las familias, por la restricción cada vez mayor de sus ingresos económicos.

Según informes de la CEPAL²¹ en nuestro país el consumo privado por habitante ha ido disminuyendo cada vez más en la última década, siendo en el período 1970-80, el decrecimiento del consumo en -0.7%, y en el último período 1980-90 de -8.9%.

Aquí, la recesión con inflación que se inicia a fines de la década de los 70, agudiza toda esta situación, que se traduce en la escasa capacidad adquisitiva de la población, los bajos niveles de vida por su situación de pobreza.

Así, enmarcamos una dramática situación de hambre, subempleo,

²¹ CEPAL Anuario estadístico 1991

incremento de las enfermedades infecciosas, mortalidad infantil. Siendo la base de todas estas muertes por enfermedades curables la desnutrición.

Los indicadores promedios basados en agregados nacionales nos informan acerca de una insuficiente cobertura de los requerimientos calóricos y proteícos, y de su tendencia a la baja.

En el informe sobre el Desarrollo Mundial de 1987, el Banco Mundial señala un decrecimiento de la ingesta de calorías per cápita en el Perú de 6.6% para el período 1965-85; mientras que el promedio Sudamericano iba en un incremento del 5%, y el promedio para los países andinos se incrementaba en un 6.9%.

José Maguiña, en un estudio para el Plan Nacional de Salud Alimentaria en base a los datos de la encuesta nacional de nutrición (ENNSA), de 1984, informa que en Lima Metropolitana de 720,311 niños menores de 6 años, 108,047 estaban malnutridos según indicador talla y peso (15%).

La gravedad de la crisis actual nos hace suponer que la mayor parte de la población -en este caso Lima- se encuentra ahora por debajo de los mínimos recomendables de ingesta alimenticia.

Así, antes de referirnos a las dietas alimenticias de las familias de los sectores populares -Pampas de San Juan-, veamos el estado de nutrición de los niños, ya que ello esta estrechamente asociado a su morbilidad y mortalidad.

Según ENDES PERU 1991, el 37% de los menores de 5 años adolecían de desnutrición crónica, es decir retardo en el crecimiento en talla para la edad, nivel similar al encontrado para el mismo grupo de edad en la encuesta de ENNSA 1984. Para Lima Metropolitana este porcentaje es menor (15%).

La desnutrición crónica, afecta por igual a niños y a niñas, pero aumenta rápidamente con la edad del niño hasta alcanzar el 49% entre los niños próximos a cumplir 5 años, mostrando los efectos acumulativos del retraso en crecimiento.

Ello esta estrechamente vinculado a los factores socioeconómicos como: lugar de residencia, educación de la madre, etc.

Según peso para la talla, -indicador de desnutrición reciente-, ó conocido también como desnutrición aguda, que mide el efecto del deterioro en la alimentación y de la presencia de enfermedades en el pasado inmediato. Se dice también que obedece a situaciones de coyuntura.

En ENDES PERU 1991, los porcentajes de desnutrición aguda encontrados son bajos, y no se aprecia diferencias con respecto a los estudios de 1984, manteniéndose en torno al 1%.

Para el caso de Pampas de San Juan, según PRISMA, en convenio con la U. Cayetano Heredia, en 1989 la evaluación realizada en base a la medición peso y talla de 6,306 niños da como conclusiones, que los mayores efectos se dan en los niños de 12 a 24 meses de edad en los que se registra una disminución en 3 puntos del indicador talla y peso, que refleja la desnutrición aguda. La gran proporción de estos niños con deficiencias nutricionales pertenecen a familias que no participan en ningún sistema organizativo de salud y alimentación de la zona²².

Los niños hasta los 12 meses están protegidos aparentemente por la lactancia materna. Según ENDES 1991, los niños lactan en promedio 17.2 meses. En la zona del cono sur, y en Pampas de San Juan, el promedio de meses de lactancia es de 12 a 14 meses, lo que refleja también los patrones culturales de las mujeres y familias de estos sectores, en su mayoría de origen migrante de áreas rurales.

Las costumbres alimenticias del niño afectan su estado nutricional, el que a su vez condiciona su potencial de desarrollo y crecimiento. En este sentido, la práctica de la lactancia materna provee a los niños de nutrientes adecuados y de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la niñez. Sin embargo, el temprano inicio de la suplementación alimenticia sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, limita lo valioso de la lactancia al ponerse al niño en contacto

²² Como los comedores populares, comités de salud, comités del vaso de leche etc.

con sustancias contaminadas en el ambiente. Los hábitos de lactancia y destete están pues muy relacionados con los riesgos de enfermedad y muerte, y con el grado de desnutrición.

Analizando la dieta de las familias en situación de mayor pobreza, caso de las familias que se organizan en comedores populares tenemos el siguiente cuadro que nos habla sobre ello:

CUADRO No 13
NIVELES Y COBERTURA NUTRICIONAL DE LAS FAMILIAS

	CALORIAS (Gr)			PROTEINAS (Gr)	
FAMILIAS	PER-CAP REAL	PER- CAP IDEAL	COBERTURA (%)	PERCAP REAL	PERCAP IDEAL
SOCIA CC	1960.07	2492	78.6	55.80	56.2
NO SOCIA CC	1918.17	2492	76.0	56.06	56.2

FUENTE: Elaborado por la autora en base información estadística de FOVIDA.

La ingesta de calorías per cápita en las familias participantes en los comedores populares, fué de 1,960.07 calorías (1989), que cubría el 78.6% de lo establecido por la FAO en el consumo de calorías (2,492 calorías).

Y en las familias que no participan en los comedores, tienen un consumo de 1,918 calorías, que equivale al 76% de lo que fijaba la FAO.

En cuanto a las proteínas, la FAO establece como consumo mínimo 56.2 gr. de proteínas, así las familias que participan en los comedores tienen un consumo de 55.8 gr. de proteínas, cubriendo el 99.2% de lo fijado por la FAO. Y las familias no socias de los comedores, su consumo proteínico era de 56.gr, cubriendo igualmente el 99.7% del consumo ideal.

De esta manera, si bién la diferencia en el consumo de calorías y proteínas en ambos grupos (familias que participan en los comedores populares y familias que no participan en los comedores populares), es mínima, podemos decir que las familias socias de comedores, a pesar de contar con menores ingresos que el promedio de las familias de estos sectores (es decir, menos de 2 SMV), logran mantener a un bajo costo el consumo de calorías y proteínas en su dieta alimenticia, igualando a las familias no socias de comedores que de alguna manera cuentan con un presupuesto mayor, y que a pesar de ello consumen casi igual ó incluso un poco menos de calorías en su dieta alimenticia.

En este sentido es eficiente la organización y funcionamiento de los comedores ya que tratan de mantener el nivel promedio nutricional de las familias de menores recursos económicos, aunque no llegan a alcanzar los niveles ideales fijados por el organismo internacional.

Igualmente, con el siguiente cuadro podremos relacionar los niveles actuales de cobertura calórica y proteica de las familias de estratos bajos organizados con los datos arrojados de ENCA-LIMA sobre la situación nutricional de las familias de sectores populares en 1972²³.

²³ No existe ninguna otra encuesta reciente sobre el nivel nutricional de las dietas de las familias de sectores populares, a excepción de la realizada por FOVIDA.

CUADRO No 14
NIVELES Y COBERTURA CALORICA Y PROTEICA
EN LOS SECTORES DE ESTRATOS BAJOS (Gr)

	ENCA 1972	FOVIDA 1989 (*)
APORTE CALORICO (PER CAPITA/DIA)	1813	1960
REQUERIMIENTOS (PER CAPITA/DIA)	2492	2492
COBERTURA (%)	72	78.6
APORTE PROTEICO (PER CAPITA/DIA)	54	55.8
REQUERIMIENTO (PER CAPITA/DIA)	56.2	56.2
COBERTURA (%)	96.0	99.2

FUENTE: ENCA-Encuesta nacional de alimentos 1972.

FOVIDA, evaluación de las dietas de los comedores populares 1989

(*) Sectores populares de Lima organizados en comedores populares.

Según ENCA-1972, una familia promedio de sectores populares sólo cubría el 72% del requerimiento ideal de calorías y el 96% del requerimiento de proteínas.

Según FOVIDA-1989, una familia promedio de sectores populares participante en los comedores populares cubría el 78.6% del requerimiento ideal de calorías y casi el 100% del requerimiento de proteínas.

Así vemos, que de 1972 a 1989, se mejora la dieta de las familias de sectores populares, sobre todo de aquellas participantes en comedores, que representan los grupos de población de más bajos ingresos económicos.

El nivel del consumo de la dieta alimenticia como se señaló, es muy importante para el normal desarrollo de los niños, con lo cual se pretende disminuir la desnutrición infantil, la mortalidad, la presencia de enfermedades infecciosas como la Tuberculosis, y

sobre todo que las familias tomen conciencia de la importancia de la preparación de los alimentos, higiene, adecuada manipulación de los productos, y balanceo de la dieta alimenticia que repercutirá en un mejor nivel del estado de salud de la familia, previniendo enfermedades trasmisibles, cómo el Cólera, la Tifoidea, etc.

3.5 Educación

El nivel educativo promedio alcanzado en un país nos dice mucho acerca del avance y desarrollo de este, ya que con ello se relacionan una serie de factores y aspectos que incidirán en el nivel de vida de la población, como son el empleo, los ingresos, la salud, la fecundidad, etc.

Así, refiriéndonos básicamente a la población del cono sur de Lima, en el caso de la mujer madre de familia y mujeres en edad fértil encontramos según el siguiente cuadro :

CUADRO No 15
POBLACION FEMENINA EN EDAD FERTIL SEGUN NIVEL
DE INSTRUCCION ALCANZADO (%)

NIVEL DE ESTUDIOS	CONO SUR (%) (a)	PAMPAS DE S.J.(%)	SOCIAS DE COMEDORES DE P.S.J-
ANALFABETO	3.6	8	3.1
PRIMARIA	37.1	45	46.8
SECUNDARIA	43.1	36	39.1
TECNICA	7.6	6	5
SUPERIOR	8.4	5	6
OTROS	0.2	---	---
TOTAL	100.0	100	100

FUENTE: (a)Cálculo aproximado en base a ENDES PERU 1991.
Estadísticas de FOVIDA Y MUNICIPIO DE SJM 1990.

A nivel del cono sur observamos que las mujeres en edad fértil han alcanzado en su mayoría el grado de instrucción primario y secundario lo que les posibilita de alguna manera tener una mejor preparación frente a la conducción de su familia, pero no encontrándose aún adecuadamente preparadas para incertarse en mejores posibilidades al mercado de trabajo que les posibilite una mejor remuneración. Igual situación podemos apreciar si lo relacionamos con la población de la zona de Pampas de San Juan y con las mujeres que participan en los comedores.

También vemos que la tasa de analfabetismo ha descendido a nivel del cono sur, pero a nivel de la población femenina de Pampas de San Juan esta constituye un 8%.

A nivel de las socias que participan en los comedores, la tasa de analfabetismo también es baja, lo cual nos indica que las mujeres que participan en estas organizaciones tienen una cierta preparación que les posibilita integrarse y asumir responsablemente la conducción y funcionamiento de las mismas, con mayor capacidad crítica, propositiva.

También si relacionamos educación con la edad de la mujer, podríamos ver que existe una relación inversa.

Así para el caso del Cono Sur y de las socias que participan en los comedores populares, se tiene que entre las mujeres jóvenes de 14 a 24 años el analfabetismo es reducido (menos del 2%).

En cambio entre las mujeres mayores de 40-50 años el analfabetismo llega a casi 17%.

La mayoría de mujeres menores de 35 años tienen educación secundaria. Y las mujeres mayores de 40 años tienen la mayoría primaria completa.

3.6 Salud

La situación de salud es el resultado de la interacción entre un grupo humano y su medio ambiente; la salud está por tanto

condicionada por factores ambientales, económicos y sociales.

De esta manera podemos decir que la situación de salud en el Perú es muy deficiente. La mortalidad infantil es uno de los indicadores más sensibles del nivel de salud y en general del nivel de vida de una población (como vimos anteriormente la mortalidad infantil de nuestro país es una de las más altas de América Latina, junto con Bolivia). En nuestro país las principales causas de muerte en este grupo de edad son las enfermedades infecciosas (54%) y gastrointestinales (31%)²⁴.

Si esta situación la relacionamos con las políticas del sector, vemos que han estado orientadas a disminuir la morbilidad y mortalidad, a proteger a la madre y al niño y a extender la cobertura de los servicios de salud; en los hechos, los gobiernos han dado baja prioridad al sector salud y el presupuesto público asignado a este ha descendido significativamente en las últimas décadas (en el primer capítulo se presentó un cuadro resumen de ello).

A nivel del Cono Sur, según informes del área hospitalaria del sector, las principales enfermedades que se presentan en estas poblaciones son: las infecciosas y algunas digestivas, que provienen del deficiente saneamiento, más las anemias, tuberculosis²⁵ y respiratorias que derivan de la pobreza y hacinamiento de las viviendas. Datos que son comparables con los resultados que presenta la ENNSA, donde informó que a nivel de los asentamientos humanos marginales de Lima, las enfermedades del aparato respiratorio tenía una alta incidencia en la población (43.5%), y gastrointestinales (12%).

²⁴ Instituto Nacional del Niño 1990.

²⁵ Enfermedad que se encuentra en ascenso actualmente en nuestro país dado la situación de crisis económica por la que atraviesan las mayorías populares. Así entre 1989-90, se produjeron 30,000 casos nuevos de enfermos de Tuberculosis. Sólo el 50% accede a la atención médica, ya que es una enfermedad de alto costo, y el estado no cuenta con los recursos suficientes para subsidiarlo. Ministerio de Salud.1991.

Respecto a los servicios de salud a nivel del Cono Sur se cuenta con un área hospitalaria que por el número de población de la zona y la demanda que tiene no logra abastecerse.

Frente a lo que significa el control y planificación de los embarazos, actualmente las mujeres del cono sur de Lima tienen como principal método anticonceptivo el ritmo (25.3), DIU (30%), esterilización de la mujer (12.5%) - ENDES PERU 1991.

Respecto al lugar donde consiguió el método anticonceptivo, un 29% lo adquieren en la farmacias de la zona, un 17.1% en las postas de salud, un 11.1% en el hospital, un 5% por medio de familiares y amigos.

Podemos decir también, si bien las mujeres tienen un mayor conocimiento de los métodos anticonceptivos, su uso no es aún mayoritario por lo cual se hace su mayor difusión y promoción, principalmente en estos sectores poblacionales que presentan una mayor dependencia y situación de pobreza.

3.7 Vivienda

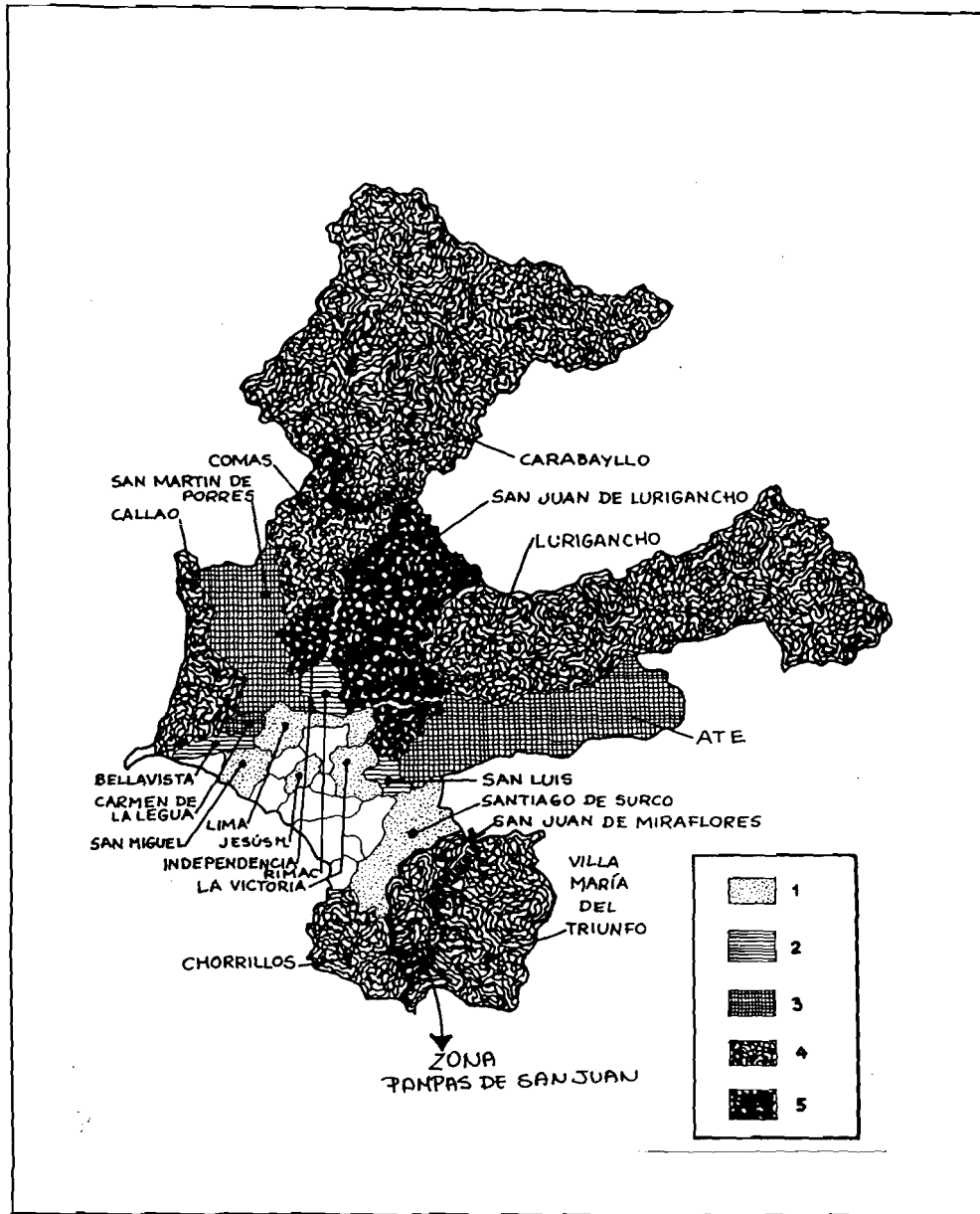
El crecimiento desmesurado de Lima se refleja en el problema de la vivienda.

En nuestro caso, las viviendas ubicadas en el cono sur de Lima, se caracterizan por ser asentamientos humanos marginales en muchos casos recientes y en constante expansión, reflejándose en sus características infraestructurales que difieren sustancialmente de aquellas ubicadas en las zonas céntricas de la ciudad (ver mapa sobre localización de las zonas con mayor precariedad en vivienda).

A nivel general, según los cálculos realizados en base a ENDES PERU 1991, las viviendas del cono sur presentan las siguientes características:

- . El 71.6% tiene servicio de agua, y el 28.4% no lo tiene.
- . El 94.2% tiene servicio de luz. El 5.7% no lo tiene.
- . El 61.2% tiene servicio higiénico dentro de la vivienda. El 38.8% no lo tiene.

MAPA
LIMA METROPOLITANA: DISTRITOS CON MAYOR PRECARIEDAD
EN LA VIVIENDA.



Frente a lo anterior también podemos decir, si bién la encuesta nos arroja estos datos, la instalación de los servicios básicamente auto-construídos por los propios pobladores, presentan signos de deterioro y precariedad.

Y en el caso de la zona de Pampas de San Juan, zona poblada desde hace 15 años y que se encuentra en creciente expansión, las viviendas que predominan son las prefabricadas con materiales desechables como: esteras, madera, ó en otros casos si bién su construcción es de material concreto, no están terminadas, encontrándose en proceso de construcción. En esta zona, la instalación de redes de agua y desagüe es deficiente y escaso, problema que se agrava en los meses de verano que incide en la presencia de enfermedades infecciosas como la presentada hace 1 año con el caso del Cólera.

Respecto al lugar donde botan la basura, un 76% de las familias manifiesta hacer uso del camión recolector, y el 24% no lo usa. Así encontramos en la zona presencia de grandes montículos de basura y desperdicios que contamina el medio ambiente, y incidiendo en la proliferación de enfermedades infecciosas, parasitarias.

Con relación al número de personas que habitan una vivienda, encontramos en la encuesta de ENDES 1991, que:

- .El 19.9% de las viviendas albergan en su interior 1 a 4 personas.
- .El 59.4% de las viviendas albergan entre 5 a 8 personas.
- .El 20.8% de las viviendas albergan entre 9 a más de 13 personas.

Así vemos que el predominio de número de personas por hogar se encuentra entre 5 a más de 9 personas, lo que nos indica el grado de hacinamiento que presentan estos hogares dado el poco espacio que tienen y la precariedad de sus instalaciones, lo cual incide tanto en el estado de salud de la familia, en la reproducción familiar y las relaciones interpersonales entre sus miembros.

3.6 Aspecto Político Organizativo

La conciencia y acción organizativa de nuestra población constituye actualmente en nuestro país un elemento dinamizador muy importante que capta cada vez más la atención de los gobiernos de turno, reconociendo su importante rol y compromiso de desarrollo del país desde sus propias iniciativas y posibilidades de acción.

Así el presente gobierno conciente de esta situación, integra a las organizaciones que nacen del propio pueblo dentro del **PLAN NACIONAL DE DESARROLLO DE MEDIANO PLAZO 1991-1995**, donde señala dentro de los lineamientos de Políticas y metas el objetivo No 1:

. "Democratización de la sociedad que supone, la vigencia del sistema democrático, fortaleciendo y consolidando las organizaciones de la sociedad civil y de los nuevos agentes sociales".

Para lo cual señala... "la participación de organizaciones de base en la toma de decisiones".

Entre los objetivos específicos tenemos:

1. Promover la organización de los agentes económicos y sociales, e impulsar la participación de la población en las tareas de desarrollo y en las instancias de concertación de gobierno.
2. Fomentar la creación de organizaciones de base y fortalecer a las existentes, a fin de que puedan participar en la acción pública y constituirse en beneficiarios de la actividad de fomento estatal.
3. Simplificar los trámites de reconocimiento legal de las organizaciones de base, para sustentar su participación en todo tipo de actividad estatal.
4. Promover la participación de las organizaciones de la población en las tareas de programación, ejecución y control de las acciones y programas de desarrollo a nivel local, regional y nacional.

5. Establecer programas de capacitación de dirigentes de todos los niveles.

6. Impulsar y reforzar un sistema autónomo que articule las organizaciones y grupos de mujeres a nivel nacional, que garantice la participación de las mujeres en las acciones del desarrollo nacional.

A nivel de Gobierno Local y Regional, igualmente se empieza a dar mayores espacios de participación, diálogo a las organizaciones populares, donde estas van ganando respaldo y poder de presión de sus demandas y formas de solución a los problemas de su comunidad por las propuestas que conllevan²⁶.

El hecho que se tome en cuenta a las organizaciones de base y otras formas organizativas de la población, significa que estas han ido ganando presencia y reconocimiento en la sociedad por las acciones que realizan.

Así, de la movilización esporádica ó episódica para conquistar un lugar en la ciudad y habilitar ese espacio, se pasa a una lucha colectiva, organizada que tiene entre sus objetivos principales mejorar las condiciones de vida de sus familias y afrontar en forma conjunta una misma problemática.

De esta manera, en nuestro país existen diferentes formas organizativas impulsadas desde la población: desde los sectores populares urbanos, de los campesinos, de los pequeños artesanos etc, persiguiendo cada uno enfrentar una problemática común: la pobreza y situación de marginalidad.

Haciendo referencia a las organizaciones impulsada desde los sectores populares a nivel de Lima, tenemos organizaciones vecinales, organizaciones de salud, organizaciones que girán en torno a la alimentación: Comedores populares, Comités de vaso de leche, etc. aspecto que fué abordado en el primer capítulo.

En este punto queremos referirnos básicamente al funcionamiento

²⁶ Desde 1988 a nivel de Lima Metropolitana, se viene desarrollando los gobiernos regionales en los 3 Conos de la ciudad, integrando a los distritos que lo conforman, y donde toman parte activa las diferentes organizaciones populares de las zonas.

y organización de la población que participa al interior de los comedores populares.

Apartir del cuadro No 16, podemos apreciar el número de comedores y población que participa en estos.

CUADRO No 16
ORGANIZACION DE COMEDORES POPULARES Y POBLACION
BENEFICIARIA. 1989-1991

UBICACION	1989			1990			1991		
	No CC	FAMIL.	POB.TOT	No CC	FAMIL.	POB.TOT	No CC	FAMILIA	POB.TOT
LIMA METROP.	1500	52500	288750	4400	154000	847000	2400	84000	462000
CONO SUR	545	19075	104913	1200	42000	231000	1300	45500	250250
PAMPAS S.J.	35	1225	6738	100	3500	19250	70	2450	13475

FUENTE: Elaborado por la autora en base a información estadística FOVIDA 1991.

En Lima Metropolitana en 1989 existían 1,500 comedores y en 1991: 2,400, lo que significa que el número de comedores se incrementó en un 60% en tan sólo 3 años.

El total de población que atendía al día era en 1989: 288,750 personas. En 1991 esta cifra se incrementa a 462,000, es decir en un 60%.

A nivel del Cono Sur igualmente podemos ver que en 1989 existían 545 comedores populares y en 1991: 1,300 comedores, es decir el número de comedores se incrementa en un 138.5%, porcentaje de incremento mucho mayor que el experimentado a nivel de Lima Metropolitana, lo que puede ser un indicador de la situación de pobreza de las familias del Cono sur.

El total de población beneficiaria a nivel del cono, en 1989 fué de 104,913 personas/día, y en 1991: 250,250 personas/día (incremento de 138.5% lo que ratifica la anterior posición).

Tomando el caso de Pampas de San Juan, vemos que en 1989 existían en la zona 35 comedores populares, y en 1991: 70 (el incremento que se da es de un 100%). Respecto a la población

beneficiaria/día, en 1989 fué de 6,738 personas. Y en 1991: 13,475 personas (incremento de 100%).

A fin de relacionar la población que participa en los comedores populares sobre el total de la población, presentamos el siguiente cuadro:

CUADRO No 17
POBLACION QUE PARTICIPA EN LOS COMEDORES
POPULARES 1991 (%)

UBICACION	POBLACION TOTAL	POB. EN COMEDORES (%)
LIMA METROP.	6'414,500	7.5
3 CONOS LIMA (*)	3'254,499	14.1
CONO SUR	1'077,120	23.2
PAMPAS DE S.J	58,983	23.0

FUENTE: Elaborado por la autora en base información FOVIDA 1991.

(*) Lo conforman el Cono Norte, Cono Sur y Cono Este, que comprenden 15 distritos de la gran Lima.

De esta manera podemos apreciar que si bién a nivel de Lima Metropolitana el % de población participante en comedores es bajo (7.5%), a nivel de los conos el % de población participante del comedor se incrementa (14%).

En el Cono Sur, el % de población que participa en los comedores es mucho mayor al igual en la zona de estudio Pampas de San Juan (23%). Esto se explica porque en estos 2 últimos sectores se concentra los distritos y población en situación de mayor pobreza, en cambio Lima Metropolitana toma la población total de los 43 distrito que lo conforman .

Frente a ello podemos decir que la situación de crisis económica que afecta gravemente el nivel adquisitivo y de vida de las familias de sectores populares, hace que esta población vea la

conformación y participación en los comedores populares una estrategia alternativa concreta, donde logra satisfacer su necesidad de alimentación.

"...Los comedores populares no constituyen una respuesta provisional a un proceso coyuntural superable, si no una respuesta a la crisis de una sociedad cuya estructura productiva y distributiva no corresponde ni a las crecientes necesidades de la población, ni a su ritmo de crecimiento. Al aprovechar las economías de escala que genera, se abarata el costo de la alimentación, se mejora la dieta diaria y se incrementa de esta manera el ingreso real de las familias"²⁷

Respecto a su organización interna, las familias que participan en los comedores son familias socias, quiénes se inscriben en los padrones del comedor y cumplen una serie de roles y funciones en su interior.

Principalmente quiénes se organizan y asocian al comedor son las mujeres quiénes se constituyen en las socias activas de estas organizaciones.

"...Los comedores populares y comités de salud donde la mujer activa del distrito constituye una nueva vida surgen para enfrentar de manera colectiva el problema del hambre y la enfermedad"²⁸

Si bién podría decirse que estas organizaciones populares son básicamente organizadas por mujeres, los hombres también participan y cumplen un rol dentro de él, quizá en un comienzo se resistían a ello por su concepción machista. Actualmente se observa un cambio traducido en una mayor participación activa de los hombres al interior de estas organizaciones como dirigentes, participando en las asambleas y acciones cotidianas de la organización.

La organización interna del comedor, se da desde la:

. La planificación del menú de la semana, donde según los

²⁷ CUENTAS M. 1987.

²⁸

días se intercala una dieta que balancee la preparación de menestras, pescado, cereales, harina.

. La compra de alimentos semanal, básicamente de productos no perecibles (tubérculos, cereales, menestras), que abarata los costos al ser adquiridos a un precio por mayor. Y compra interdiaria de otros productos perecibles (verduras, carnes), ya que no cuentan con un sistema de refrigeración.

. Almacenamiento de alimentos, lo que implica sanear los productos adquiridos a gran escala (caso de la papa, cada comedor consume a la semana 150 Kg. promedio de papa), a efecto de una mejor conservación.

. Preparación del menú, para ello cada comedor tiene un rol establecido según sus reglamentos internos, donde por turno las socias cumplen estas actividades; como una forma de pago por el trabajo que realizan las socias que cumplen sus turnos se les beca con un número de raciones en el día (promedio 3 raciones de alimentos).

Al interior de la organización del comedor los diferentes cargos que asumen las socias según importancia de su responsabilidad son:

1. Presidenta del comedor, quién coordina y dirige las acciones al interior de la organización.
2. Secretaria de economía, quién lleva la administración y contabilidad del comedor.
3. Secretaría de actas, quién escribe los acuerdos de la asamblea en el acta, además convoca a las socias vía citación.
4. Fiscal, quién superviza el buen funcionamiento y administración de los fondos, donaciones y compras del comedor.
5. Responsable de cocina, quién vela por la higiene y preparación de los menús, la planificación de las dietas para la semana.
6. Responsable de almacén, responsable de las compras, almacenamiento y distribución de los alimentos durante la semana para su preparación.

7. Asistencia social, quién atiende los casos sociales de personas que por motivos graves no pueden pagar el precio de la ración, otorgándosele una beca.

Ellos vienen a conformar la Directiva del comedor.

Estas son elegidas en asamblea general de socias, por espacio de un año. Al término del período de gestión, la directiva presenta un balance de las actividades realizadas y se convocan a nuevas elecciones, ello hace que la población tome conciencia cada vez más de la importancia de las votaciones, al tener el compromiso de elegir a los responsables de dar una buena dirección a su organización.

Todos los comedores cuentan con un libro de actas donde quedan transcritos los acuerdos por asamblea de socias, no así estatutos internos escritos.

Entre las características principales que se observan en las dirigentes de comedores populares de la zona tenemos:

- . En su mayoría son dirigenta jóvenes.
- . Han tenido alguna experiencia dirigencial a nivel del asentamiento humano o a nivel del colegio de sus hijos, etc.
- . Cuentan con un espacio mayor de tiempo para dedicarse a la labor dirigencial.
- . Tienen facilidad de palabra y convocatoria.
- . Capacidad de análisis crítico y propositivo.
- . Presentan rasgos paternalistas a la vez de sancionadores.
- . Deseos de trabajar en conjunto, con voluntad democrática.
- . Tienen simpatías políticas bien definidas, más no están partidarizadas.
- . No permiten la intromisión ó actividades proselitistas dentro de la organización.

En las bases se observa:

- . Cierta pasividad en la toma de decisiones.
- . Inseguridad en exponer sus ideas.
- . Poca ó falta de experiencia dirigencial.
- . Falta de tiempo para participar en actividades de promoción y capacitación por la recarga del trabajo en el hogar ó por

la actividad económica que realizan.

- . Por otro lado se observa responsabilidad en el cumplimiento de los turnos y funciones, en su participación en las asambleas internas del comedor.
- . Deseos e interés de recibir capacitación.

Las asambleas internas de los comedores son de 2 tipos:

Asambleas ordinarias estas son periódicas, según la organización del comedor, donde se reúnen la directiva y las socias para tratar asuntos cotidianos del comedor, presentar balances, asignación de los precios de las raciones alimentarias.

Al interior de la directiva del comedor también se dan reuniones donde se abordan los avances de las gestiones con instituciones para efecto de las donaciones, compras de implementos de cocina, actividades celebratorias, programación de acciones, etc.

Asambleas extraordinarias, estas son convocadas de urgencia cuando ocurre un suceso grave que es necesario ser consultado al conjunto de las socias, a fin de tomar una decisión inmediata (por saqueo del comedor, renuncia de directiva, otros).

Por su origen, como parte de la vida comunal, los comedores de Pampas de San Juan, coordinan con las demás organizaciones de la zona, contando con el reconocimiento de su comunidad por la labor que realizan, así mismo coordinan a nivel distrital, conal y metropolitano con las demás organizaciones de comedores populares, quienes integran la **COORDINADORA NACIONAL DE COMEDORES POPULARES**.

Estas organizaciones vienen recibiendo capacitación y orientación a través de las ONGDs que trabajan en la zona en temas como nutrición, capacitación dirigencial, salud, etc. siendo por lo general estas capacitaciones a través de charlas aisladas, que de alguna manera van posibilitando la adquisición de herramientas de análisis de la población que participa en estas organizaciones, quienes sienten cada vez más la necesidad de capacitarse y contar con una asesoría frente a su problemática en conjunto.

CAPITULO IV

PLANTEAMIENTO DE ALGUNOS LINEAMIENTOS DE TRABAJO CON ESTE GRUPO DE POBLACION

Luego de presentar la problemática que afronta esta población de Pampas de San Juan, queremos rescatar primeramente algunos elementos esenciales que nos den mayores luces para el planteamiento de lineamientos de trabajo con este grupo:

Las familias de Pampas de San Juan, -zona populosa ubicada en el cono sur de Lima-, presentan en su mayoría una serie de rasgos que caracterizan a gran proporción de nuestra población que se asientan en estas zonas marginales a los extremos de la ciudad, uno de estos rasgos es su calidad de migrantes ó población que provienen del interior del país, principalmente de áreas rurales de la zona central.

Ello es algo que los sella, ya que por su mismo origen llevan inmerso una serie de patrones y valores como, el trabajo colectivo, solidario, de compartir una misma "olla", de construir sus propias

viviendas, servicios, en fin adecúan estos patrones culturales al barrio que los alberga y construyen allí su hogar, lo que además les posibilita su futura organización.

Otro de los rasgos que los caracteriza, es su situación de marginalidad, pobreza, ya que son poblaciones que al carecer de los medios adecuados para su capacitación, no logran incorporarse al mercado de trabajo formal que les genere una estabilidad, y adecuados ingresos. Agravándose esta situación en los actuales momentos de mayor crisis y recesión económica del país, donde la falta de empleos adecuadamente remunerados escasea, y donde ante el cierre de empresas, fábricas, paralización del sector construcción, a la población económicamente activa de estas zonas sólo les queda incertarse al mercado informal de trabajo: vendedores ambulantes etc.

Situación que sella su característica económica de bajos e inestables ingresos.

Por otro lado, otro de los sellos que los caracteriza es su juventud, donde casi el 40% de su población tiene menos de 15 años. Y por otro lado, la edad de la mujer madre de familia de estas zonas tiene menos de 30 años con un promedio de 2 a 4 hijos, lo que significa que el promedio de hijos por mujer de estas zonas tenderá a subir si no se toman las medidas adecuadas, ya que la mayoría de ellas aún no ha terminado su período reproductivo.

De esta manera, estas familias de procedencia migrante, en situación de grave pobreza que no les permite ni acceder al consumo de la canasta alimentaria, optan por organizarse y formar los llamados comedores populares, los cuales nacen desde el mismo pueblo, por propia iniciativa de la población, quiénes asumen y dan dirección su sistema y funcionamiento organizativo.

Con ello abaratan la dieta y pueden consumir una ración alimentaria completa en el almuerzo -comida principal del día para

estas familias-, que los sostiene.²⁹.

Si bién observamos que la calidad de la dieta que se prepara en estas organizaciones de comedores, no cubre los requerimientos calóricos establecidos por la FAO, es ligeramente superior a la dieta alimenticia que prepara una familia promedio de sectores populares que no están organizados.

Ello, sumado a que por la preparación comunitaria de los alimentos, y su sistema organizativo (de compras al por mayor, de asignación de precios a la ración etc), hace que esta ración alimenticia tenga un valor económico mucho menor, a lo que prepara individualmente una familia promedio de sectores populares.

Esto hace que de alguna manera, estas poblaciones aseguren por lo menos una comida al día, ya que por sus bajos y eventuales ingresos (inferiores a dos salarios mínimos vitales), no podrían hacerlo individualmente.

Con ello, mantienen el nivel del consumo promedio, la alimentación de sus familias, y de los grupos en extrema pobreza, previniendo así la mortalidad de sus miembros.

Así por ejemplo, a nivel de Lima Metropolitana, estas experiencias de comedores populares han sido recogidas y asimiladas por las familias tebecianas, quienes por su enfermedad, y carencias económicas no tienen la posibilidad de alcanzar una adecuada dieta alimenticia en su hogar, por lo que vienen replicando estas experiencias, formando la asociación de comedores de familias tebecianas, enfermedad que va en incremento en nuestro país por la extrema situación de pobreza de grandes grupos de población.

Así mismo, situándonos frente a lo que significa estas organizaciones populares, la organización de la población, vemos que en nuestro país, la población viene tomando cada vez más conciencia de su problemática y de la realidad del país, donde ante la ineficiencia de las acciones del Estado, que no responden a sus

²⁹ La mayoría de estas familias participan también en el programa del vaso de leche, donde aseguran el desayuno de sus hijos.

graves problemas y necesidades, constituyen un proceso comunitario de autogestión frente a su problemática, que parte de ellos mismos.

Ello es muy importante que se tome en cuenta ya sea para la formulación de cualquier tipo de política social, poblacional, la cual deberá partir no sólo de una fundamentación teórica técnica, sino también deberá tomar en cuenta estos procesos y planteamientos que nacen desde la propia población, y que tienen el respaldo y reconocimiento de las mayorías populares.

Entonces, la organización de comedores populares (y otros), donde participan las poblaciones y familias en situación de mayor pobreza, constituyen verdaderos espacios democráticos, que posibilitan la participación y toma de decisiones por parte de sus miembros.

Además posibilita un espacio donde se reúnen y discuten sus problemas, necesidades, se capacitan y programan sus acciones, formulan sus propias propuestas³⁰.

Espacio que debe ser recogido como canal de comunicación y promoción de la importancia de la planificación familiar, que les haga sentir a estas familias la necesidad e importancia de controlar y espaciar el número de hijos, según sus propias posibilidades económicas y de vida que les puedan dar, de lo contrario estarían cayendo en un círculo de pobreza que será aún más difícil salir dado las condiciones actuales de nuestro país.

Así, al partir desde los propios intereses de la población, estos programas de planificación familiar u otros lo asumirán como suyos, reconociendo su real importancia como uno de los mecanismos que les posibilitará mejorar su nivel de vida, además junto con ello se deberá ir creando algunos mecanismos y servicios que estén a su alcance : postas médicas comunitarias adecuadamente equipadas, servicios de medicina ambulatoria, campañas de vacunación masiva a la población infantil, apoyo a los promotores de salud formados en las propias bases, y que constituyen los mejores comunicadores y

³⁰ Propuesta Canasta Básica de alimentos -Comedores populares.

capacitadores populares al interior de su comunidad por su cercanía reconocimiento de su labor y confianza.

Además, el trabajar con estos dirigentes, hará que ellas constituyan los mecanismos dinámicos de socialización, por su efecto movilizador y de gran convocatoria entre las bases y población de estas zonas de mayores carencias.

Así, nuestro trabajo quizo presentar la realidad de las familias en situación de mayor pobreza de una zona concreta del cono sur de Lima: la población organizada en comedores de Pampas de San Juan, que de alguna manera constituye una base para la generalidad de los problemas de las familias de sectores populares ubicados en los conos de la ciudad.

De esta manera, creemos que es necesario ir formulando algunos lineamientos futuros de trabajo con este tipo de población organizada que englobe los aspectos más problemáticos y que deberá ser trabajada desde el propio gobierno central, los gobiernos locales, regionales, desde las propias organizaciones populares que lo conforman, las ONGDs, grupos empresariales de la zona, la Iglesia, y demás agentes de la sociedad civil involucrada en el contexto, a fin de ir avanzando hacia la superación de sus problemas más urgentes.

De esta manera nos centraremos en 5 aspectos:

1. EMPLEO

Si bién en anteriores períodos de gobierno, se formularon políticas de emergencia de apoyo al ingreso temporal (PAIT), estas no respondieron verdaderamente a las necesidades de los grupos más pobres ya que más bién, constituyeron mecanismos para la adhesión partidaria.

Por lo tanto se ve como una posibilidad, partir desde estas organizaciones ya formadas que involucran a un conjunto de población en situación de mayor pobreza, y crear con ellos los espacios de generación de auto empleo, mediante la formación de micro empresas , en este caso vemos la posibilidad de que puedan prestar servicio alimenticio para las fábricas, y centros de

trabajo de estas zonas, con la asignación de un precio adecuado a la ración que revierta en un ingreso económico para estas familias, y que puedan aprovechar la capacidad instalada de su organización (infraestructura de cocinas industriales, ollas), y además los conocimientos sobre una adecuada dieta alimenticia, y experiencia en la preparación de menús a grandes volúmenes.

De esta manera, se estarían encaminando estas organizaciones de vida, hacia una organización de generación de empleo e ingresos, lo cual los hará avanzar aún más y dejar su condición de marginación social.

2. ALIMENTACION

Frente a ello, se recoge la propuesta que se señala desde la propia base que es la asignación de una canasta básica alimentaria subsidiada para estas organizaciones populares que luchan por la alimentación de sus familias.

Canasta básica que deberá comprender una serie de productos de origen nacional que apoye de esta manera la producción interna, y promocióne al campesino: papa, cereales, menestras.

Así, se estaría llevando a cabo una adecuada política social focalizada que verdaderamente llega a los grupos más necesitados de nuestra población.

Y por otro lado, se estaría mejorando la calidad nutritiva de la dieta alimentaria, y por ende el estado nutricional de nuestra población, principalmente de la población infantil, que además incidirá en bajar las tasas de morbilidad y mortalidad.

3. EDUCACION

La promoción de la educación es muy importante ya que constituye el principal eje que posibilitará elevar el nivel de vida de la población.

De esta manera, se propone como lineamiento de trabajo con estos grupos poblacionales, la promoción de la educación y capacitación en temas de relevancia para elevar su calidad de vida, como por ejemplo:

- .Nutrición
- .Salud
- .Higiene y saneamiento ambiental
- .Planificación familiar y conocimiento de métodos anticonceptivos.
- .Capacitación en la formación de micro empresas.
- .Evaluación peso talla de los niños
- .Comunicación social.

Además se deberá tomar en cuenta para ello, los espacios ya formados por las propias organizaciones, lo que permitirá llegar a un grupo mayor de personas quienes se reúnen periódicamente, no sacándolas de su entorno cotidiano que les dificulte participar en este tipo de actividades educativo promocionales.

El tipo de educación capacitación se sugiere deberá ser más bien a través de talleres de discusión y análisis presentando su problemas, causas y formas de solución, que conjuntamente con los medios audiovisuales adecuados les permitirá una mayor toma de conciencia e interés frente a los temas de trabajo.

Aquí se deberá coordinar básicamente con las directivas y dirigentes de las diferentes organizaciones quienes representan a estas poblaciones base de su organización. Quiénes además se convertirán en agentes movilizadores y de mayor impacto en las zonas si realmente logran asumir estas propuestas.

4. SALUD

Aquí se propone básicamente, la mejora ó instalación de postas de salud adecuadamente equipadas que posibilite a la población un fácil acceso par el control y prevención de las enfermedades y mortalidad infantil.

Además, este sector deberá apoyar la formación y las acciones de los promotores populares de salud de las zonas, quienes han sido capacitados y formados para prevenir las enfermedades en su población: realizan acciones de pesaje-talla de los niños, capacitan a la población la forma como prevenir la diarrea en los niños, como preparar el suero casero para prevenir la

deshidratación, coordinan con la posta de salud, etc.

Además se propone que estos agentes sociales sean los canales de difusión de los programas de planificación familiar.

5. PLANIFICACION FAMILIAR

Como un lineamiento de trabajo frente a este aspecto, proponemos que junto con la dotación de servicios y mecanismos de control natal, se deberá incentivar en la población la toma de conciencia sobre el verdadero significado de una paternidad responsable que vele por dar a sus hijos una adecuada vida, y que las familias tomen conciencia de las verdaderas posibilidades inmediatas que tienen para ello.

De esta manera, partiendo desde su propia realidad, de carencia y pobreza, la población hará suyo la importancia de controlar el número de su familia, sin imposiciones de ningún tipo.

Aquí, es necesario también la realización de un trabajo promocional educativo con la pareja, tratando de desterrar la conciencia machista de nuestros hombres.

CONCLUSIONES

- . Pampas de San Juan constituye una de las zonas más pobres dentro del Cono Sur de Lima Metropolitana.
- . La población que la integra percibe en promedio 2 salaríos mínimos vitales. Y las familias que participan dentro de la organización de comedores populares tienen un ingreso menor a 2 salarios mínimos vitales.
- . La gran mayoría de esta población es migrante, y procede del interior central del país, trayendo consigo una serie de pautas y valores que les posibilita desarrollar un trabajo comunitario organizado.
- . Su población esta conformada principalmente por menores de 15 años, lo que permite ver una alta dependencia y carga familiar.
- . La mujer madre de familia tiene en promedio 2 a 4 hijos, siendo su edad promedio de 29 años, lo que nos habla de las posibilidades en que se pudiera incrementar este número de hijos, dado que la mujer aún no ha concluído su ciclo reproductivo.
- . El hambre y la desnutrición afectan a estos grupos de poblaciones de zonas marginadas, quiénes carecen de los medios necesarios para posibilitarse la satisfacción de sus necesidades básicas.

- . Así, la incidencia de la mortalidad infantil por efecto de la presencia de enfermedades infecciosas en estas zonas nos hacen ver que en la base de todas estas muertes esta la desnutrición
- . Así, las familias al no poder satisfacer individualmente la necesidad de alimentación se organizan y forman los llamados comedores populares con el fin de prevenir lo anteriormente mencionado.
- . Las dietas que se preparan en los comedores populares, se encuentran dentro del promedio nutricional de las familias de sectores populares, así se mantiene el consumo calórico y proteínico de estas familias de más bajos ingresos.
- . La ración que se prepara en el comedor popular tiene un costo menor respecto a la ración que prepara individualmente una familia de estos sectores. Así, las familias más pobres integrantes de los comedores, aseguran el consumo de una ración alimenticia con el escaso presupuesto con que cuentan.
- . Por otro lado, la participación de la población en la organización del comedor, le va formando su actitud crítica, y de valoración de su rol frente a su familia, su comunidad.
- . Ello le abre un espacio de encuentro con otras personas, con problemas similares y el inicio de una percepción colectiva del problema alimentario y de otros que tratan de encarar.
- . En estas organizaciones se realiza una doble estrategia, la de sobrevivencia y la participación democrática de sus miembros.
- . La experiencia desarrollada por los comedores populares frente a la alimentación hace que ellas avancen y presenten propuestas concretas frente a su problemática posibilitando también una mayor organización conjunta una vez aclarado y establecido sus

objetivos comunes y acciones.

- . A pesar de que la crisis va limitando los espacios de promoción y capacitación, la población organizada participa y se interesa en un trabajo cuando este parte de sus intereses, necesidades y le brinda una respuesta concreta para enfrentar sus problemas.

- . Estos espacios de reunión y capacitación contruídos desde las bases se debe tomar en cuenta para hacer llegar mediante la promoción de la importancia de una adecuada planificación familiar que les posibilite salir del círculo de pobreza.

- .

SUGERENCIA

. A modo de sugerencia, queremos señalar que si bién con este trabajo se ha querido presentar la forma de vida de la población de una de las zonas con mayores carencias de Lima, como es la población de Pampas de San Juan ubicada al cono sur de la ciudad, se sugiere seguir profundizándose en este tipo de análisis, de estudios diferenciados por zonas, ya sea al interior del área urbana, rural, que permitirán ver con mayor precisión la intensidad y agudización de la situación de pobreza de nuestras familias.

.Por otro lado, también se sugiere avanzar con investigaciones que recojan mayores instrumentos de análisis desde la propia experiencia de vida de nuestras poblaciones, es decir tomarlos en cuenta en el diseño de los mismos, hacerlos partícipes y conocedores de su realidad que les permita reflexionar en torno a ello, y les de lineamientos para su solución: por ejemplo, como es el caso de la población frente al problema alimentario, población y planificación familiar, población y medio ambiente, etc.

.Finalmente queremos decir que nuestro trabajo constituye una primera aproximación a la problemática abordada, la cual seguirá siendo profundizada e interrelacionada con los nuevos elementos que se pudieran haber presentado hoy, en la población de estudio con quién se ha venido trabajando a partir de la labor en terreno.

BIBLIOGRAFIA

BOISIER S. La descentralización: el eslabón perdido de la cadena transformación productiva con equidad y sustentabilidad. ILPES Santiago 1991.

CELATS
Acción crítica No 17: La mujer y movimientos sociales.
Lima 1985

CEPAL
Magnitud de la pobreza en AL en los años ochenta. NN.UU. Chile 1991.

CEPAL
Anuario estadísticos 1991

CEPAL
Anuario económico AL 1989

C.N.P.
Perú hechos y cifras demográficas. Lima 1988.

CUANTO S.A.
Revista económica Lima Julio 1991

DIAZ C.
La desnutrición infantil en los sectores populares de Punta Arenas
Chile 1987

FAO
La malnutrición en AL y el Caribe 1990

GRANDON C.
Crisis y organizaciones populares de mujeres.
Lima 1987

CUENTA M.
Sistema alternativo de comercialización y distribución de alimentos.
FOVIDA Lima 1987

HARDOY J.
Las ciudades del tercer mundo y el medio ambiente de la pobreza. IIED-AL . BsAs 1987

HENRIQUEZ N.
Lima, población, trabajo y política. PUCP - CCSS Lima 1985.

OBERA I A. ración, urbanización y desarrollo. OIT Ginebra 1989.

OPS
Las condiciones de salud en las Américas. vol II. Washington 1990

PAREDES P.
Pobreza urbana y trabajo femenino. ATC Lima 1988.

PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 1991-95
Perú 1995

PONCE R
Programas alimentarios de emergencia. Lima 1990.

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA - INP
Consumo y demanda de alimentos. Lima 1986.

CONSEJO NACIONAL DE POBLACION
Programa nacional de población 1987-90. Lima-Perú.

PUCP
Lima, población, trabajo y política. Lima 1985.

PUCP
Economía Volúmen XIII No 23 Lima 1989.

PNUD
Desarrollo humano. Bogotá 1990.

PNUD
Desarrollo sin pobreza. Quito 1990.

RAFFO E.
Vivir en Huáscar: mujer y estrategia de sobrevivencia.
CIED - FUNDACION FRIEDRICH EBERT. Lima 1985

RAZETO L
Sobre la inserción y el aporte de la economía de solidaridad en un proyecto de transformación social.
PET Chile 1987.

RIOFRIO G.
Habilitación urbana con participación popular. GTZ Lima 1986.

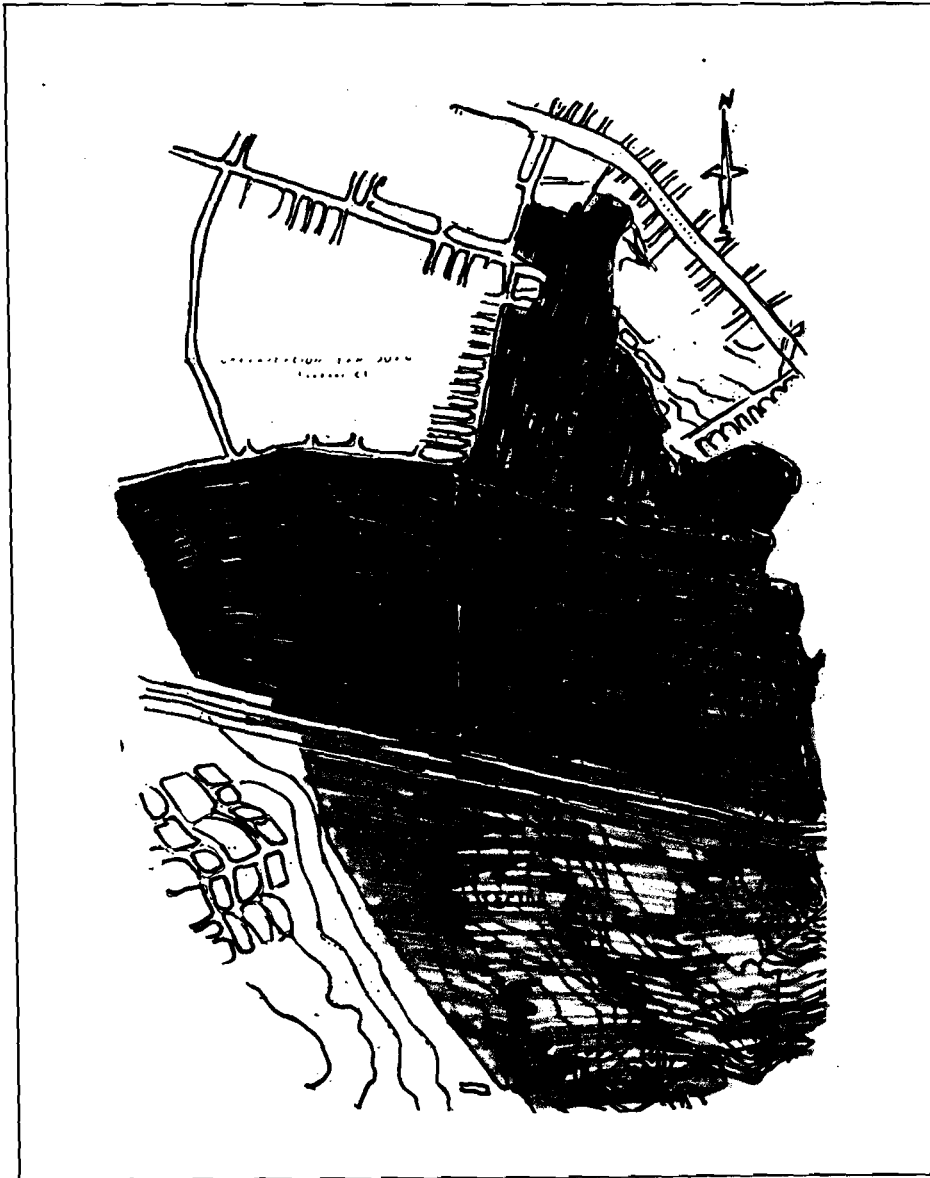
ROELFIEN HAAK
El programa del vaso de leche. FOVIDA 1987

SOBREVILLA L.
Nacer y vivir en la pobreza. U. Cayetano Heredia - IEPO. Lima 1987.

THAIS L.
La pobreza en el Perú. PNUD Caracas 1990.

ANEXOS

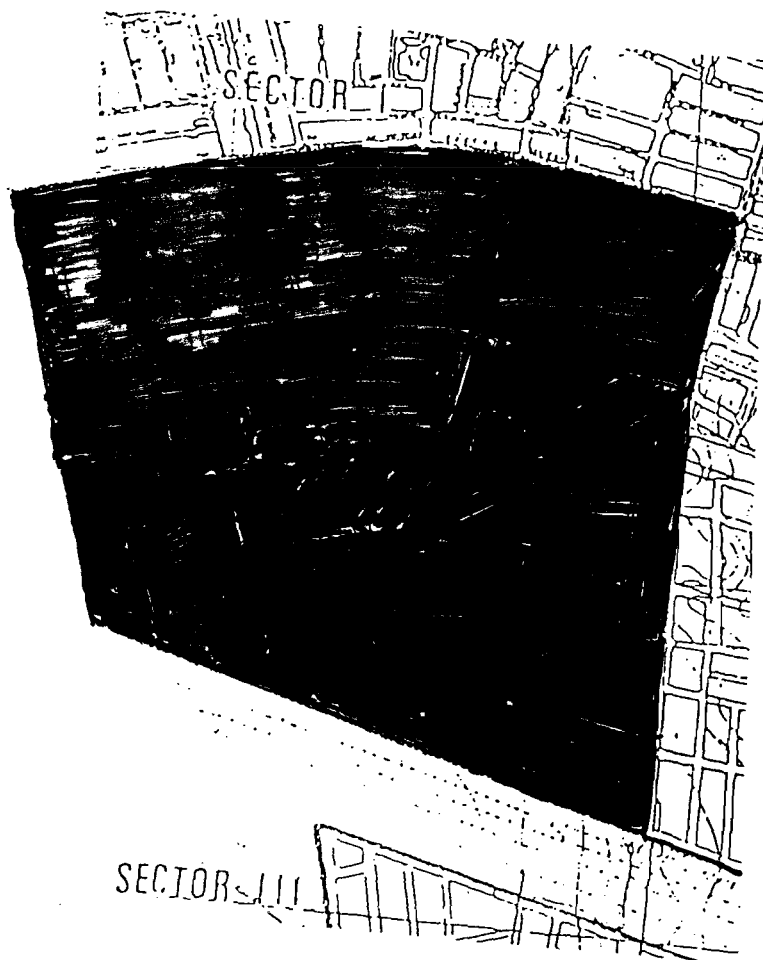
MAPA: PAMPAS DE SAN JUAN



I SECTOR

HACENTAMIENTOS HUMANOS

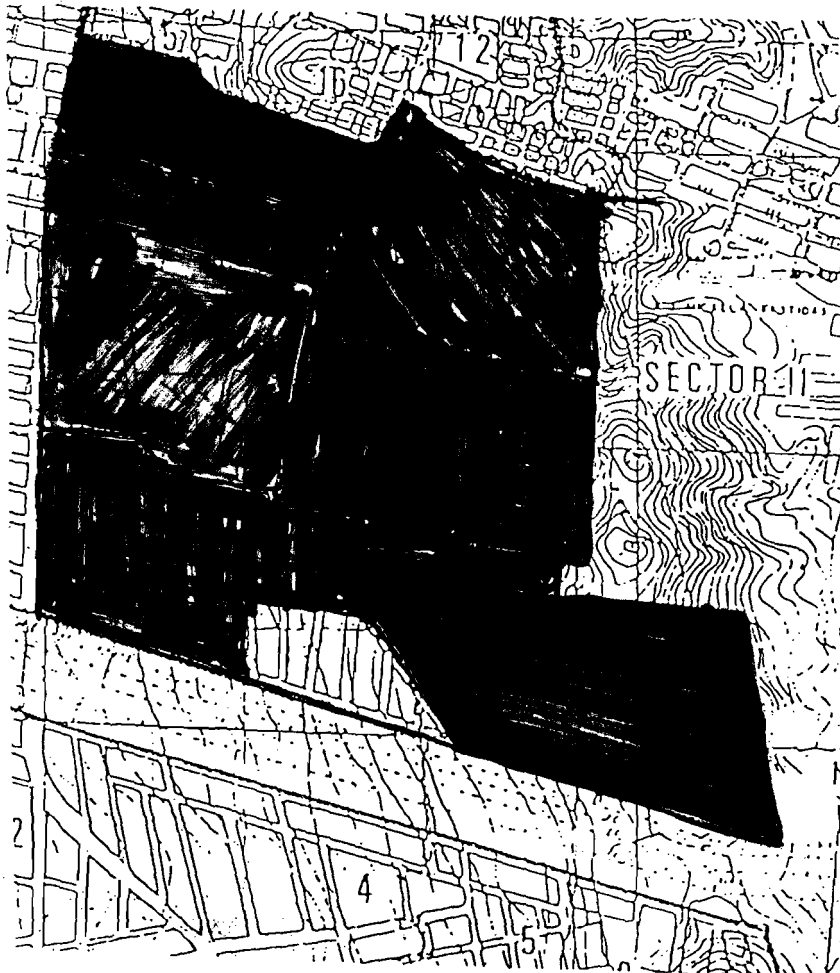
1. LA FORTALEZA I
2. VALLE SHARON
3. HEROES DE SAN JUAN
4. 13 DE OCTUBRE
5. REP. FEDERAL ALEMANA
6. FELIPE ALVA Y ALVA
7. TREBOL AZUL
8. CEDROS DEL SUR



II SECTOR

HACIENDAMIENTOS HUMANOS

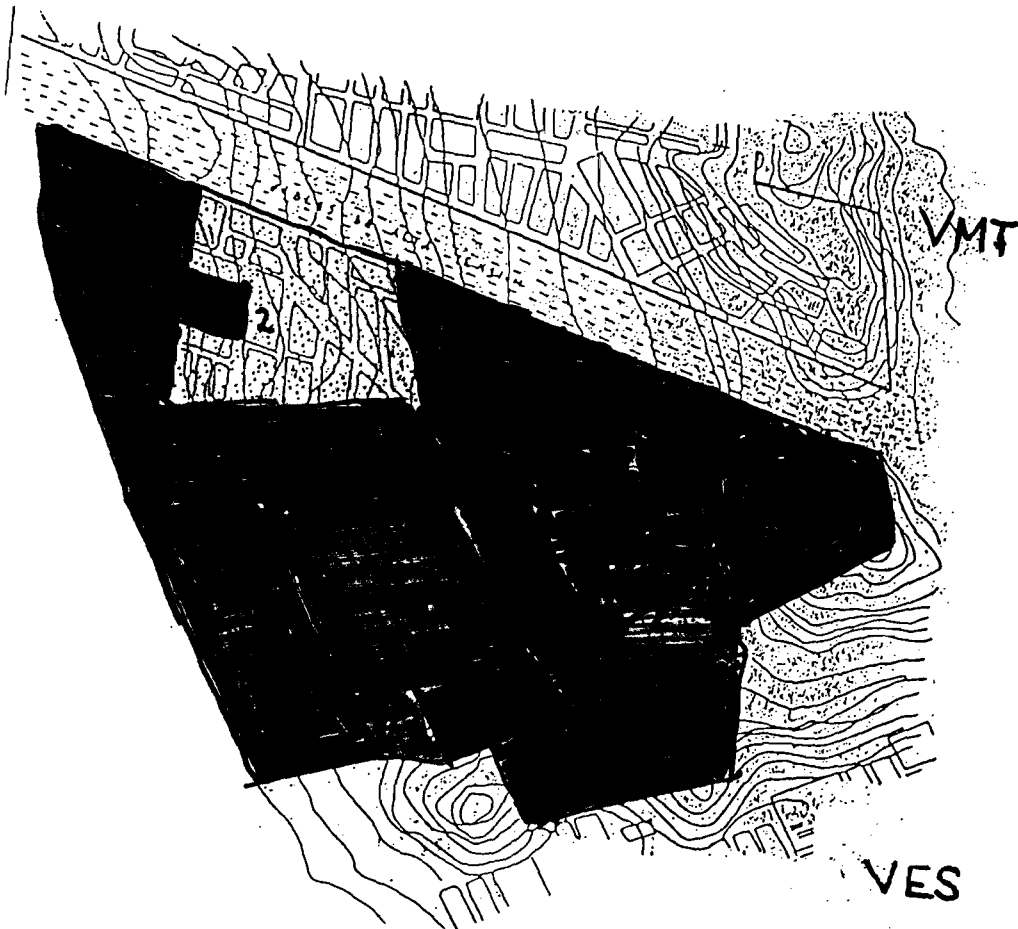
- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1. 27 DE JULIO | 5. EL PACIFICO II |
| 2. EL PACIFICO I | 6. LOS PINOS |
| 3. LA FORTALEZA II | 7. REP. DEMOC. ALEMANA |
| 4. JAVIER HERAUD | 8. MANUEL SCORZA |



III SECTOR

HACENTAMIENTOS HUMANOS

- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| 1. COOP. SANTA URSULA | 9. ALTOS DE MANUEL SCORZA |
| 2. SAN MIGUEL APURI | 10. EL UNIVERSO |
| 3. LOS PORTALES | 11. TRAD. RICARDO PALMA |
| 4. LA MERCED DE LIMA | 12. J.C. MARIATEGUI |
| 5. 20 DE MAYO | 13. URANMARCA |
| 6. EL PARAISO | 14. VISTA DEL MAR |
| 7. I DE JUNIO | 15. BUENOS AIRES |
| 8. EL IMPERIO | 16. LADERAS DE VILLA |



MARIA AUXILIADORA

HACENTAMIENTOS HUMANOS

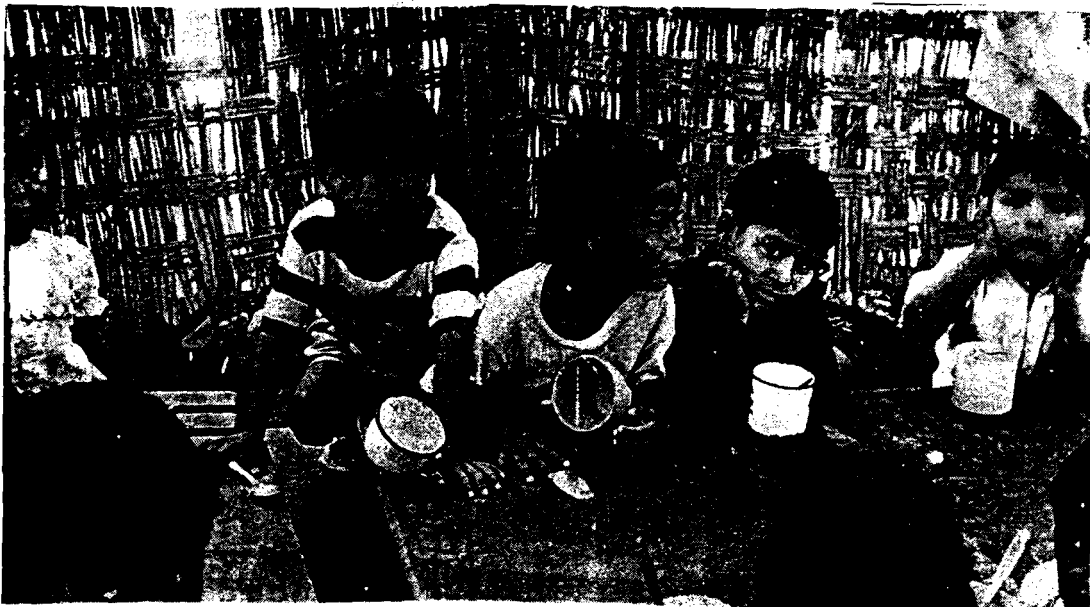
- | | |
|----------------------------|---------------------------|
| 1. SAN ANTONIO DE PADUA I | 9. MARTIRES DE SAN JUAN |
| 2. SAN ANTONIO DE PADUA II | 10. INVASION ALIANZA LIMA |
| 3. SOLIDARIDAD | 11. VILLA SOLIDARIDAD II |
| 4. VILLA SOLIDARIDAD I | 12. SARITA COLONIA |
| 5. NSTRA. SRA. GUADALUPE | 13. 7 DE JULIO |
| 6. LAS FLORES | 14. RAFAEL BELAUNDE |
| 7. SOL DE LOS MILAGROS | 15. EL MILAGRO |
| 8. LA LIBERTAD | 16. VILLA SOLIDARIDAD |



"El número de hijos entre las mujeres menores de 30 años flúctua entre 2 a 4 hijos, lo que indica que por la edad de la madre ello puede elevarse..."

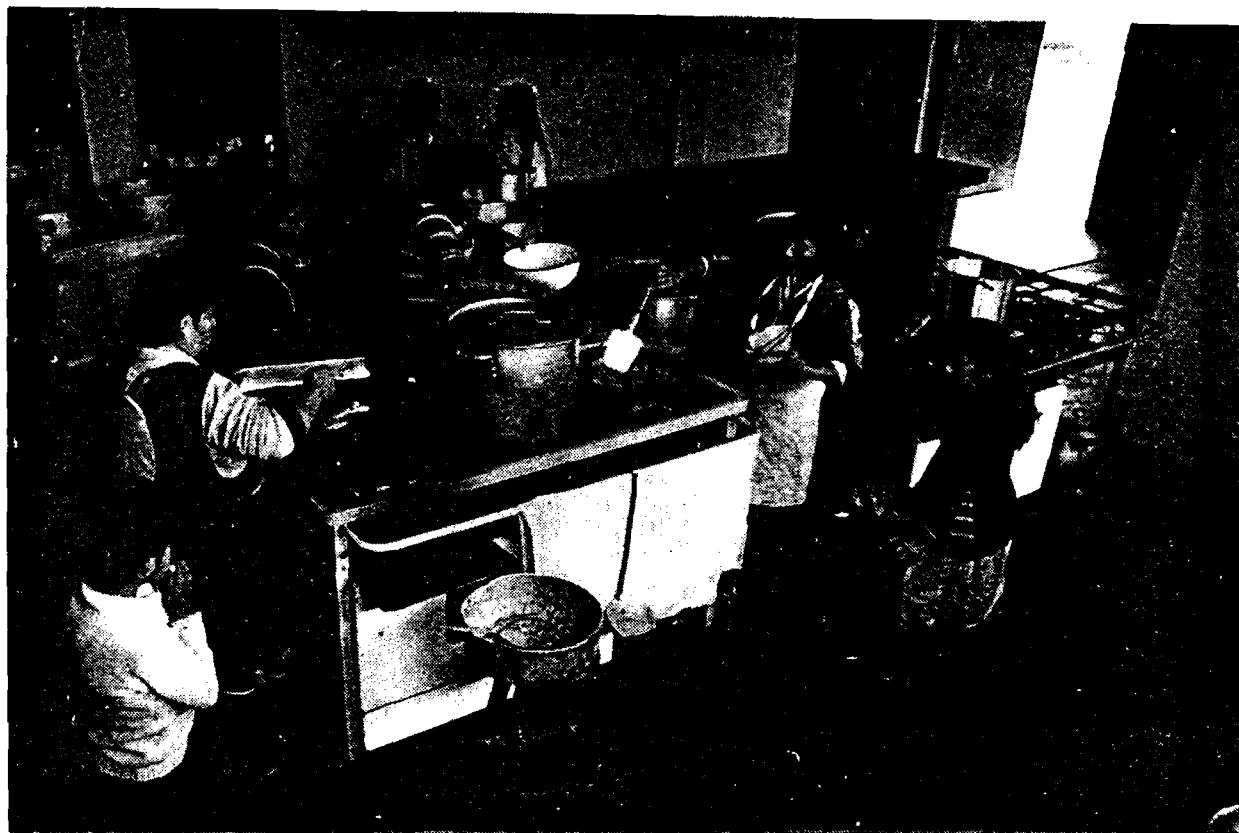


"las familias de estos sectores por sus bajos ingresos no logran alcanzar el consumo de la canasta alimentaria..."



"...Así, el hambre y la desnutrición se hace visible en estas poblaciones de sectores marginales..."

"...Así la población se organiza y forma los llamados comedores populares..."





"De esta manera, con sus escasos ingresos, de menos de dos salarios mínimos vitales (menos de \$100), una familia de 5.5 miembros logra asegurar una ración alimentaria"



LOS NIÑOS SON LOS
MAS BENEFICIADOS....



"Actualmente, los hombres van dejando de lado su actitud machista y empiezan también a participar en la organización..."



"El número de familias que participan actualmente en estas estrategias de vida, como son los comedores populares suman más de 84,000. Siendo el total de población beneficiaria de 462,000 personas a nivel de Lima".



"Estas organizaciones son también espacios de autocapacitación y aprendizaje, que debe tomarse en cuenta al formular las políticas de población que deben ser promocionadas en estos sectores..."

I Convención de Comedores de Lima y Callao

Los comedores populares llevarán a cabo la realización de su I Convención de Comedores de Lima y Callao los días 18, 19 y 20 de octubre próximo. Este primer evento marca un hito muy importante en la vida organizativa de 2,800 comedores, que aspiran a una presencia unificada en la gran tarea de transformar nuestro país.

Los comedores populares surgen y se consolidan en un contexto de crisis económica y de desarrollo de políticas económicas y sociales diversas a los sectores populares. Aparecieron a fines de la década del 70, se consolidaban hacia 1985 existían 235 comedores, se multiplican con las medidas de ajuste de septiembre de 1988 y se masifican con las medidas de shock de agosto de 1990. En la actualidad existen alrededor de 3.500 comedores

Fortaleciendo la organización

en Lima Metropolitana.

Los factores que dieron origen a los comedores son de un lado la creciente pauperización de las familias populares cuyos ingresos pierden aceleradamente capacidad adquisitiva. Esta situación produce que las mujeres amas de casa y

madres de familia, tengan que incorporarse al trabajo y/o reforzar la red de relaciones sociales que les permita optimizar ingresos. El comedor se inscribe en esta última, pues permite, reducir el gasto en alimentación, más exactamente reduce el gasto en el almuerzo. Siem-

pre la pobreza un factor importante, no explica del todo la aparición del comedor popular que tiene como antecedente y pionero al comedor autogestionario.

● Los comedores autogestionarios:

Los primeros comedores

populares, que fueron los autogestionarios, aparecieron en distritos donde se había desarrollado un vigoroso movimiento por la obtención de servicios colectivos (agua, luz, postas médicas...), y asesoradas por sectores de la Iglesia que mediadores de recursos donados desarrollaron una conciencia crítica frente a las prácticas asistencialistas.

La mayoría de comedores que aparecieron después, han replicado su modelo de gestión. Muchos de ellos sin vinculación con la Iglesia, desestimando incluso (en aquellos lejanos tiempos) las donaciones, pero siempre, guiados por la solidaridad, el apoyo al más débil y la promoción de la persona.

¿En qué se diferencian los comedores autogestionarios de los otros tipos de comedores?

Primero en que nacen a partir de las relaciones sociales de vecindad o parroquia a diferencia de los otros que nacen por iniciativa del gobierno o de un partido político.

Segundo en que el máximo organismo de decisión es la asamblea de socias a diferencia de los otros generalmente administrados por un grupo de personas, en algunos, incluso, personas externas al comedor.



Participar en un comedor significa además del esfuerzo de sacarlo adelante, acciones de capacitación y organización.

"Esta población en situación de mayor pobreza al organizarse y analizar su problemática, también plantea sus propias propuestas"

Tercero en que la relación con las instituciones privadas o públicas se da sobre la base de la autonomía y facultad de negociación del comedor. Tipo de relación que no se da en los otros tipos de comedores.

Son precisamente estos principios de autonomía, democracia y autogestión, los que dan identidad a estos comedores autogestionarios.

● **La centralización:**

La I Convención convoca 2.500 comedores asociados en 50 centrales zonales que se extienden en distritos de Lima Metropolitana. Los comedores atienden diariamente a 500.000 personas. Estos datos, siendo importantes, no dan cuenta de la totalidad del aporte del comedor y la central a las vidas de las mujeres socias del comedor, a las familias populares, a los procesos vecinales del distrito y la sociedad en general.

Organizar un comedor implica poner en marcha un complejo mecanismo de gestión, planificación y uso eficiente de recursos escasos. Requiere la adquisición de conocimientos, habilidades, exige iniciativa y creatividad en mujeres anteriormente aisladas en su rol de mujer dedicada a su hogar.

“
El comedor popular ha significado para 50 mil mujeres, una escuela de formación de nueva ciudadanía.
”

Si el salto parece pequeño no lo es para aquellas mujeres que elegidas para ser dirigentes de su comedor pasaron de hablar en voz baja a la necesidad de elaborar un discurso que dé identidad y coherencia a su organización.

Participar en una central significa, además, resolver algunas demandas que nacen de un conjunto de comedores; acciones de capacitación, evaluación nutricional de los menores

etc. tenemos que ser realistas, no podemos estar esperanzadas en recibir ayuda completa; si nosotros no tomamos la iniciativa no podemos progresar.

¿Qué rol desempeña un comedor en estos tiempos?

Un rol muy importante: ayudar a las familias más necesitadas. Su importancia es mayor que antes, debido a la crisis. Ahora incluso hay familias, que antes se consideraban de nivel económico acomodado, inscritas en nuestro comedor. Tenemos a familias de maestros contratistas, profesoras, etc. que no tienen trabajo o ganan muy poco.

¿Qué inconvenientes aprecia en los comedores?

Hay comedores que no funcionan bien a pesar de que pueda tener financiamiento, donaciones y otras ayudas. Creo que se debe a la falta de disciplina y cohe-

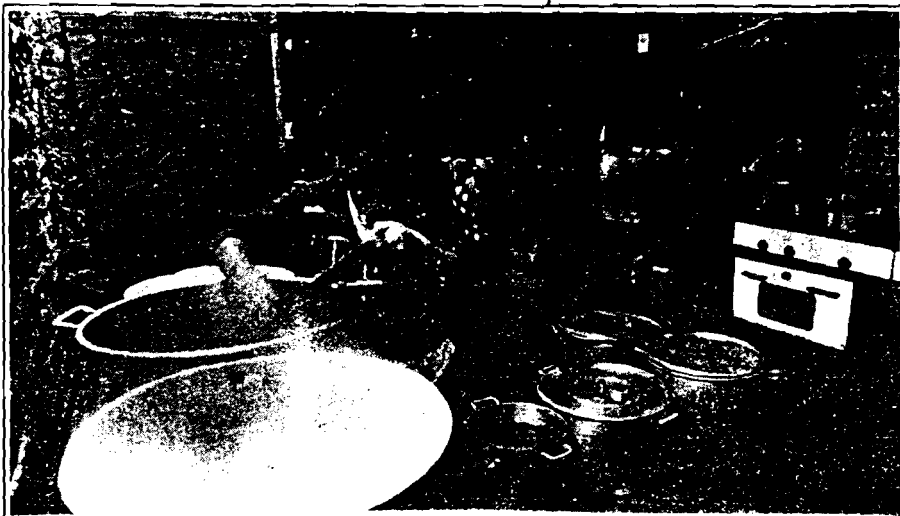
tas que llevaremos a la Convención.

¿Y cuáles son algunas de las propuestas?

Básicamente, nuestras inquietudes se orientan hacia lo que consideramos más importante, que son los problemas de una buena alimentación y el cuidado de la salud. En estos dos campos se encuentra nuestra posibilidad de tener un nivel de vida decoroso.

¿Qué planteamientos tienen respecto a los comedores autogestionarios en especial?

Entre otros, plantearemos que se nombre una directiva de comedores autogestionarios a nivel de Lima y Callao para que trabajemos mejor. De esta manera, en forma organizada, podremos solicitar al gobierno que ayude no sólo a algunos comedores sino también a comedores como el nuestro.



Organizar un comedor, implica poner en marcha un complejo mecanismo de gestión, planificación y uso eficiente de recursos escasos, y de la creatividad de las mujeres populares.

ALGUNOS TESTIMONIOS

TESTIMONIO

La señora Verónica Celaya es fundadora de "10 de febrero", uno de los comedores de San Martín de Porres, en Condevilla. Aquí su testimonio sobre la historia de ese comedor.

Yo estuve desde los inicios del comedor "10 de febrero". Ha pasado mucho tiempo, porque eso fue allá por 1982. Entonces todo era distinto. Incluso nuestro barrio era más pequeño, recién empezábamos a construir nuestras viviendas, la vida era difícil... la vida siempre es difícil para los pobres. Y entonces varias madres decidimos unirnos.

Antes que el comedor, formamos el comité de salud, eso fue primero. Estábamos interesadas en que nuestros niños no siguieran enfermándose, porque se enfermaban continuamente, algunos tenían anemia, estaban faltos de peso.

Entonces nos contactamos con el Centro de Salud, y organizaciones particulares (ONGs) para que nos ayudaran. Así logramos que en el comité de salud se atendiera a las madres gestantes. También, que vieran cómo iban creciendo los

niños, si tenían el peso adecuado y la talla adecuada.

● Los inicios

Como resultado de la situación nutricional de nuestros hijos pensamos hacer un comedor. Fueron como unas ocho señoras que se juntaron para poder cocinar porque ya cada familia no podía alimentar bien a sus hijos. Había mucha gente sin trabajo, madres solteras, y no sabíamos cómo hacer. Entonces las señoras juntaron ollas, se prestaron una cocina, y así empezó todo. Entre todas las familias inscritas aportábamos para conseguir los víveres.

Al comienzo, el comedor quedaba en casa de una de las vecinas, hasta que tuvimos nuestro propio local. Nuestro comedor se llama "10 de febrero" porque ése es el nombre del Asentamiento Humano donde vivimos. Para comprar todo lo necesario, más ollas y cocinas, tuvimos que hacer algunas actividades. Algunas socias vendían sándwiches de afón, queso, dulces, para juntar lo necesario. También hacíamos polladas. Todo para mejorar nuestro comedor.

Fue difícil empezar con el



"Fueron como 8 señoras que se juntaron para poder cocinar, porque ya cada familia no podía alimentar bien a sus hijos..."

comedor. Mucha gente hablaba mal, gente que pertenecía al comedor y también algunas que no pertenecían. Algunos esposos decían que por qué se juntan tantas mujeres, pierden mucho tiempo, se olvidan de atender su casa, de repente hasta nos están sacando la vuelta. Y la gente que no estaba en el comedor decía que éramos señoras ociosas, que seguro no teníamos nada que hacer.

Pero muchas de esas personas ahora están en nuestro comedor, beneficiándose. Tratamos que la

comida sea balanceada. Para ello tenemos el apoyo y convenio con Alternauva que revisa el aporte nutricional de los menús que preparamos.

El local lo conseguimos haciendo actividades en la que recolectábamos dinero. También por ayuda de algunas instituciones no gubernamentales que nos apoyaron con los materiales.

● Así trabajamos

Ahora nuestro comedor tiene 4 cocinas, y cada cocina prepara alimentos para

21 socias y sus familias. Todas las socias trabajamos en forma planificada. Tenemos un rol de trabajo para cada una, un horario, que debemos cumplir. Cada una sabe lo que debe hacer cuando le toca cocinar, limpiar, etc. En el comedor se prepara la comida, y las socias y sus familias van con sus servicios para recoger la comida y llevarla a sus casas.

Cuando comenzamos, a pesar de que la situación era difícil, no lo era tanto como ahora. Ahora todo está muy caro. Pasamos muchos problemas para llevar adelante el comedor. Y eso que la gente del comedor trabaja en algo, de ambulantes, albañiles, obreros, aunque hay poco trabajo. Recibimos algo de subvención de algunas instituciones.

Ahora si nuestras familias comprenden la importancia del comedor. Y ahora ya no sólo participan mujeres en la marcha del comedor, como era antes, sino que también hay hombres, como nuestros esposos. Creo que con un poco de ayuda del Gobierno podríamos mejorar, pero hasta ahora no recibimos casi nada, por eso tenemos que seguir luchando nosotras mismas.

Comedor autogestionario del Cono Norte:

"Todas las socias participan"

La señora Vilma Luis es coordinadora del comedor autogestionario "Los Revolucionarios" de Los Olivos. Ella nos habla sobre las dificultades y logros de su comedor, y del interés por la próxima Convención.

En primer lugar, ¿puede explicarnos cómo funciona su comedor?

Somos un comedor autogestionario, y como tal lo particulares que todo lo que tenemos lo conseguimos en base a nuestro esfuerzo y a la colaboración de las socias. Tenemos que ser realistas, no podemos estar esperanzadas en recibir ayuda completa; si nosotros no tomamos la iniciativa no podemos progresar.

¿Qué rol desempeña un comedor en estos tiempos?

Un rol muy importante: ayudar a las familias más necesitadas. Su importancia es mayor que antes, debido a la crisis. Ahora incluso hay familias, que antes se consideraban de nivel económico acomodado, inscritas en nuestro comedor. Tenemos a familias de maestros contratistas, profesoras, etc. que no tienen trabajo o ganan muy poco.

¿Qué inconvenientes aprecia en los comedores?

Hay comedores que no funcionan bien a pesar de que pueda tener financiamiento, donaciones y otras ayudas. Creo que se debe a la falta de disciplina y cohe-

sión entre las socias. Por otra parte, hay gente que se avergüenza de decir que está en un comedor. Yo no sé por qué. En nuestro caso trabajamos bien, cocinamos en base a un menú balanceado, apoyadas por una nutricionista, y todas las socias participamos en todo. Entonces, no tenemos por qué avergonzarnos.

Hacia la convención

¿De qué manera se están preparando para la próxima Convención de Comedores?

Estamos realizando reuniones de base, con la zonal a la que pertenecemos, para elaborar propuestas concretas que llevaremos a la Convención.

¿Y cuáles son algunas de las propuestas?

Básicamente, nuestras inquietudes se orientan hacia lo que consideramos más importante, que son los problemas de una buena alimentación y el cuidado de la salud. En estos dos campos se encuentra nuestra posibilidad de tener un nivel de vida decoroso.

¿Qué planteamientos tienen respecto a los comedores autogestionarios en especial?

Entre otros, plantearemos que se nombre una directiva de comedores autogestionarios a nivel de Lima y Callao para que trabajemos mejor. De esta manera, en forma organizada, podremos solicitar al gobierno que ayude no sólo a algunos comedores sino también a comedores como el nuestro.