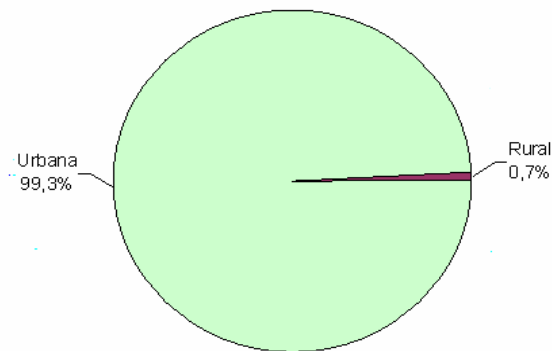


1.- Estructura Poblacional

Hasta diciembre del 2002, según proyecciones del INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática), en el Perú habían veintisiete millones ciento cuarenta y ocho mil habitantes, y en Lima Siete millones quinientos noventa y nueve mil ochenta y tres habitantes, Lima representaba el 28.54 % de la población nacional. La población del distrito se basa sobre estimaciones propias, en base a indicadores el INEI.

Perú	Lima	VES
27 148,000 habitantes (100%)	7 748,528 (28.54%)	388,588. habitantes (1) (0.11% del Perú) (5% de Lima)

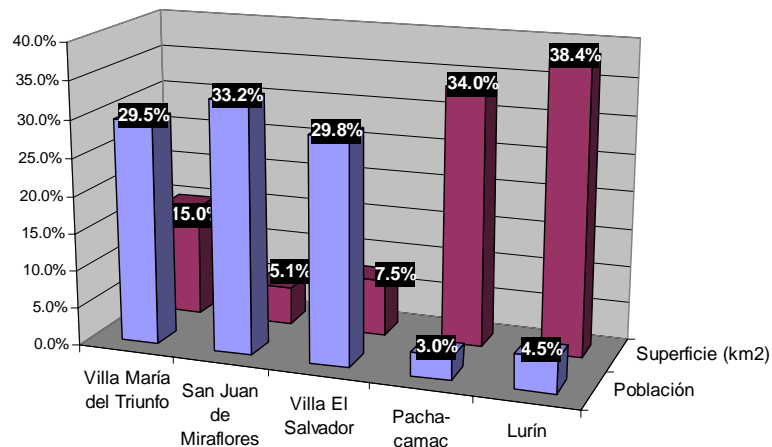
Distribución de Población según zona de residencia Urbano - rural



Fuente: Unidad de Estadística RED SS VES

Población y Superficie Territorial en el Cono Sur de Lima

Cuadro Comparativo de Población y Superficie Territorial en el Cono Sur de Lima

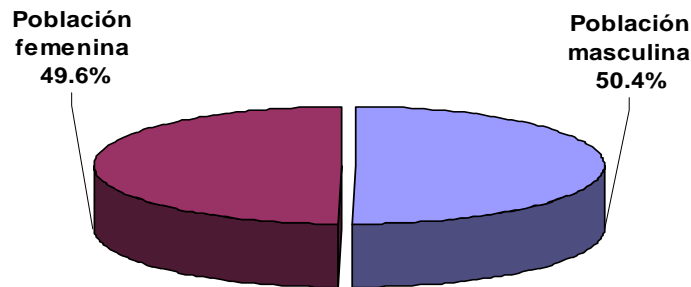


1.1.- Distribución de la Población

1.1.1.- Por sexo

La población de Villa El Salvador de 388,588hab.; de acuerdo al sexo se caracteriza por contar con una población ligeramente mayor de hombres 50.4%, frente al 49.6% de mujeres.

Población Distrital según Sexo



1.1.2.- Por edades

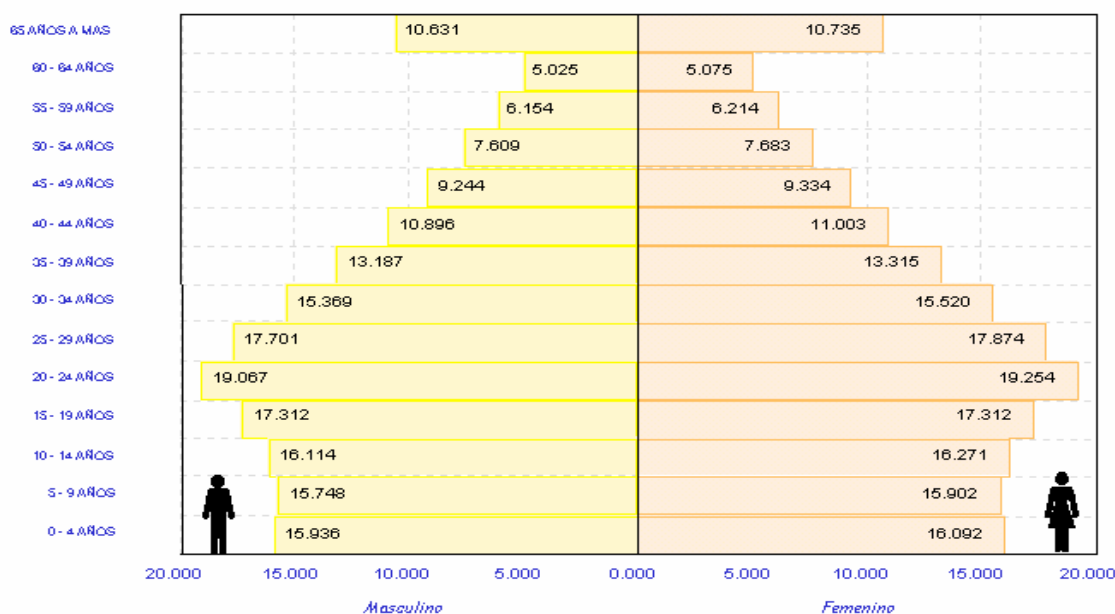
De acuerdo a los estudios realizado por PROPOLI, se puede apreciar que la población del distrito de Villa El Salvador continúa mostrando un importante componente de población joven de 6 a 24 años 40.6%.

En lo referente a la población en edad de trabajar (15 a 64 años), se muestra una concentración del 65.9% de la población.

Mientras que la población de adultos mayores (65 a más) es representado por el 3.5%.

Población por Grupos de Edad

Grupo de Edad	Cono Sur de Lima				
	Villa María del Triunfo	San Juan de Miraflores	Villa el Salvador	Pachacamac	Lurín
0 a 5 años	9.5	7.7	10.3	11.8	11.2
6 a 14 años	15.4	13.9	19.0	18.3	20.8
15 a 24 años	20.6	22.3	21.6	20.0	20.0
25 a 34 años	17.2	15.6	17.7	16.5	15.3
35 a 44 años	12.4	15.7	11.8	14.2	13.2
45 a 64 años	17.5	17.7	16.1	14.7	14.1
65 a más años	7.4	7.0	3.5	4.5	5.4



Fuente: Unidad de Estadística RED S.S VES

1.2.- Dinámica Poblacional género y generación

1.2.1.- Dinámica Poblacional

Una de las particularidades de la dinámica poblacional en el distrito de Villa el Salvador es la de haber sido receptora natural de un gran número de personas demandando un espacio para poder habitar. Este fenómeno ha devenido en un acelerado crecimiento de su población a consecuencia de un constante proceso migratorio o de reubicación de pobladores³ Como recalca el historiador Antonio Zapata, una de las más importantes características de Villa el Salvador desde su fundación fue la de haber sido una de las pocas ciudades populares construidas de manera planificada.

En un inicio se pensó que esta joven ciudad organizaría su territorio en 10 sectores y que albergaría un determinado número de viviendas. Sin embargo, el crecimiento poblacional que experimentaría esta ciudad en las siguientes décadas, desbordarían las proyecciones más conservadoras.

Algunos hitos importantes en esta dinámica:

AÑO	EVENTOS
1971	Ocupación de los sectores 1,2,3 y parte del sector 6
1980	Gracias al apoyo de la UNICEF, se ejecuto la construcción de módulos comunales de Educación Inicial ubicados en el núcleo de los grupos residenciales.
1983	Confondos del FONAVI, el gobierno central empieza la construcción de la urbanización Pachacamac. Ocupación territorial que marcaría el inicio de la

³ Ver en Exposición de Motivos Presupuesto Institucional de Apertura Año Fiscal 2003

	formación de nuevas asociaciones de vivienda en los alrededores, con la consiguiente ruptura de la estructura urbana tradicional. En esta década los sectores 5,7 y 8 son ocupados.
1993	Por estos años las invasiones se tornaron frecuentes, ocupando áreas que inicialmente estaban destinadas para equipamiento comunal o como ocurrió con las faldas del lomo de corvina, sobre cuya área se construiría el parque Metropolitano.

Fuente: Situación de la Educación en Villa el Salvador y percepciones de sus actores.

El cuadro que se presenta resume los hechos más importantes en torno a la ocupación del territorio, sin embargo cabe mencionar que las invasiones generadas a partir de los noventa, revistieron características propias de acuerdo al contexto político y social de aquel entonces⁴. Entre ellas, tenemos, por ejemplo, la violencia política desarrollada en el campo y las ciudades, la cultura clientelista en la relación Estado-movimiento de pobladores y la violencia interna que no afectaba al campo sino también a la ciudad.

Estos acontecimientos propiciaron que las organizaciones sociales, sobre todo la de las mujeres, empiecen a ver las cosas desde otro punto de vista. Es aquí donde se empieza hablar de un nuevo rol de la comunidad, participación ciudadana.

La participación ciudadana es un concepto que alude a la movilización social para la consecución del bien común, acción que tradicionalmente no ha sido la misma para hombres y mujeres, manteniéndose en la sociedad una preocupación muy recurrente sobre la importante participación del sector femenino, principalmente, aquella que proviene de los sectores pobres. Esa es la historia de las mujeres organizadas y movilizadas de los distritos que forman el cinturón de pobreza de Lima Metropolitana.

No obstante, el caso de Villa El Salvador (VES) nos muestra una historia marcada por el participacionismo.

Para tener claro la participación de la mujer se tiene que entender su característica cultural antes que fisiológica. Por lo demás, todas las diferencias posteriores que se encuentran entre el hombre y la mujer obedecen a consideraciones de carácter cultural. Ideas como que el hombre es el sexo fuerte y la mujer sexo débil o aquellas en donde a la mujer de niña se le permite llorar, jugar a las muñecas, estar limpia, etc.; mientras que al varón se le permite ser tosco, evitar el llanto, ensuciarse, etc. son reproducidas desde el hogar.

A partir de este constructo cultural, dependiendo del tipo de sociedad en la que se encuentra se desarrolla una cultura de valores machistas, construyéndose roles sociales en cada persona según el sexo. De esta forma a las mujeres les está reservado el espacio familiar y hasta comunal, mientras que al varón se mantiene su exclusividad al espacio productivo y público.

⁴ Mapa Social – Zonas de Playas Baja, Programa Urbano DESCO, 2002

Podemos afirmar que en el caso de las mujeres que trascienden su participación de la esfera familiar y comunal al espacio público, llevan consigo la reproducción de este rol, lo que explica que su participación política y ciudadana, en mayor medida, esté marcada por su rol de asistencia alimentaria.

Antecedentes de un trabajo participativo de las Mujeres de VES

En el transcurso de las grandes movilizaciones sociales a favor de la transición a la democracia, trajeron consigo la movilización de las mujeres de los obreros para desarrollar prácticas de asistencia alimentaria a los huelguistas. Estas estrategias se trasladaron como prácticas asociativas para mitigar el hambre de sus familias.

Estas prácticas de sobrevivencia fueron fortalecidas en el desenvolvimiento de los programas de ayuda alimentaria de las ONGs, la iglesia católica, y posteriormente por el Estado. Sin embargo, a inicio de los 80s, la aparición de Sendero Luminoso en la escena política significó una amenaza no solo para el estado sino también para el debilitado tejido social, en particular, para las organizaciones de mujeres cuyo impacto tuvo fuertes repercusiones en nuestro distrito.

Con la efervescencia de la transición democrática luego de vivir dos periodos de regímenes militares, la izquierda se reorganiza para participar del escenario político electoral, logrando obtener sendos triunfos políticos en las alcaldías distritales y provinciales. Es en este periodo donde se fortalece la organización de mujeres y se crea la federación de Mujeres de VES (FEPOMUVES), representada por la lideresa social Maria Elena Moyano.

Por esos años Sendero Luminoso ya había desplegado un accionar violentista contra las organizaciones de ayuda alimentaria, calificando a los comedores populares como paliativo del hambre de los pobres y que retrasaba las condiciones objetivas para desarrollar la revolución. Paralelamente, Sendero se encargaba de desprestigiar a las lideresas de las organizaciones femeninas empleando para ello una política de guerra sucia contra las organizaciones sociales, tildándolas de corruptas, inmorales y reformistas, culminando con el atentado y muerte de Maria Elena Moyano. Con esta acción se asesta un duro golpe a la organización de mujeres.

A inicios de los noventa, con la asunción a la presidencia de Alberto Fujimori y el inicio de su dictadura se empieza a cooptar desde el Estado a las organizaciones de mujeres, viendo en ellas un gran mercado político que era conveniente mantener cautivo para asegurar las elecciones de los políticos de la dictadura. De esta manera, Instituciones estatales como el PRONAA funcionó como operador político en sus intentos para controlar y manipular a las organizaciones de mujeres, principalmente para respaldar públicamente la imagen presidencial de Fujimori.

1.2.2.-Participación de la Mujer en la Gestión pública y en el ámbito empresarial

La Mujer en la Gestión Pública:

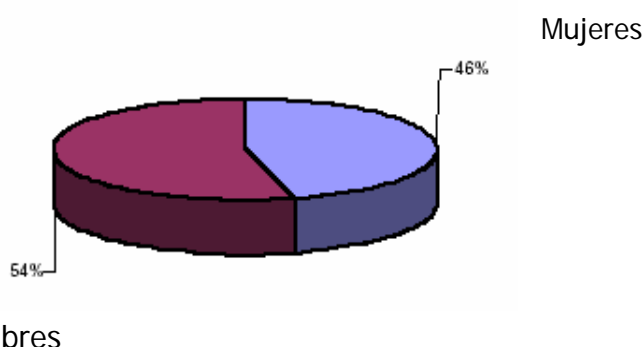
El nuevo retorno a la democracia trajo consigo un interesante aunque desordenado proceso de descentralización en el país, lo que permitió incorporar novedosos e importantes mecanismos de participación ciudadana, tales como: los Planes Concertados, Presupuesto Participativo, Mesas de Concertación, Consejo de Coordinación Local y la Vigilancia Ciudadana.

En VES estos mecanismos de participación se articulan de manera territorial sectores, grupos residenciales, manzanas y lotes-, teniendo un representante territorial respaldado por sus dirigentes de grupos residenciales, los cuales son elegidos por los vecinos. La organicidad territorial está directamente articulada a los mecanismos de participación ciudadana, principalmente con el plan de desarrollo concertado y el presupuesto participativo.

En el caso de las organizaciones sectoriales (empresarios, comités ambientales, organizaciones de asistencia alimentaria, salud, etc., la articulación con los mecanismos de participación ciudadana arriba mencionados no ha sido directa. Porque la lógica territorial en la que se desenvuelven los presupuestos participativos no establece claros incentivos para las organizaciones sectoriales.

Esta en la creatividad de las mujeres, los ambientalistas, los comités de salud, entre otras organizaciones, que puedan desarrollar proyectos o criterios de priorización del presupuesto participativo que puedan tener consideraciones de la lógica sectorial.

Agentes Participantes Según Sexo – VES



Universo de 85 personas

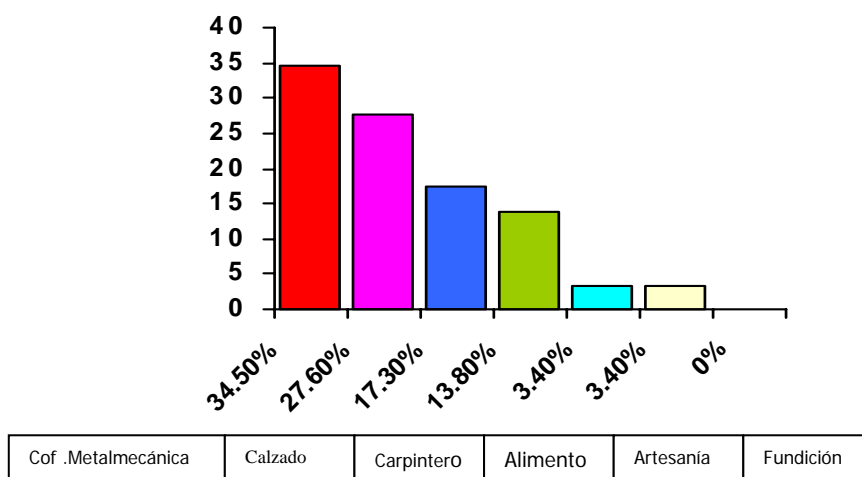
Fuente: Portal CND, Presupuesto Participativo AF 2005

En la formulación del Presupuesto Participativo de V.E.S. para el año fiscal del 2005, la composición por sexo de los agentes participantes evidencia casi un equilibrio entre la participación de los hombres y las mujeres.

Los agentes participantes del Presupuesto Participativo del Año Fiscal 2005, los varones representan principalmente a las organizaciones territoriales, mientras que las mujeres se encuentran ubicadas en las organizaciones sectoriales, principalmente en organizaciones de ayuda alimentaria y de salud, reproduciendo una vez más su rol primario, que es de preservar el bienestar y la vida de la familia y que se trasladara a la esfera pública. (anexo1: Organizaciones existente en VES)

La Mujer en la actividad Empresarial

La Participación de la Mujer en las empresas del Parque Industrial es importante, aunque no mayoritaria. Existe una mayor concentración de mujeres en el sector de confecciones, con un 34.5%.



Distribución de la Participación:

Es posible también observar la incursión de la mujer en actividades que tradicionalmente no son asignadas a este género, como lo son:

- Metalmecánica (27.6%)
- Calzado (17.3%)
- Carpintería (13.8%)

Los cargos ocupados por mujeres en estos rubros son generalmente administrativos.

2.- Grupos humanos vulnerables

2.1.- Pobreza a nivel Nacional.

La pobreza es un fenómeno que tiene muchas dimensiones, por lo que no existe una única manera de definirla. Para efectos de su estudio práctico, la mayor parte de las veces, la pobreza se ha definido como la incapacidad de una familia de cubrir con su gasto familiar una canasta básica de subsistencia. Este enfoque metodológico clasifica a las personas como pobres o no pobres. Similarmente, en el caso de que el gasto familiar no logre cubrir los requerimientos de una canasta alimentaria, se identifica a la familia como pobre extrema. Combinando ambas definiciones, una familia puede ser no pobre, pobre o pobre extrema. Si bien existen otras aproximaciones metodológicas muy importantes, ésta es la más extendida, por lo que se utilizará como principal referencia para el análisis del problema de la pobreza en el Perú.⁵

Según el censo de población 1993

Total de N° de Habitantes	Pobres	Extrema Pobreza
22'639 mil	12 millones	6 millones

(Poseen menos alimentación (INEI, 1994))

El grafico nos muestra, que el ingreso familiar no alcanza para cubrir el Gasto de la canasta básica de alimentos.

En el último reporte sobre la pobreza en el Perú, el Banco Mundial identifica, mediante un estudio estadístico y econométrico de los años 1994 y 1997, los siguientes factores vinculados a la pobreza en el Perú:

Acceso a infraestructura y servicios básicos. Mientras mayor sea el número de servicios a los que accede cada hogar, mayor es la probabilidad de que ésta se encuentre fuera de la pobreza. Además, las condiciones de la infraestructura y los servicios públicos tienen efectos sobre la rentabilidad de los bienes privados. Por ejemplo, la educación o el acceso a la tierra son más rentables cuanto mayor sea la dotación de otros bienes y servicios claves, como electricidad, agua y desagüe. De ello se desprende que se debe continuar ampliando el acceso a infraestructura y servicios básicos. Sin embargo, debe analizarse la sostenibilidad de las inversiones y los factores que la afectan, para que la infraestructura desarrollada continúe en buen estado y brindando.

Educación. Los hogares con jefes de familia u otros miembros del hogar de más de 14 años con mayor grado de educación y más experiencia progresan más rápido. El énfasis en el campo de la educación básica es fundamental, desde una perspectiva de lucha contra la pobreza.

Idioma. Existe evidencia de que los hogares en donde se habla lenguas nativas tienen más probabilidades de permanecer en la pobreza que aquellos

⁵ La Pobreza en el Perú Trabajo enviado por: Carolina Plasencia carolinaplasencia@hotmail.com

en donde se habla castellano. Es necesario evaluar cuál es el impacto de los programas de educación bilingüe. Si bien éstos se fundamentan en el hecho de que es más fácil y mejora la autoestima de los niños el aprender la lecto-escritura en su idioma materno, facilitando luego el aprendizaje de otros idiomas, dados los bajos niveles de escolaridad, es posible que en la práctica ello dificulte el aprendizaje del español, lo que limita las opciones futuras de superación de la pobreza de dichos niños.

Migración. Las familias migrantes progresan. El desarrollo de políticas que favorezcan **procesos** migratorios ordenados desde zonas que no tienen mayor viabilidad económica hacia ciudades intermedias del país es una opción de combate contra la pobreza.

Tamaño del grupo familiar. Las cifras indican que las condiciones de vida de las familias numerosas son peores frente a las de familias menos numerosas. Por ello, las políticas de población bien diseñadas, que eviten los problemas de desinformación, son un componente importante de una política de lucha contra la pobreza.

Composición familiar. Aunque no tiene implicancia directa sobre políticas, resulta interesante señalar que el estudio encuentra que los hogares dirigidos por mujeres progresan más que los dirigidos por hombres, aislando los efectos de otras variables como educación, consumo inicial, tamaño del grupo familiar, nivel de dependencia, etcétera.

Interés empresarial. Las familias que usan por lo menos una de las habitaciones de su vivienda con fines comerciales, tanto en zonas urbanas como rurales, logran alcanzar un crecimiento significativamente más alto de bienestar que el resto. El acceso al crédito y los ahorros financieros también favorecen la superación de la pobreza.

Acceso a la propiedad. En el caso de los pobres urbanos, la formalización de la propiedad de la vivienda es muy importante. El reconocimiento de la propiedad permite el acceso al crédito, a través de la posibilidad de contratar garantías hipotecarias, y crea incentivos para la inversión en la propiedad. En ese sentido, los esfuerzos de titulación son una estrategia correcta.

El Problema Específico De La Pobreza Rural. La pobreza más grave se encuentra en las zonas rurales, donde algunos indicadores de calidad de vida son comparables con el nivel promedio de países africanos. En estas zonas del país, la pobreza es más difícil de superar por la conjunción de diversos factores que la explican: baja productividad, desnutrición infantil, menor acceso y baja calidad de la educación rural, lejanía, falta de acceso a infraestructura y servicios básicos, barreras culturales, etcétera. Ello explica por qué tanto en el Perú como en otros países los mayores éxitos frente a la pobreza rural se logran en el campo de **programas de alivio y no de superación de la pobreza.**

El reto fundamental es elevar la capacidad de generación de ingreso de los pobres rurales, lo que se ha intentado desde diversas estrategias, tanto en el país como en el extranjero. El debate sobre cómo enfrentarlo generó posiciones diferentes. De un lado, algunos miembros del Task Force (Fuerza de Trabajo) pusieron mucho énfasis en la necesidad de desarrollar proyectos productivos, en comparación con los programas de asistencia social y de desarrollo de infraestructura económica y social.

Según esta perspectiva, el apoyo a proyectos productivos debiera darse en el marco de programas de desarrollo rural integral, que incluya asistencia técnica y aspectos de competitividad en mercados regionales y nacionales, e incluso internacionales, aunque ello sólo se logre en el mediano o largo plazo. Al respecto, otros miembros señalaron que existe una larga historia de fracasos en la promoción de proyectos productivos, tanto desde el sector público como de las ONG, por lo que el diseño tendría que ser muy cuidadoso para lograr los objetivos propuestos.

Según esta perspectiva, es preferible enfatizar el apoyo del Estado en el desarrollo de condiciones para que los pobres accedan en mejor pie a mercados regionales, lo que incluye un mayor énfasis en el desarrollo de infraestructura económica, la coordinación e información entre agentes y la asistencia técnica, en comparación con el apoyo directo del Estado en proyectos productivos.

AÑO	HOGARES EN SITUACIÓN DE POBREZA
2002	46.6%

Fuente: Instituto Nacional de ESTADÍSTICA E Informática – ENAHO – IV Trimestre, 1997 – 2002

AÑO	HOGARES EN SITUACIÓN DE POBREZA EXTREMA
2002	19.4%

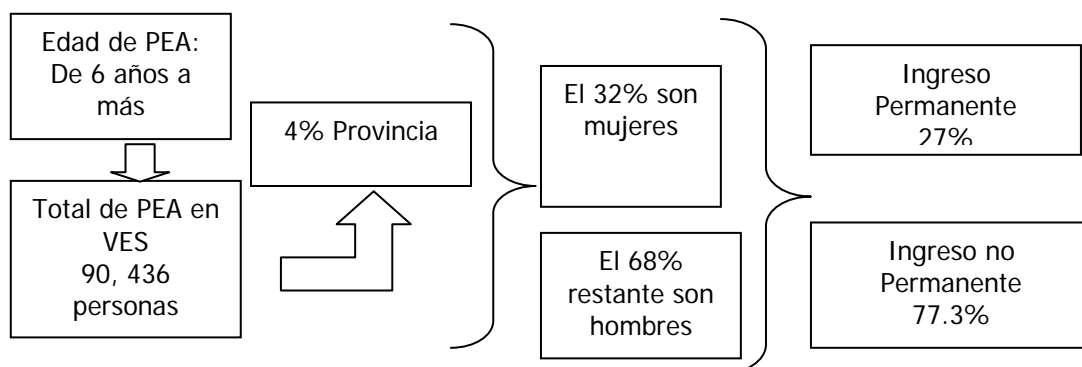
Fuente: Instituto Nacional de ESTADÍSTICA E Informática – ENAHO – IV Trimestre, 1997 - 2002

Según CUANTO, en el año de 1996, de cada cinco personas en el país, una padece hambre. Los más pobres se ubican en el área rural (comunidades campesinas y comunidades nativas).



2.2.- Pobreza en VES

Luego de realizar un análisis sobre la pobreza a nivel nacional, detallaremos como se visualiza la pobreza a nivel distrito de VES:



Es así que se identifica que “..Solo el 17% de la PEA de VES posee trabajo en el distrito, el 83 % restante trabajaba fuera de VES a pesar de contar con una zona industrial y otra agropecuaria.

Por otro lado en los talleres realizados los días 22 y 23 de enero del 2005, se identificaron que las principales causas de la existencia de poblaciones en situación de extrema pobreza en el distrito son:

- Población desempleada y sub empleada
- Inaccesibilidad a los servicios básicos
- Bajo nivel de escolaridad y analfabetismo
- Población migrante.

Ante esta problemática, se deduce que la población sufre una exclusión social y económica, que trae como consecuencia vivir en una situación de extrema pobreza, que en muchos casos se evidencia a través de la presencia de:

- Incremento de la delincuencia y población en alto riesgo social
- Aumento del empleo informal y sub. Empleo
- incrementó de la morbilidad y mortalidad materno infantil.

Comparación del Nivel de pobreza:

Distritos	Mayor pobreza	Bajo nivel de vida
Villa El Salvador	9.56	13.0
Carabaillo	9.45	13.0
El Agustino	9.38	
Carmen de la Legua	7.75	10.0
San Juan de Lurigancho	7.57	
	7.54	9.9
Villa Maria del Triunfo	7.28	12.0

3.- Analfabetismo

Según la Encuesta Nacional de Hogares - IV trimestre, 2001, la tasa de analfabetismo en Lima Metropolitana es de 4,2% de los cuales 1.8% son varones y 2.4% mujeres.

Analfabetismo por grupos de edad:

Analfabetismo	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 19 años	20 a 29 años	30 a 39 años	40 a 49 años	65 a más años
No sabe leer ni escribir	7774	371	295	839	915	3598	1650
No especifico	66	21	19	19	5	9	5

Fuente: Censo de Población y vivienda 1993 INEI

En el caso del distrito de Villa el Salvador, de acuerdo a los resultados del Censo Nacional de Población de 1993, existían 7297 analfabetos de 15 a más años de edad.

DISTRITO	ANALFABETOS			TASA DE ALFABETOS		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
VILLA EL SALVADOR	7297	1401	5896	4.5	1.7	7.1

Fuente: INFI – CENSOS NACIONALES DE 1993

A pesar de la paulatina reducción en el periodo intercensal 1981 – 1993 resulta preocupante que la tasa de analfabetismo sea más acentuada entre las mujeres con respecto a los hombres, proporción que es aproximadamente de 4 a 1. Se requiere pues poner atención así como **implementar políticas educativas orientadas a disminuir estas diferencias; brecha que explicaría la situación de exclusión en las mujeres analfabetas de Villa el Salvador.** Como destaca la UNICEF debemos preocuparnos por el analfabetismo, no sólo por el hecho en sí mismo, sino porque contribuye a la pobreza. **"Sin educación, la gente no puede trabajar productivamente, ocuparse de su salud, mantener y proteger tanto a sí mismo como a su familia, o tener una vida enriquecida por la cultura"**

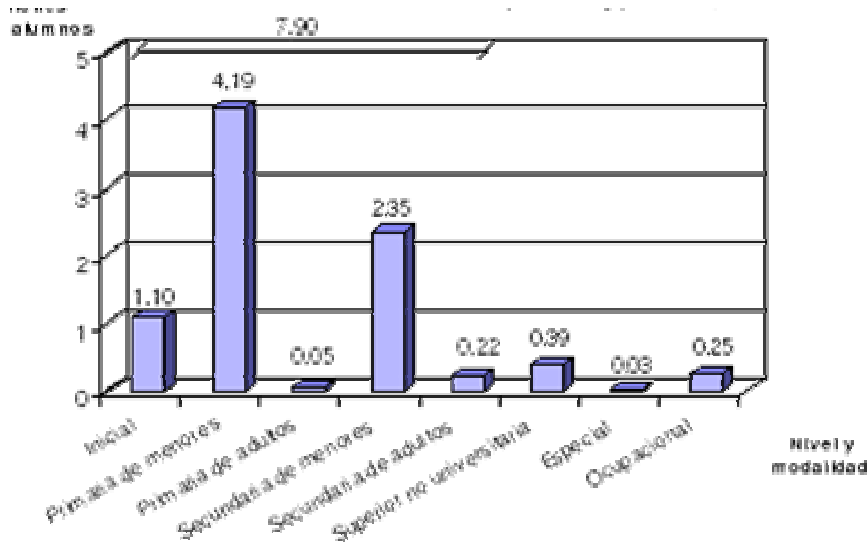
4.- Cobertura y Calidad de los servicios educativos (primaria, secundaria, ocupacional)

Matrícula en el sistema educativo a nivel Nacional

En el año 2003, el sistema educativo peruano atendió a cerca de 8,6 millones de niños y jóvenes. De ellos, aproximadamente 7,9 millones se matricularon en educación básica que incluye los niveles inicial, primaria y secundaria-, cerca de

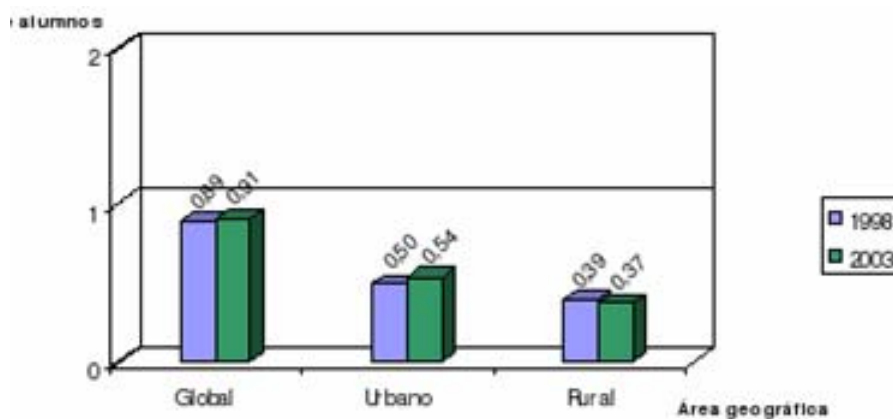
0,4 millones en educación superior no universitaria y 0,3 millones en educación especial y ocupacional.

Matrícula en instituciones educativas públicas y privadas, 2003



En el nivel de educación inicial participaron cerca de 1,1 millones de niños, de los cuales el 83 por ciento fue registrado en centros y programas de gestión pública. Entre 1998 y 2003, la matrícula de educación inicial en instituciones públicas tuvo un crecimiento de 3 por ciento, debido principalmente a la variación bajo la forma escolarizada en áreas urbanas

Matrícula de educación inicial en instituciones públicas, 2003

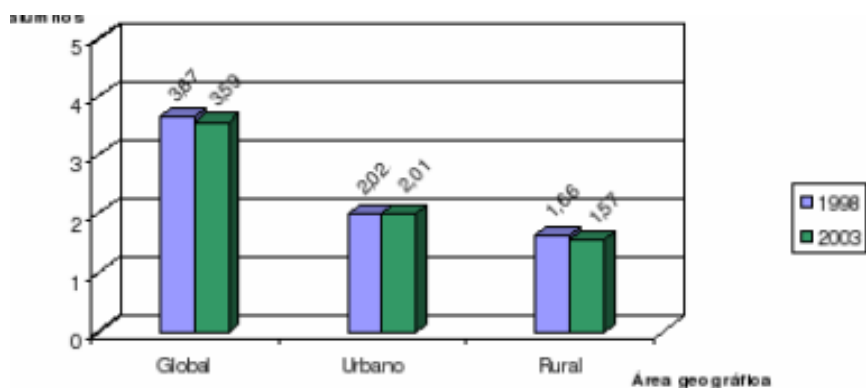


Respecto a 1993, esta matrícula creció en 18 por ciento, reflejando un mayor dinamismo durante la primera mitad de la década.

En educación primaria de menores, la matrícula fue de aproximadamente 4,2 millones de alumnos en el año 2003, de los cuales el 86 por ciento correspondió a centros y programas públicos. Durante el periodo de análisis, la matrícula en instituciones de gestión pública declinó en 2 por ciento a consecuencia de un menor crecimiento de la población de 6 a 11 años en el país y una reducción de

15 por ciento en el número de estudiantes con 12 o más años en primaria. A su vez, esta disminución de la matrícula con extraedad en el nivel se explica por el establecimiento de la promoción automática de primer a segundo a grado en 1995, siendo la contraparte de la reducción de la repetición de grado en primaria y el incremento de la matrícula en edad que generó esta norma.

Matrícula de educación primaria de menores en instituciones públicas, 2003



En ámbitos rurales, donde la tasa de variación anual de la población de 6 a 11 años se hizo negativa a partir del año 2000 después de haber tenido en el quinquenio anterior un dinamismo mayor que la de ámbitos urbanos, la disminución de la matrícula con 12 o más años en primaria produjo una reducción efectiva de la matrícula total. Esto no sucede en el área urbana, donde la población de 6 a 11 años sigue creciendo a un ritmo importante. Respecto a 1993, la matrícula de primaria de menores en instituciones públicas no disminuye sino que, por el contrario, crece en 3 por ciento, lo que evidencia una tendencia creciente previa a la variación negativa que se inicia el año 2000. La reducción de la repetición de grado que se inició con el Programa de Articulación redujo el embalse de matrícula que se produce en los primeros grados de primaria e incrementó la permanencia en el sistema educativo, haciendo algo más homogénea la distribución de la matrícula de primaria por grados. Entre 1998 y 2003, la matrícula de primer grado de primaria se redujo considerablemente, principalmente en instituciones de gestión pública en ámbitos rurales, donde era mayor la repetición y los que matricularon a 52 mil estudiantes menos en este grado. La disminución de la matrícula se produce también en segundo, tercer y cuarto grado, aunque en menor medida. En quinto y sexto grado, en cambio, la matrícula crece de manera importante, principalmente en instituciones de gestión pública en el área rural que debieron atender a 30,000 estudiantes adicionales en estos grados- y entre la población femenina.

La matrícula en institutos superiores de formación magisterial, tecnológicos y artísticos- fue de aproximadamente 389 mil alumnos en el año 2003, de la cual el 56 por ciento correspondió a institutos privados, mayoritariamente en ámbitos urbanos. Durante el periodo 1998-2003 se produjo un incremento en la matrícula global de 17 por ciento, explicado principalmente por el crecimiento

de la matrícula en educación tecnológica de centros privados. Respecto a 1993, la variación más saltante es la fuerte reducción de la matrícula en formación magisterial de instituciones públicas, que decrece en 46 por ciento, y su casi total absorción por instituciones de gestión privada.

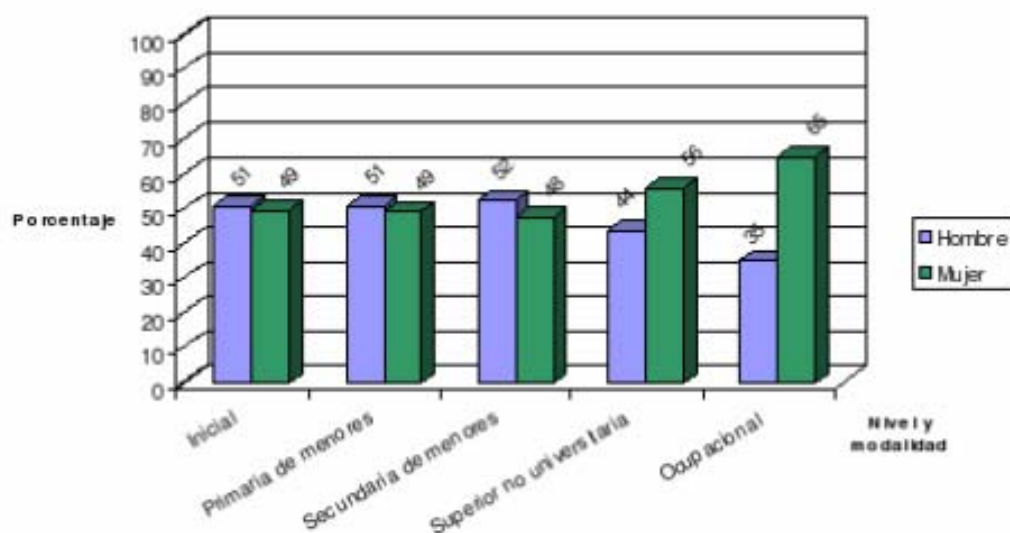
Por su parte, la matrícula de educación especial fue de aproximadamente 28 mil alumnos y de cerca de 252 mil la de educación ocupacional. Entre 1998 y 2003, estas modalidades experimentaron un crecimiento del 9 y 8 por ciento en cada caso.

La demanda dirigida a los centros educativos de gestión privada creció considerablemente en todos los niveles entre 1993 y 2003. Ello implicó que el porcentaje de alumnos matriculados en centros privados se incrementase en 3 puntos porcentuales durante el periodo, constituyendo en la actualidad el 19 por ciento de la matrícula total.

El porcentaje de la matrícula en ámbitos rurales decreció en casi todos los niveles en el periodo 1993-2003, en gran medida como reflejo de un menor crecimiento de la población rural respecto a la urbana. La excepción es secundaria, donde el fuerte incremento de la matrícula en el área rural ha significado un crecimiento de 3 puntos porcentuales en la proporción de la matrícula en estos ámbitos.

No se observan diferencias importantes en la participación de niñas y niños en la matrícula de educación inicial y primaria de menores, mientras que existe una ligera disparidad en educación secundaria de menores en desmedro de la población femenina. En educación superior no universitaria especialmente en la formación magisterial- y educación ocupacional, por otra parte, la matrícula femenina supera considerablemente a la masculina.

Porcentaje de matrícula masculina y femenina en instituciones públicas y privadas, 2003

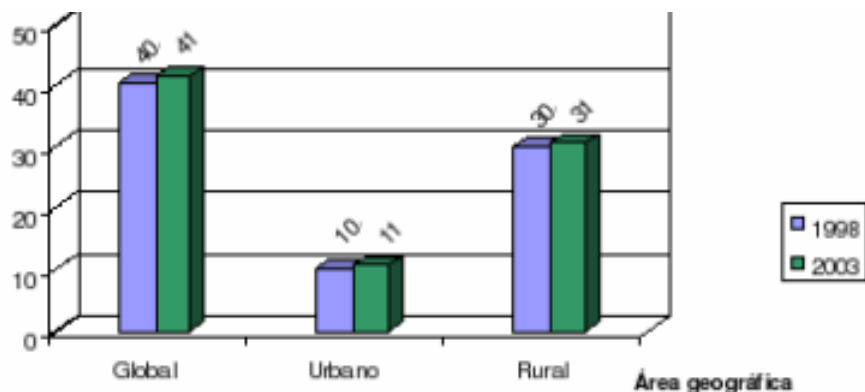


Infraestructura y equipo

El sistema educativo público cuenta con 41,425 locales escolares el año 2003, de los cuales el 74 por ciento se encuentra en ámbitos rurales, albergando en

su mayoría a centros educativos primarios. En el periodo 1998-2003, el número de locales escolares públicos aumentó en 5 por ciento en el área urbana y en 2 por ciento en el área rural.

Locales escolares de instituciones públicas



Los locales escolares públicos están construidos predominantemente de adobe y ladrillo. Sin embargo, el 1 por ciento de los locales escolares públicos del Callao, Ica, Lima Metropolitana, Loreto y Ucayali son de esteras, cartón ó plástico.

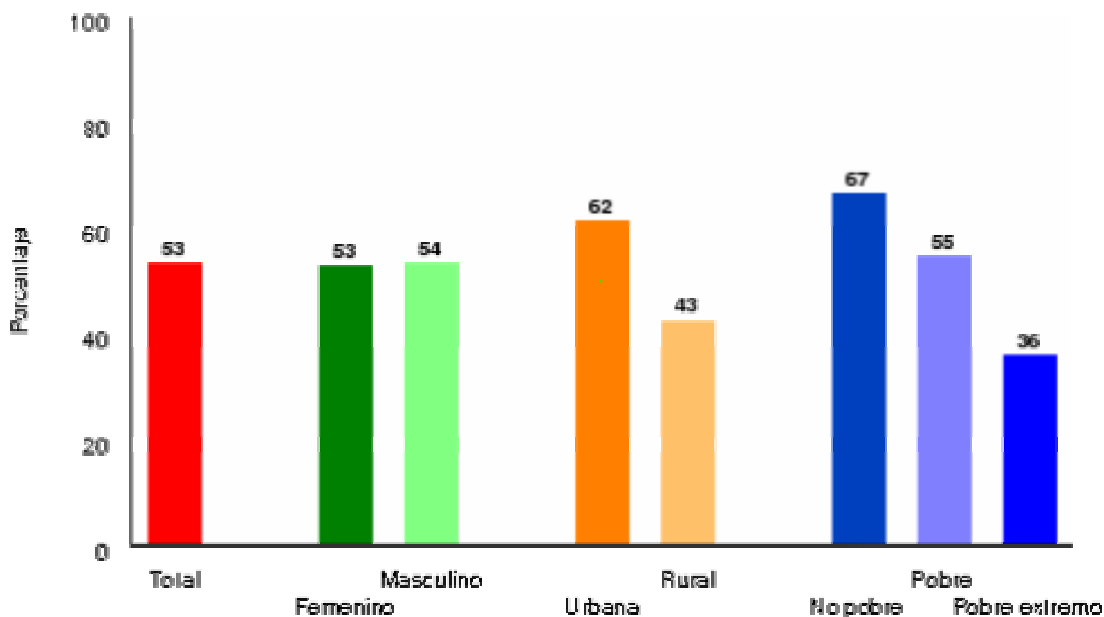
Del total de aulas disponibles, el 7 por ciento no se utiliza -5 y 11 por ciento en el área urbana y rural, respectivamente-, a pesar de no encontrarse en mal estado de conservación en la mayoría de los casos, según declaración de los directores de los centros educativos respectivos. Posibles explicaciones de este hecho son la reducción de la matrícula rural en primaria y el incremento del número de centros educativos públicos de educación inicial y primaria a una tasa mayor que la de la matrícula, antes expuestos.

El año 2003, el 8 por ciento de los centros educativos públicos y el 46 por ciento de los centros educativos de gestión privada cuenta con alguna computadora de uso académico. Mientras que en el primer caso el 80 por ciento dispone de una computadora por cada 31 o más alumnos, en el segundo caso el 80 por ciento de centros educativos con computadoras de uso académico disponen de una computadora por cada 30 alumnos o menos.

Indicadores de la Educación Perú 2004:

La educación preescolar atiende aproximadamente al 53 por ciento de los niños con edades entre 3 y 5 años, una de los mayores niveles de cobertura en América Latina.

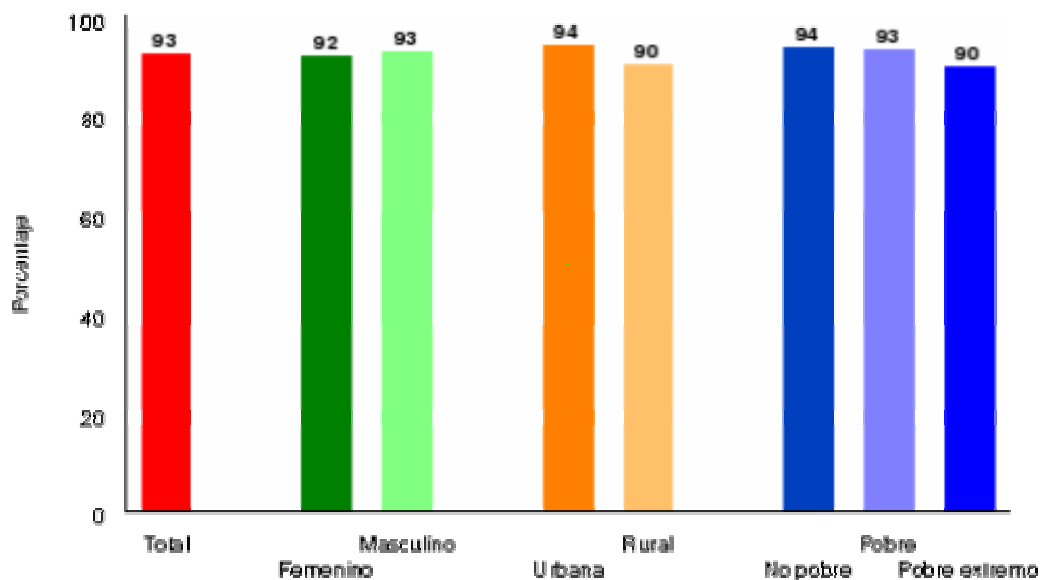
Tasa neta de cobertura de la educación inicial, según Género, área de residencia y nivel de Pobreza, 2003



Fuente: Institucional de Estadística – Encuesta Nacional de Hogares 2003
 Elaboración: Ministerio de Educación – Unidad estadística Educativa

A su vez, la cobertura de la educación primaria es del 93 por ciento de los niños de 6 a 11 años de edad, nivel bastante próximo a la universalidad que se logra sin distinción de género, área de residencia o nivel de pobreza.

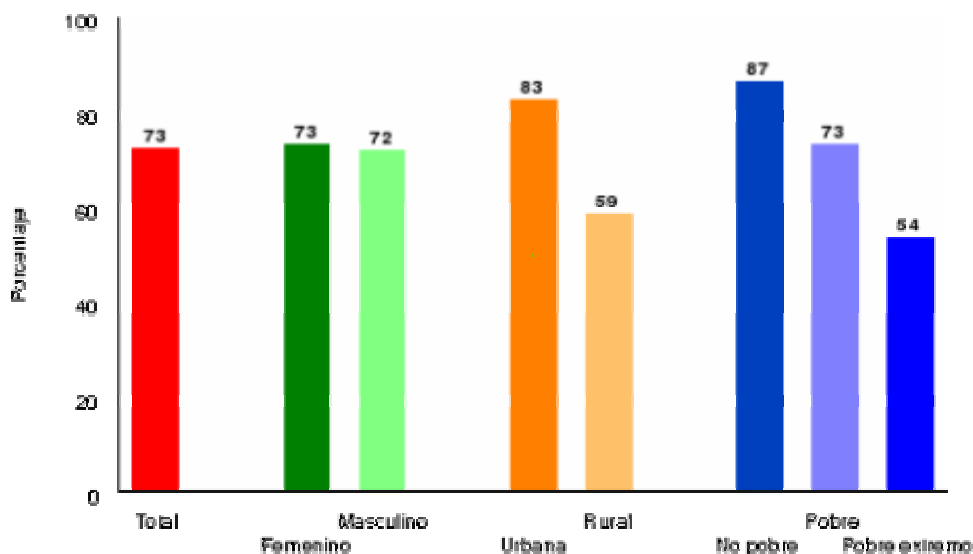
Tasa neta de cobertura de la educación primaria, según Género, área de residencia y nivel de Pobreza, 2003



Fuente: Institucional de Estadística – Encuesta Nacional de Hogares 2003
 Elaboración: Ministerio de Educación – Unidad estadística Educativa

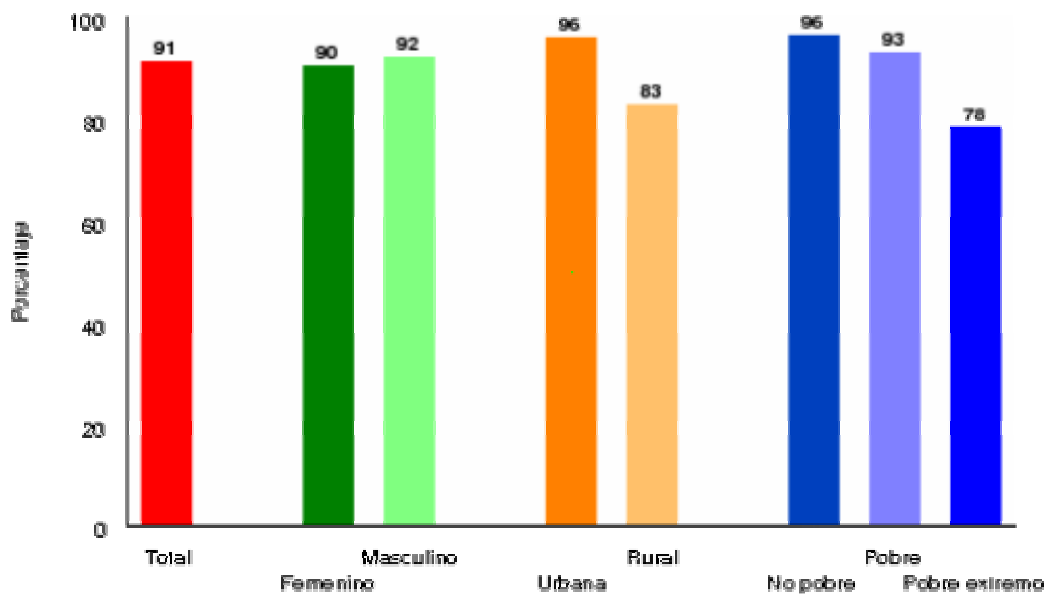
Y casi todos los niños que acceden a la educación primaria concluyen el nivel correspondiente, aunque por lo menos el 19 por ciento lo logra con un atraso de 3 a 5 años.

Tasa de conclusión de primaria en la población de 11 a 13 años de edad, según género, área de residencia y nivel de pobreza, 2003



Fuente: Institucional de Estadística – Encuesta Nacional de Hogares 2003
Elaboración: Ministerio de Educación – Unidad estadística Educativa

Tasa de conclusión de primaria en la población de 14 a 16 años de edad, según género, área de residencia y nivel de pobreza, 2003

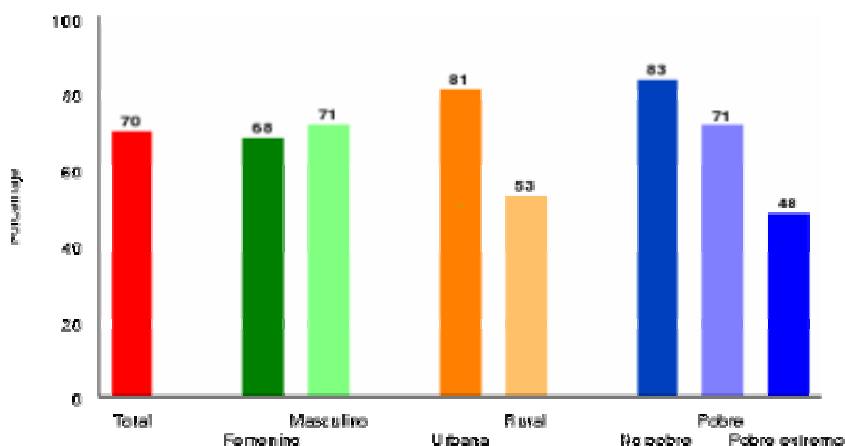


Fuente: Institucional de Estadística – Encuesta Nacional de Hogares 2003
Elaboración: Ministerio de Educación – Unidad estadística Educativa

La cobertura de la educación secundaria es de aproximadamente 70 por ciento de la población de 12 a 16 años de edad a nivel nacional, pero se reduce a 53 y 48 por ciento en el área rural y entre los hogares más pobres, respectivamente.

También en este caso, casi todos los jóvenes que acceden a la educación secundaria concluyen el nivel correspondiente, aunque por lo menos el 16 por ciento lo logra con un atraso de 3 a 5 años.

Tasa neta de cobertura de la educación secundaria según género, área de residencia y nivel de pobreza, 2003



Fuente: Institucional de Estadística – Encuesta Nacional de Hogares 2003
Elaboración: Ministerio de Educación – Unidad estadística Educativa

Cobertura de la educación básica en Villa el Salvador:

A continuación mostramos la cobertura del sistema educativo básico, que incluye los niveles inicial, primario (adultos) y secundario (adultos), información proporcionada por la Unidad de Gestión Educativa UGEL – San Juan de Miraflores.

Total matrícula por año y nivel y/o modalidad - Distrito de villa el salvador

Nivel Y/O Modalidad	Años			
	2000	2001	2002	2003
Inicial	4481	4770	5214	5554
Prim. Menores	33724	34001	34189	33487
Prim. Adultos	324	324	303	356
Sec. De Menores	24447	25772	25632	25612
Sec. De Adultos	2133	2029	2064	1862
Especial	240	260	270	270
Ocupacional	1607	1916	2016	1718
Total	68253	69072	64688	68859

En el cuadro que presentamos apreciamos que el total de alumnos matriculados en el distrito de Villa el Salvador, por nivel y/o modalidad llegó a su nivel más alto en el año 2001(69072), disminuyendo al año siguiente (64688) para recuperarse en el año 2003 (68859), a un nivel ligeramente mayor en comparación con el número de matriculados en el año 2005.

De manera desagregada por nivel y/o modalidad se observa que en los últimos cuatro años el total de matriculados en el nivel primario de menores y secundaria de adultos no ha logrado recuperar el total de alumnos matriculados en comparación con el número alcanzado en el año 2000. Si tenemos en cuenta que anualmente se incrementa la población de niños en edad escolar resulta preocupante dicho estancamiento.

Total de Docentes por nivel y/o modalidad - Distrito de villa el salvador

Nivel Y/O Modalidad	Docentes			
	2000	2001	2002	2003
Inicial	145	159	182	195
Prim. Menores	960	991	1031	1030
Prim. Adultos	11	11	11	12
Sec. De Menores	1048	1160	1178	1215
Sec. De Adultos	58	60	65	69
Especial	20	24	28	29
Ocupacional	63	59	67	63
Total	2356	2464	2652	2613

A excepción del nivel ocupacional, se observa que el total de docentes que laboran en centros educativos nacionales en el distrito de Villa el Salvador, por nivel y/o modalidad de instrucción ha operado un lento pero sostenido aumento entre los años 2000 (2356) al 2003 (2613).

Analizando el cuadro de Alumnos Matriculados por el cuadro de Docentes

Si contrastamos los valores de este cuadro con lo señalado en el cuadro por total de alumnos matriculados, podremos observar que a pesar que la población matriculada en los niveles primario de menores y secundario de adulto ha disminuido, no ha ocurrido lo mismo con el total de docentes en los mismos años para los referidos niveles; por el contrario, éste ha aumentado.

No obstante lo anterior, cabe destacar el importante aumento en el número de docentes (casi un 100%) en el nivel para alumnos especiales, ello a pesar que el número total de alumnos no ha observado un incremento sostenido.

Oferta Educativa de Villa el Salvador:

Basándose en la información proporcionada por el Ministerio de Educación y en las cédulas del censo escolar de los centros educativos, encontramos que, al año 2000, en Villa El Salvador había 367 centros educativos de educación

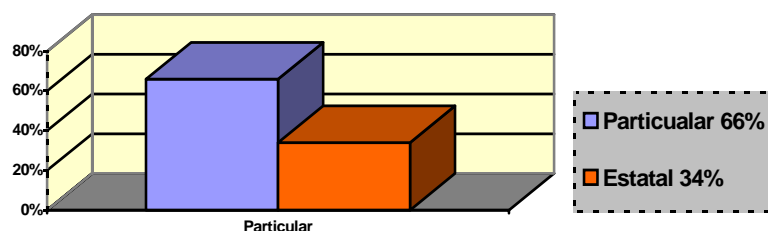
básica⁶ De estos, 242 son colegios particulares, que atienden principalmente los niveles de primaria de menores e inicial. Existen 125 centros educativos estatales atendiendo en conjunto todos los niveles y modalidades, pero que se concentran en inicial, primaria y secundaria de menores.

Centros de educación básica públicos y privados de VES al 2000

Tipo de Gestión	N° de CE	%
Privado	242	66
Público	125	34
Total	367	100

Fuente: Padrón de CCEE, pagina web del Ministerio de Educación, febrero del 2001

Colegios según tipo de gestión - Villa el Salvador



Calidad de la enseñanza

Según el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONCYTEC), un hecho significativo detectado es que conforme se avanza de los grados inferiores a los superiores en el sistema educativo peruano, la matrícula decrece significativamente. Así, del 22% de matriculados en el primer grado, se pasa al 13% de matriculados en el sexto grado.

En todos los niveles, parece ser que a mayor cobertura, menor calidad educativa, debido a que por años los diferentes gobiernos se han visto presionados por la necesidad de ampliación de la oferta de educación, especialmente para los sectores más empobrecidos, sin contar con los recursos materiales y humanos suficientes para enfrentar el reto." Consideramos a manera de hipótesis de trabajo que estas tendencias a escala nacional se reproducen también en nuestro ámbito distrital. Entre los factores que explicarían el bajo nivel de la calidad educativo tenemos.

- Las bajas remuneraciones y escasa profesionalización de los educadores.
- El limitado acceso a textos básicos y materiales de apoyo en las aulas, por parte de los profesores como de los alumnos. A ello agregamos sus altos costos.

⁶Según el Ministerio de Educación, cada nivel educativo es un centro educativo. De este modo en un mismo local educativo pueden funcionar más de un centro educativo, aunque la denominación sea la misma. www.med.gob.pe

- El currículo que homogeniza a los estudiantes, sin tomar en cuenta la diversidad geográfica, cultural y social del país.
- El alto grado de repitencia y el bajo nivel del rendimiento académico en áreas como las matemáticas, el lenguaje y las ciencias.
- El limitado acceso a la educación inicial de los niños pobres de las zonas urbanas y rurales, que limita a su vez una temprana y adecuada relación con el lenguaje escrito y la sociabilización del niño.

El grave problema de calidad que acompaña a la masificación de la enseñanza en el sistema educativo nacional, se refleja en los resultados del estudio de Evaluación Nacional 2001, que midió el rendimiento de 40.000 estudiantes de cuarto y sexto grado de primaria y de cuarto grado de secundaria, en 1.226 colegios estatales y privados, y que reveló datos alarmantes.

Entre los hallazgos encontrados figura el que sólo uno de cada cuatro egresados de primaria evaluados, superó el nivel mínimo de comprensión de textos, y sólo uno de cada cuatro pudo resolver elementales problemas aritméticos. Realidad que develó lo que encerraban las cifras estadísticas que hacían referencia a un impactante logro en la expansión de la educación durante la década anterior y, que según las estadísticas oficiales, colocaba al Perú en un expectante 15 lugar en materia de cobertura educativa

Percepciones de los principales actores sobre la educación en VES⁷

- Los Estudiantes: Al igual que en los colegios privados, lo que más aprecian los alumnos de colegios públicos de sus escuelas son las relaciones que establecen al interior de ésta, ya sea con sus pares o profesores. La Comunicación y las relaciones afectivas se constituyen en la cualidad más valorada en sus escuelas actuales.
- Los Padres de Familia: existen dos opiniones:
 - Los Padre que desaprueban a las escuelas: son aquellos que mencionan que la enseñanza es mediocre, debido que los profesores no son capacitados, no les enseñan nada y solo cumplen su trabajo por cumplir.
 - Los Padres que aprobaron a los colegios, dieron como razones haber notado mejoras en la infraestructura y en la calidad de enseñanza, así como están de acuerdo en la formación técnica que brindan.
- Los Docentes: Los docentes señalan que desde hace algunos años la calidad educativa a mejorado. Los Docentes del nivel de educación inicial

⁷ Clasificación otorgada por el Banco Mundial

consideran que en sus centros la calidad educativa es bastante buena debido a:

- Existe disposición de innovación
 - Experiencia de innovación pedagógica
 - Trabajo en equipo
 - Intercambio de experiencias pedagógicas
 - Participación activa de directivos, plana docente
 - Trabajo coordinado entre escuelas y familias.
- Los Directores: Ellos mencionan que como logros de aprendizaje alcanzaron:
 - Autonomía: los alumnos tienen mayor poder de decisión
 - Lecto – escritura: Se esta trabajando por una escritura legible y una lectura comprensiva
 - Conciencia Ecológica: Implementación, mantenimiento y cuidado de áreas verdes.
 - Los Líderes de la Comunidad: Son los más críticos respecto a la calidad educativa.
 - Señalan que los aprendizajes no son pertinentes, ni significativos
 - Existen intentos por mejorar la calidad en las relaciones humanas, pero aún falta obtener logros en el aula
 - Poca competencia en los docentes y baja calida de enseñanza
 - Los programas curriculares no responden a la realidad.
 - Las condiciones de trabajo del docente no permiten un buen desempeño
 - No se articula al desarrollo local
 - Existe resistencia al cambio desde los docentes
 - La escuela no asume su responsabilidad para con los resultados de los aprendizajes de los niños (cuando los niños no rinden adecuadamente, les echan la culpa a la familia)
 - La calidad de la ecuación esta relacionada con la problemática de la profesión (remuneración)
 - Las Autoridades Locales: Identificaron fortalezas y debilidades en las escuelas:

Fortalezas:

- El deseo de aprender de los docentes
- La organización de la Comunidad
- El apoyo de organizaciones e instituciones como la Municipalidad, Desco, Tarea, Kallpa, que participan aportando al desarrollo
- La valoración y fortalecimiento de la identidad local
- El ímpetu que los padres y madres de familia ponen para que sus hijos se eduquen.

- Un esfuerzo de los profesores, a pesar de lo adverso de las condiciones

Debilidades:

- La precariedad económica de las familias
- La baja calidad de la formación del maestro y el limitado impacto de la capacitación del docente.
- Desactualización de contenidos y estrategias metodológicas
- El índice de Deserción
- Profesores excedentes (sobre todo en secundaria) al reducir las matriculas, disminuyen el numero de aulas y por lo tanto la necesidad de docentes.
- No está vinculada a la realidad de país, no promueven espacios de reflexión.
- Desvinculada de la vida de la comunidad.
- La relación vertical: docente y alumno se mantiene.
- Los estudiantes no han desarrollado una actitud crítica frente a la vida.

Finalmente, los actores involucrados, coinciden en que la calidad de la educación es preocupante.

Las autoridades educativas encuentran que ha habido cambios importantes impulsados desde el Estado, que hacen que la calidad se encuentre en un franco proceso de mejoramiento, debido al impulso dado en la innovación pedagógica (PLANCAD) y en la gestión (PLANGED), pero reconocen que aún falta mejorar los resultados en los aprendizajes.

La calidad de educación, desde la perspectiva de Padres y estudiantes, esta determinada por el desempleo de los docentes en relación a la enseñanza y los aprendizajes, y por el rol del director. Un factor de importancia en la valoración de la calidad para los padres es la formación para el trabajo. Para los estudiantes, la comunicación y las relaciones afectivas constituyen las cualidades más valoradas.

Las autoridades comunales opinan que lo que sucede en las escuelas de VES refleja lo que esta sucediendo en la educación a nivel nacional.

La Educación ha sufrido un proceso de abandono que hace que hoy se tengan los resultados de aprendizaje más bajos de todos los países de América Latina. La calidad educativa es deficiente, las condiciones en las cuales se educa son precarias, la escuela en VES se ha aislado de la vida de la comunidad y ha ido perdiendo el rol que tuvo en el desarrollo del distrito.

Problemas Identificados con respecto a Calidad Educativa, fueron señalados en los talleres que se realizaron los días 22 y 23 de enero del 2005 en cada territorio

Territorio I

Problema	Causa	Consecuencia
Bajo calidad de la educación	<ul style="list-style-type: none"> Falta de inversión en la educación Falta que los docentes se actualicen 	<ul style="list-style-type: none"> Escasez de oportunidades Desempleo

Territorio II

Problema	Causa	Consecuencia
Baja calidad en la educación	<ul style="list-style-type: none"> Falta de atención a los hijos en el hogar Insuficiencia en la actualización educativa de los profesores, educación en los padres y la sociedad en su conjunto 	<ul style="list-style-type: none"> Escasez de oportunidades para las personas

Territorio IV

Problema	Causa	Consecuencia
Baja calidad de la enseñanza y aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> Falta de capacitación de profesores Economía escasa Falta infraestructura, mobiliario y equipos Mala enseñanza de profesores Poca comunicación de padres, hijos y profesores. 	<ul style="list-style-type: none"> Perdida de valores Nivel intelectual bajo Bajo nivel cultural y educativo Generación de Pandillaje

Territorio VI

Problema	Causa	Consecuencia
Baja calida educativa	<ul style="list-style-type: none"> Disminución de calidad de la educación No existe buenos niveles culturales Falta de inversión Poca capacidad pedagógica 	<ul style="list-style-type: none"> Baja calidad de vida Falta de oportunidades Delincuencia y pandillaje

Territorio VII

Problema	Causa	Consecuencia
Baja calida educativa	<ul style="list-style-type: none"> Falta de comunicación en la familia 	<ul style="list-style-type: none"> Escasez de oportunidades

Territorio VIII

Problema	Causa	Consecuencia
	<ul style="list-style-type: none"> Falta de atención a los hijos en el hogar 	<ul style="list-style-type: none"> Escasez de oportunidades

Baja calida educativa	<p>oportunamente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Insuficiencia en la actualización educativa de profesores, educación en los padres y la sociedad en su conjunto 	para las personas
-----------------------	--	-------------------

5.- Cobertura y calidad de los servicios de apoyo alimentario y de Atención de salud que se dan en la escuela.

Servicios de Atención Social - Cobertura al 2000

Servicios	Cobertura
Seguro Social	38457
Foncodes	11422
Pronaa	934
Vaso de Leche	145

Fuente: Cédulas del Censo Escolar 2000

El programa que más atención a brindado a los escolares en el año 2000 fue el Seguro Escolar. Cobertura que alcanzó al 54% del total de menores matriculados. El segundo lugar de atención fue logrado por FONCODES atendiendo al 16% de la matrícula total en el ámbito Distrital.

Número de escuelas atendidas por el Seguro Escolar: Según niveles del 2000

Nivel	Nº de Escuelas
Inicial	25
Primaria de menores	40
Secundaria de Menores	29
Primaria de adultos	3
Secundaria de adultos	2
Especial	2
Total CCEE	101

En el año 2000 el Seguro Escolar atendió a casi la totalidad de los centros educativos nacionales en VES (101). Asimismo, la mayor cantidad de alumnos atendidos provenía de los niveles de educación primaria y secundario. Acotamos que durante ese año no se atendió a alumnos de educación especial.

Número de Escuelas que han recibido apoyo de FONCODES - Según nivel

Nivel	Nº de Escuelas
Inicial	21

Primaria de menores	15
Especial	2
Total CCEE	38

Nivel de Escuelas que han recibido apoyo de PRONAA - Según nivel

Nivel	Nº de Escuelas
Inicial	1
Primaria de menores	4
Especial	1
Total CCEE	6

Según las cédulas del Censo Escolar, FONCODES y PRONAA brindaron atención a los niveles de educación inicial, primaria y especial. De los dos programas mencionados, FONCODES atendió a un mayor número de escuelas (38), mientras que el PRONAA atendió solamente a 6 centros educativos.

Número de Escuelas que han recibido ayuda del Programa de Vaso de Leche

Nivel	Nº De Escuelas
Inicial	1
Total CCEE	1

6.- Niveles de promoción, repetición y deserción escolar, en primaria y secundaria

Según el estudio de la educación en VES realizada por DESCO y la Mesa de Educación de VES el año 1999, los alumnos promovidos, repetidores y retirados eran

1999

Totales	Número de alumnos	Índices en VES	Índices Perú 1999 ⁸
Promovido	56,499	88,4 %	83,5
Repetidores	3,863	6,0 %	9,1
Retirados	5,447	7,8 %	7,3
Repetidores y retirados	9,310	13,8%	16,4

Esto quiere decir que de cada 10 alumnos en el año 1999 en VES 1 se retiró y/o no pasó de año. En 1999, en VES repitieron el año escolar, 3,863 alumnos y el 7,8% se retiraron de la escuela es decir 5447, de ellos entre desaprobados y retirados 3242 eran adolescentes, lo que representa al 5.33% de la población total del distrito entre los 12 y 17 años.

⁸ INEI Indicadores de Contexto y Descripción del Sistema Educativo 2001

Taza de repitencia y retirados en el año 2000 en VES

Tasa	Índices en VES	Índices Perú ⁹
Repetidores	5.2	11.6
Retirados	7.3	5.4
Repetidores y retirados	12.5	17

Esta fuente señala que: "...Según el ministerio de educación la mayor cantidad de repetidores estaría entre el 2do y 3er grado de educación primaria. La tasa de desaprobación y repetición escolar es 17".

Otros datos 1998 de Villa El Salvador:

Hogares que tiene un niño que no va a la escuela	4.5 % hogares
Analfabetos año 1993	7297 analfabetos ¹⁰
Niños en edad escolar que no van a la escuela	1,800 niños
Personas con educación universitaria x cada 1000	23 personas

7.- Patrimonio Cultural Arqueológico vivo - Identidades culturales de la Población

De acuerdo a las investigaciones arqueológicas realizadas por especialistas en Villa el Salvador, se tiene conocimiento que la particularidad de las zonas donde se han encontrado restos de los antiguos pobladores del Valle de Lurín, es la de haber permanecido despoblada desde el año 200 d.c. hasta el año 1971, en que nuevos pobladores llegan a este arenal.

Posteriormente, sucesivas etapas de crecimiento urbana han despojado al distrito de su zona arqueológica que se buscó preservar para que las nuevas generaciones tuvieran una referencia que los hiciera reafirmarse en la pertenencia a su territorio. Los objetos hallados como resultado de excavaciones arqueológicas en la zona, permitieron identificar que todos los objetos recuperados formaban parte del ajuar funerario de los antiguos pobladores. Posteriormente, los análisis a los que fueron sometidas las indumentarias, revelaron los niveles tecnológicos alcanzados, las redes de intercambio que establecieron, fuentes de aprovisionamiento, entre otras.

Hasta hace poco los objetos hallados venían siendo expuestos en el Centro de Comunicación Popular y Promoción del Desarrollo de Villa el Salvador (CECOPRODES VES).

⁹ Fuente: Programa de Reeducación Para niños Con Problemas de Aprendizaje En Lecto – [Escritura](#) En Villa El Salvador / Francisca Salcedo Carrasco / Comité Ananías Villar / 2002

¹⁰ En 1988, según proyecciones del II Censo CUAVES 84, en VES habían 7051 pobladores analfabetos (mayores de 15 años) Fuente: CUAVES EDUCATIVA 1 / Diciembre 1988

Por otro lado el distrito de Villa El Salvador, al ser relativamente joven en el tiempo y haberse consolidado sobre un tablazo eriazo, no cuenta con áreas histórico monumentales, como un centro histórico, o edificios considerados como monumentos como el INC.

Sin embargo, podemos considerar elementos históricos y monumentales en el distrito, no por su antigüedad, sino por su significado y la importancia que tienen en la identidad de Villa El Salvador.

Estos elementos serían los confortantes de la trama urbana de los grupos residenciales originales de Villa El Salvador, es decir, la forma del manzaneo, lotización y de los espacios públicos existentes, que le dan una característica particular al distrito y una imagen urbana propia.

En el distrito existe un área arqueológica catalogada por el INC, que es la parte alta del Cerro Lomo de Corvina, sin embargo, no se ha estudiado su importancia.

8.- Servicios culturales, acceso y calidad

Se anexa las principales agrupaciones de danzas, instituciones culturales, grupos musicales y solistas existentes en VES

9.- Calidad y cobertura de los servicios de seguridad ciudadana

Con respecto a la Seguridad Ciudadana brindada por la Municipalidad de Villa el Salvador, su cobertura operativa abarca 7 sectores que incluye los 10 sectores que políticamente divide nuestro distrito. Esta división responde a criterios funcionales y de acuerdo al número de unidades motorizadas con que cuenta para la rápida intervención. A la actualidad, el servicio de serenazgo municipal, cuenta con 8 unidades motorizadas (camionetas) existiendo planes para aumentar el número de estas unidades a 12 camionetas y adquirir 4 motocicletas.

La atención es brindada las 24 horas del día, cuyo promedio de llamadas telefónicas es de 35 a 40 al día. Los días viernes y sábado este número de llamadas se incrementa a un promedio de 60 llamadas pues, son los días donde se registran la más alta frecuencia de delitos y faltas.

Ante la pregunta sobre el principal tipo de delito, los funcionarios a cargo de la Jefatura de Seguridad Ciudadana, respondieron 9 que el pandillaje constituye el principal problema a enfrentar debido a que es el que más secuela ocasiona contra la integridad física así como contra la propiedad privada. Estos grupos conformados por adolescentes cuyas edades fluctúan entre los 14 y 16 años, se enfrentan con sus pares ubicados generalmente en el sexto y séptimo sector.

En términos porcentuales el Jefe de Seguridad Ciudadana de la MVES destaca que del total de delitos cometidos por los infractores, 50% son contra el patrimonio, 30% contra la vida, 12% micro comercialización de drogas y un 8%, pandillaje.

Problemas Identificados con respecto a seguridad Ciudadana, que se señalaron en los talleres que se realizaron los días 22 y 23 de enero del 2005 en cada territorio:

Territorio II.

Problema	Causa	Consecuencia
Inseguridad Ciudadana	<ul style="list-style-type: none"> • Desinterés poblacional en asistir a las capacitaciones de seguridad ciudadana. • Alto índice de pandillaje, drogadicción, delincuencia y robo 	<ul style="list-style-type: none"> • Mala imagen del distrito en relación al entorno. • Deterioro de valores, lleva a una mayor incidencia en robos, asaltos y por consecuencia incremento de la delincuencia local.

Territorio III

Problema	Causa	Consecuencia
Inseguridad Ciudadana	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de trabajo • Falta un plan de seguridad ciudadana • Falta comisarías y personal policial • Deterioro de los valores morales • Baja atención de serenazgo 	<ul style="list-style-type: none"> • Delincuencia juvenil o pandillaje • Drogadicción y prostitución • Asaltos, robos, violaciones • Violencia , asesinato

Territorio IV

Problema	Causa	Consecuencia
Inseguridad Ciudadana	<ul style="list-style-type: none"> • Mala educación de los Padres • Pocos centros policiales o comisarías • Falta de trabajo • Poca atención de serenazgo • Poca atención policial • Espacios públicos abandonados • Falta de servicios a la comunidad • Comercio informal • Poco personal, quipo y presupuesto policial • Baja participación y 	<ul style="list-style-type: none"> • Robos, asaltos • Daños físicos a las personas • Violaciones • Secuestros • Baja inversión privada

	comunicación entre los vecinos.	
--	---------------------------------	--

Territorio V

Problema	Causa	Consecuencia
Inseguridad Ciudadana	<ul style="list-style-type: none"> Falta de recurso económico Faltad e trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> Perdida de valores Delincuencia juvenil y pandillaje Drogadicción, prostitución Asaltos, robos, violaciones Violencia, asesinato

Territorio VI

Problema	Causa	Consecuencia
Inseguridad Ciudadana	<ul style="list-style-type: none"> Falta de patrullaje Ausencia de apoyo vecinal a comités de seguridad 	<ul style="list-style-type: none"> Se eleva índice de drogadicción y delincuencia Escasez de oportunidades para las personas

Territorio VII

Problema	Causa	Consecuencia
Inseguridad Ciudadana	<ul style="list-style-type: none"> Falta de Organización Vecinal Pandillaje 	<ul style="list-style-type: none"> Inseguridad

Territorio VIII

Problema	Causa	Consecuencia
Inseguridad Ciudadana	<ul style="list-style-type: none"> Desinterés poblacional en asistir a las capacitaciones de seguridad ciudadana Alto índice de pandillaje, drogadicción, delincuencia, robo. 	<ul style="list-style-type: none"> Mala imagen del distrito en relación al entorno Deterioro de valores

Territorio IX

Problema	Causa	Consecuencia
Actos Delictivos como robos y asaltos	<ul style="list-style-type: none"> Desempleo, falta de sistema de seguridad ciudadana 	<ul style="list-style-type: none"> Ahuyenta al publico comprador

Luego de detallar los problemas identificados en cada territorio se deduce con respecto a la seguridad Ciudadana, que la población siente y manifiesta vivir un sistema de **inseguridad Ciudadana**.

Causas que evidencian la inseguridad ciudadana en todos los territorios de VES:

- La Población no presenta interés en asistir a las capacitaciones de seguridad. (Baja participación y comunicación entre los vecinos)
- Existe un alto índice de pandillaje, drogadicción, delincuencia y robo en la zona
- Mencionaron que hace falta un Plan de seguridad Ciudadana,
- Hace falta comisarías y personal policial.
- Poca atención de serenazgo
- Existe espacios públicos abandonados
- Falta recursos económicos para implementar y mejorar el sistema de seguridad Ciudadana
- Faltad e patrullas, por parte de la comisaria
- Ausencia de apoyo vecinal a comités de seguridad.–
Desempleo

Evidentemente la falta de seguridad ciudadana trae consigo problemas de inseguridad ciudadana y esto se manifiesta en la presencia de:

- Delincuencia Juvenil o Pandillaje
- Drogadicción y prostitución
- Asaltos, robos, violaciones, asesinato (territorio 3)
Deterioro de valores
- Mala imagen del distrito.
- Daños físicos a las personas
- Baja inversión privada
- Escasez de oportunidades para las personas
- Ahuyenta al público comprador (zona industrial)

10.- Niveles de violencia y delincuencia.

De acuerdo a los registros estadísticos de la Comisaría de Villa el Salvador la mayor parte de los delitos denunciados corresponden a delitos contra el patrimonio. Así, en lo que va del presente año, se han registrado 577, seguido de lejos por delitos contra la vida (96) y en tercera ubicación, delitos contra la vida.

Estadísticas de Denuncias Registradas en la Comisaría de Villa el Salvador 2004

Delitos	Meses											
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	TOTAL
Drogas	5	8	9	5	3	5	7	4	4	5	3	58
DCP*	71	69	49	44	53	41	48	36	53	64	49	577

DCV**	12	11	8	5	5	9	12	8	6	9	11	96
DCL***	4	2	3	5	9	3	4	6	8	4	5	53
PROST	2	2	0	0	1	0	2	1	2	0	2	12

(*) Delitos contra el patrimonio

(**) Delitos contra la vida

(***) Delitos contra la libertad

En la comisaría de la Urbanización Pachacamac el cuadro muestra un alto número relacionados con la comercialización de drogas (601). Los delitos contra el patrimonio se ubican en segundo lugar (193), seguidos de delitos contra la libertad (62) y delitos contra la vida (39). Cabe señalar que a diferencia de la Comisaría de Villa el Salvador, en esta jurisdicción no se han registrado denuncias relacionadas con el ejercicio de la prostitución.

Estadística de Denuncias registradas en la Comisaría de la Urbanización Pachacamac

Delitos	Meses											
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	TOTAL
Drogas	10	15	20	30	60	96	76	76	104	106	8	601
DCP*	30	40	10	9	7	11	16	18	22	16	14	193
DCV**	2	3	3	1	2	2	8	6	4	3	5	39
DCL***	5	7	2	1	1	3	3	4	15	10	3	62
PROST	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	

(*) Delitos contra el patrimonio

(**) Delitos contra la vida

(***) Delitos contra la libertad

De la misma manera otro tipo de violencia que existe en el distrito de villa el Salvador es el alto nivel de mujeres y niños maltratados

Según el artículo extraído del Diario "Ojo" El distrito de Villa El Salvador (VES) es el más violento de Lima, vale decir, el sector en donde se registra mayor número de casos referentes a violencia sexual y psicológica en contra de mujeres y niños, de acuerdo a Elena Yaurimán, responsable del Centro Emergencia Mujer que funciona en la comisaría de VES, quien además sostiene que la violencia sexual infantil ha crecido en 20% respecto al año anterior.

Los centros de Emergencia Mujer en Puno han registrado al año un aproximado de 1390 casos de violencia familiar y sexual, mientras que Cusco 1209, siendo alarmante que en Lima, Villa El Salvador, las denuncias lleguen a los **1123 casos**, cifra que sólo corresponde al 30% respecto al registro de diferentes entidades que luchan por erradicar la violencia sexual y familiar en el país y principalmente en las zonas en donde las mujeres no son consideradas en su real magnitud, es decir como seres humanos con derechos, que se atiende sólo en el Centro Emergencia Mujer, pues si se suma los casos que se registran en la Demuna, comisarías, red de salud, Asociación Quipus, Centro de Psicoterapia y otros, la cifra supera los 7463 casos.

De los 1123 casos que atiende el Centro Emergencia Mujer a cargo del Ministerio de la Mujer (Mimdes), 91 están referidos a violencia sexual, en donde

el 39,5% afecta a la población de 6 a 14 años. Los menores de 5 años también se ven incluidos en un 5%, los jóvenes entre 15 y 18 años suman el 26,4%, mientras que los ciudadanos entre 19 y 35 años llegan 14,3%, y finalmente las personas entre 36 y 65 llevan el porcentaje del 5,5%. Pero la mayor incidencia de los casos se da entre los 26 y 59 años, con un 62,6%. En este sentido y considerando la necesidad de reducir los niveles de violencia que afectan a la población vulnerable de VES, el Mimdes se ha unido con varias instituciones que conforman la Red Distrital de Atención y Prevención del Maltrato Infantil y Violencia Familiar que intenta abordar y contribuir a enfrentar la situación que afecta la integridad de mujeres y niños en el sector.

Con respecto a la violencia sexual, la Asociación Quipus, que trabaja en la prevención del abuso sexual, reporta 54 casos, el 44,5% se da en el grupo de 6 a 13 años, coincidiendo con el reporte de la red de salud de VES, donde el 42,2% de los casos de violencia sexual se da en el grupo de 5 a 14 años, y con el reporte del Centro Emergencia Mujer ya mencionado.

Aunque las cifras son elevadas, las dificultades para conocer de manera objetiva la magnitud de este problema es la falta de información centralizada a nivel local y nacional, que no permite afirmar que junto a esta información dispersa, existe un significativo número de casos que no son reportados.

En ese sentido, es importante trabajar con las instituciones para unificar criterios y acciones en torno a la prevención, atención y agilización de soluciones de casos, tomando en cuenta de que estas agresiones son un problema social y de salud pública que atentan contra los derechos humanos y que por su complejidad requieren ser abordados de manera multidisciplinaria y con un enfoque de género, siendo necesario el compromiso pleno de las afectadas en hacer valer sus derechos y poner freno al abuso al que se ven expuestas.

Brigadistas y facilitadoras dan la mano a víctimas

El Ministerio de la Mujer (Mimdes) y la Policía Nacional han implementado una nueva estrategia para ayudar a la población expuesta a la violencia sexual y familiar, tomando en cuenta de que se trata de mujeres líderes y voluntarias que en algún momento de su vida fueron víctimas de violencia o simplemente son defensoras acérrimas de los derechos del ser humano.

En el caso del Mimdes, son 12 personas las que trabajan en la capacitación de las madres y niños asistiendo cada fin de semana a los sectores más vulnerables, orientando e incentivando a las víctimas de maltratos a denunciar sus casos y terminar con sus malos momentos y el sufrimiento que implica someterse al maltrato físico y psicológico.

Por su parte, la Policía Nacional del distrito de Villa El Salvador también juramentó a 50 madres de familia para que trabajen en la sensibilización de la comunidad, siendo la labor de este grupo la de seguimiento y solución de

conflictos dentro de las familias, escuelas o centros de trabajo, tomando en cuenta que el daño físico y psicológico está presente en diferentes sectores de la población y en todos los espacios en donde interactúen los seres humanos..

Por otro lado, en Emergencia Mujer, refieren que detectar los casos de violencia no es sencillo, pues muchas veces las madres de familia o las mujeres mantienen el estigma de ocultar su estado de vida por vergüenza o por el temor de una reacción adversa y mucho más violenta de parte de sus parejas o agresores.

Sin embargo, explica que en el caso de los niños, muchas veces son sus padres quienes ocultan el maltrato cuando son pequeños, sin embargo cuando el caso es insostenible la población interviene, hecho que no es frecuente, pues muchas veces la indiferencia permite que se lleguen a extremos en los que los pequeños mueren o son internados en hospitales o centros de salud bajo excusas de una caída o una pelea entre hermanos, casos que se registran hasta en un 1% en cuanto a maltrato infantil.

Por otro lado, es importante mencionar que ambos grupos, tienen el mismo objetivo, que es el de apoyo social a las mujeres, por lo que cada 15 días reciben instrucción del Mimdes, Manuela Ramos, Flora Tristán y otras que les permiten renovar estrategias y asimismo iniciar nuevos campos de seguimiento y atención.

Finalmente, se conoció que la transferencia de conocimientos en lo que se refiere a la protección de la mujer y el niño, en Villa El Salvador, es parte fundamental, dado que las brigadistas y las facilitadoras en acción se convierten en los primeros aliados de serenazgo, directores y profesores de colegios y otros, al facilitar las estrategias de apoyo y asimismo la ayuda inmediata en caso de emergencias.

Atención y seguimiento

1. Recepción del caso.
2. Se deriva a 3 áreas dependiendo de las características del hecho.

Legal:

- Orientación legal
- Centro Emergencia Mujer
- Asociación de Orientadoras Legales
- Demuna
- Consejería Jurídica
- Consejería Ministerio de Justicia

Psicológico

- Atención inmediata, evaluación psicológica, contención, perito psicológico.

- Centro de emergencia Mujer
- Demuna
- Medicina Legal

Social

- Evaluación y atención inmediata, factor riesgo y otros
- Centro Emergencia Mujer
- Demuna

3. De acuerdo al tipo de caso se procede a efectuar una denuncia ya sea en la fiscalía, Policía Nacional o juzgado, dependiendo de que se trate de un asunto legal.

4. Si se trata de un problema de maltrato psicológico se procederá a un tratamiento y terapias, en la red de salud de VES, Centro de Psicoterapia, Psicoanalítica de Lima, Centro Parroquial de Salud Mental y Asociación Quipus.

5. Si las personas requieren apoyo social, el Centro Emergencia Mujer y la Demuna se harán cargo de la ayuda mediante Nutrivida, Manthoc, wawa wasis, ARIE, Capis, Inabif, casas de refugios y otros; además se procederá a integrar a las mujeres agredidas en el mercado laboral mediante talleres ocupacionales.

Cifras que deben llamar a reflexionar a toda la comunidad

Atenciones:

28048 Mujeres y niños fueron atendidos en el 2003 por los **Centros de Emergencia Mujer en los 39 establecimientos que funcionan en el Perú, dos de ellos están ubicados en comisarías de mujeres (Villa El Salvador y Callao)**, el resto en municipios, Inabif y oficinas descentralizadas.

No hay información:

30 casos de violencia sexual se han producido en un año en el distrito de Villa El Salvador, éstos han sido atendidos por la comisaría de Pachacamac, Villa El Salvador y Laderas de Villa, sin embargo se considera que existe un 50 % de casos que no son denunciados.

2 673 Denuncias recibió la Demuna de Villa El Salvador en el 2003, 119 se refieren a la violencia familiar, física y psicológica, 11 a violencia sexual y la diferencia corresponde a derechos vulnerados como alimentos, normas de comportamiento de tenencia, régimen de visitas, etc.

Negligencia:

29 casos de violencia por negligencia se reportan en el distrito de Villa El Salvador, considerando el abandono de los niños que se ven expuestos al maltrato físico, verbal y psicológico de la comunidad que los rodea. Muchos de ellos caen en redes de la explotación infantil.

Escolares:

21 fueron maltratados en diferentes colegios de Villa El Salvador en el año 2003 de acuerdo al reporte de la Demuna, los alumnos en la mayoría de casos

avisaron sobre agresiones sufridas a sus padres, quienes acudieron a formalizar la queja.

Salud Mental:

293 pacientes han sido atendidos en el Centro de Psicoterapia Psicoanalítica de Lima - Cono Sur, vale decir, personas que han sido afectadas por maltrato y abuso sexual infantil, violencia familiar y sexual y otros casos que han causado alteraciones en su salud mental.

Acoso infantil:

6 a 11 años es la población más afectada en cuanto se refiere a violencia familiar y sexual, el 70 % de casos corresponde a agresiones contra mujeres y el 30 % son atentados contra varones, principalmente acoso infantil.

Centros de Emergencia Mujer Villa el Salvador

Es un servicio público, especializado y gratuito del Programa Nacional contra la violencia familiar y sexual del Mimdes, donde se brinda una atención integral y multidisciplinaria para víctimas de violencia familiar y sexual, sean estas mujeres o varones, niños, niñas, adolescentes y adultos mayores.

Casos de Violencia Familiar y/o Sexual atendidos en Villa el Salvador:

El CEM Villa el Salvador atendió del 2002 hasta febrero del 2004 un total de 3922 casos de violencia familiar y sexual, de los cuales el 90.39% son mujeres y el 9.59% son varones.

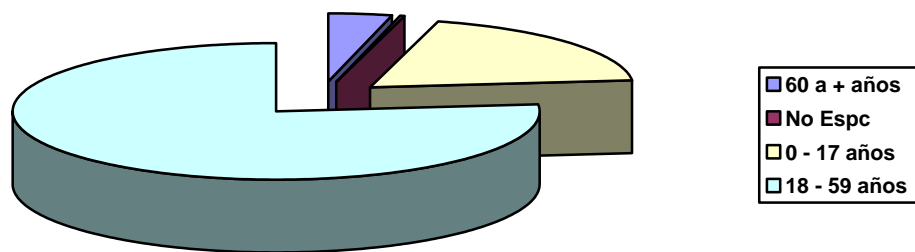
Mes/Año	2002	2003	2004
Enero		120	84
Febrero	266	104	65
Marzo	201	135	91
Abril	164	75	90
Mayo	183	118	67
Junio	143	63	90
Julio	181	59	79
Agosto	150	78	90
Setiembre	156	135	117
Octubre	165	109	78
Noviembre	109	58	101
Diciembre	79	68	51
Total	1797	1122	1003

Por grupo de Edad.

De los 759 casos de niños, niñas y adolescentes atendidos por algún tipo de violencia intrafamiliar o abuso sexual, el 21.21% (161 casos) tienen hasta 5 años. El 31,49% (239 casos) tienen entre 6 y 11 años, mientras el 47,30% tienen entre 12 y 17 años (359 casos)

Grupos de edad	Casos Atendidos		
	2002	2003	2004
□ = 5 Años	91	42	28
6 a 11 años	109	62	68
12 a 17 años	141	123	95
18 a 25 años	273	189	162
26 a 35 años	580	334	330
36 a 45 años	337	217	199
46 a 59 años	189	107	87
60 a más	69	48	34
No especifica	8	0	
Total	1797	1122	1003

Personas Atendidas por Violencia Familiar y sexual según grupos de edad Periodo Febrero 2002 – Diciembre 2004



Página Web: www.mimdes.gob.pe/pncvfs

Fuente: Sistema de Registro

Elaboración: Oficina de Investigación y Registro – PNCVFS

Fecha de actualización: Enero 2005

Otros tipos de violencia que se presenta en el distrito de Villa El Salvador, por territorio:

Los problemas que se identificaron se relacionan con **la población de jóvenes** y que se lograron identificar en los talleres que se realizaron los días 22 y 23 de enero del 2005

Territorio I

Problema	Causa	Consecuencia
Discotecas	<ul style="list-style-type: none"> Ausencia de alternativas de entretenimiento 	<ul style="list-style-type: none"> Pandillaje, Violación, Alcoholismo
Pandillaje	<ul style="list-style-type: none"> Falta de educación en los Hogares 	<ul style="list-style-type: none"> Violencia Generalizada

Territorio II

Problema	Causa	Consecuencia
----------	-------	--------------

Población en riesgo de caer en vicios	<ul style="list-style-type: none"> • Desintegración familiar y deficiencia en orientación familiar 	<ul style="list-style-type: none"> • Pandillaje, robo, drogadicción, alcoholismo
Proliferación de discotecas, hostales Establecimientos de venta de licor	<ul style="list-style-type: none"> • Carencia de valores, lugares sanos de entretenimiento. • Desempleo 	<ul style="list-style-type: none"> • Mayor incidencia en el pandillaje, drogadicción y alcoholismo

Territorio III

Problema	Causa	Consecuencia
Proliferación de centros de diversión informal (discotecas, video – Pab, hostales)	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de planificación municipal • Crecimiento desordenado de centros de diversión • Deficiente control municipal • Normas y reglamentos débiles 	<ul style="list-style-type: none"> • Alcoholismo, prostitución, drogadicción, • Madres adolescentes. • Pandillaje y violencia juvenil • Actos Inmorales

Territorio IV

Problema	Causa	Consecuencia
Perdida de valores	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de comunicación entre padres e hijos • Falta de orientación de profesores a los alumnos • Falta de confianza de hijos a padres • Entorno social genera y provoca perdida de valores 	<ul style="list-style-type: none"> • Delincuencia • Pandillaje • Estancamiento económico
Alta incidencia de violencia familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de comunicación en el hogar • Falta de recursos económicos • Baja calidad educativa • Normas legales débiles 	<ul style="list-style-type: none"> • Deterioro psicológico del niño (traumas) • Perdida de autoestima • Deterioro de la familia

Territorio VI

Problema	Causa	Consecuencia
Drogadicción y Delincuencia en territorio	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de atención a menores en el 	<ul style="list-style-type: none"> • Pandillaje, robo, drogadicción etc.

	hogar en tiempo oportuno	
Población en riesgo de caer en vicios	<ul style="list-style-type: none"> • Desintegración familiar y deficiencia en orientación familiar 	<ul style="list-style-type: none"> • Baja calidad en la educación
Baja calida educativa	<ul style="list-style-type: none"> • Disminución de calidad de la educación • No existe buenos niveles culturales • Falta de inversión • Poca capacidad pedagógica 	<ul style="list-style-type: none"> • Baja calidad de vida • Falta de oportunidades • Delincuencia y pandillaje

Territorio VII

Problema	Causa	Consecuencia
Grupos expuestos de alto riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Jóvenes de ambos sexos con baja autoestima 	<ul style="list-style-type: none"> • Adolescentes y jóvenes en practicas y conductas de alto riesgo (/drogas, alcoholismo, drogas)

Territorio VIII

Problema	Causa	Consecuencia
Población en riesgo de caer en vicios	<ul style="list-style-type: none"> • Desintegración familiar y deficiencia en orientación familiar 	<ul style="list-style-type: none"> • Pandillaje, robo, drogadicción, alcoholismo
Inadecuada distribución del vaso de leche	<ul style="list-style-type: none"> • Empadronamiento desactualizado y excluyente 	<ul style="list-style-type: none"> • Población infantil desatendida

Territorio IV

Problema	Causa	Consecuencia
Prostitución	<ul style="list-style-type: none"> • Desempleo, descuido personal 	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades ETS
Drogadicción	<ul style="list-style-type: none"> • Orientación, comunicación y educación 	<ul style="list-style-type: none"> • Delincuencia, mal aspecto a la ciudad
Trabajo infantil - adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> • Ahorro en costos de producción y necesidad de trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> • Recorte de sus etapas de desarrollo

11.- Cobertura y calidad de los servicios de salud pública y privada

Es necesario establecer el acceso a la salud como un derecho humano esencial para todas las personas, independientemente de sus posibilidades económicas.

Este derecho, que debe llegar a ser universal, es imprescindible para garantizar el desarrollo y debe aplicarse teniendo en cuenta las características culturales de de zona.

En el Perú hay una combinación de graves problemas de enfermedades y muertes inevitables y una escasa, inequitativa e ineficiente asignación de recursos a la salud, negándose así el derecho a la salud de las mayorías. La salud de los peruanos, en particular de los más pobres, está en situación crítica.

“Para que haya desarrollo tiene que haber avances en salud. La enfermedad afecta capacidades y empobrece. El problema sanitario peruano es que el funcionamiento económico, social y político de la sociedad peruana contiene un desbalance sistemático entre factores de riesgo y factores protectores. Si el funcionamiento de la sociedad reproduce sistemáticamente estos daños, es porque se necesita entonces otra forma de organizar la economía, la sociedad y la política. Para ello es imprescindible que exista una articulación entre políticas económicas y políticas sociales, de tal modo que las primeras no posterguen lo social y generen empleo e ingresos adecuados, mientras construimos con lo segundos un sistema global de seguridad social y desarrollo”.¹¹

El Desarrollo en salud también implica la participación de la ciudadanía en la toma de decisiones y acciones y el desarrollo de mecanismos sectoriales de exigibilidad de derechos. Al mismo tiempo, la ciudadanía debe desarrollar sus capacidades, individuales y colectivas, en particular a través de las organizaciones de la sociedad civil para poder cumplir sus deberes y ejercer efectivamente sus derechos de participación, fiscalización del ejercicio de la función pública y vigilancia del respeto al derecho a la salud y los derechos fundamentales asociados.

Cobertura y Calidad en Villa el Salvador:

En el Distrito de Villa El Salvador, existen 44 Establecimientos de Salud, 30 de los cuales son públicos El servicio de salud es prestado por las siguientes instituciones:

Ministerio de Salud (Disa II Sur)

Villa el Salvador esta incluido en la DISA II Lima Sur, que abarca los distritos del sur de la provincias de Lima y Huarochirí, así como la totalidad de los distritos de las provincias de Cañete y Yauyos.

¹¹ Balance de la política de salud.2001 - 2004 Investigadores: Pedro Francke y Augusto Portocarrero En Consorcio de investigación económica y social Pag. 9

La DISA II Sur cuenta con 2 hospitales, 53 centros de salud (de ellos, 14 son Hospitales Materno Infantil) y 135 puestos de salud. Se organiza en 7 redes, una de las cuales incluye íntegramente el distrito de Villa El Salvador, así como los de Lurín, Pachacamác y Pucusana.



Según la proyección de población al 2004 realizada por la Red SS VES – LPP, esta sería de 388.588 habitantes. La

Administración de la Red Ejecutora 048 de Servicios de Salud Villa El Salvador, Lurín, Pachacamac, Pucusana, se encuentra ubicada en la Av. José Carlos Mariátegui s/n, III Sector, Grupo 15, Distrito de Villa El Salvador.

En Villa El Salvador se tiene la siguiente infraestructura de establecimientos de Salud del Estado:

3 Hospitales Materno Infantil	HMI San José
	HMI Juan Pablo II
	HMI César López S.
1 Centro de salud	CS. San Martín
13 Puestos de Salud	PS. Señor de los Milagros
	PS. Llanavilla
	PS. F. Luyo S.
	PS. Cristo Salvador
	PS. Sarita Colonia
	PS. Oasis de Villa
	PS. Príncipe de Asturias
	PS. Pachacamac
	PS. E. Ramos
	PS. Brisas de P.
	PS. Virgen Asunción
PS. Sagrada familia	

Fuente: Oferta de Servicios de los Establecimientos de Salud / Red de Servicios de Salud Villa El Salvador – Disa II

Establecimientos de la Red de Salud VES – referencia de establecimientos - 2004

Establecimiento o Cabecera de Micro Red de Salud	Dirección	Servicios Especiales brindados	Centros y Puestos de Salud dependientes	Servicios Brindados
CMI San José	Sector I, Grupo 15	Laboratorio Pediatria Ginecología Odontología Atención de partos y recién nacidos	<ul style="list-style-type: none"> Señor de los Milagros Llanavilla 	Medicina General Obstetricia Plan Familiar Inmunizaciones Crecimiento y Desarrollo CEDA/CIRA

		Emergencia Nutrición		Farmacia PCT
CS San Martín	Sector II, Grupo 15	Neumología Laboratorio Odontología Nutrición	<ul style="list-style-type: none"> • Virgen de la Asunción • Sagrada Familia 	Medicina General Obstetricia Plan Familiar Inmunizaciones Crecimiento y Desarrollo CEDA/CIRA Farmacia PCT
CMI Juan Pablo II	Sector VI, Grupo 6	RX, Ecografía Oftalmología Ginecología Odontología Atención de partos y recién nacidos Emergencia Laboratorio Nutrición	<ul style="list-style-type: none"> • Cristo Salvador • Sarita Colonia • Fernando Luyo • Oasis de Villa • SASBI 	Medicina General Obstetricia Plan Familiar Inmunizaciones Crecimiento y Desarrollo CEDA/CIRA Farmacia PCT
CMI César López Silva	Sector IV, zona de Pachacamac	Dermatología RX, Ecografía Pediatría Odontología Laboratorio Atención de partos y recién nacidos Emergencia Nutrición	<ul style="list-style-type: none"> • Edilberto Ramos • Pachacamac • Príncipe de Asturias • Brisas de Pachacamac 	Medicina General Obstetricia Plan Familiar Inmunizaciones Crecimiento y Desarrollo CEDA/CIRA Farmacia PCT

Fuente: Plan Operativo Institucional 2004 de la red de Servicios de Salud Villa El Salvador, Lurín, Pachacamac, Pucusana.

Análisis de la situación de la Salud Red VES 2003 – Descripción de la oferta de servicios:

Los establecimientos de salud del MINSA cubren la mayor parte del área residencial del distrito, sin embargo tiene un déficit cualitativo, determinado por la poca calidad de la infraestructura, el hacinamiento de los servicios, la falta de condiciones de bioseguridad y el mal trato en la atención.

Además de los Establecimientos de Salud del MINSA, existen establecimientos de:

ESSALUD

En Villa El Salvador funciona el Hospital Nivel I Uldarico Rocca Fernandez, ubicado en la Av. Separadora Industrial y Av. César Vallejo. Es un hospital con una infraestructura moderna, que tiene la misma cobertura de la red de la DISA II.

Municipalidad de Villa El Salvador

Existen 3 Postas Médicas municipales.

Gestionados por la Iglesia Católica

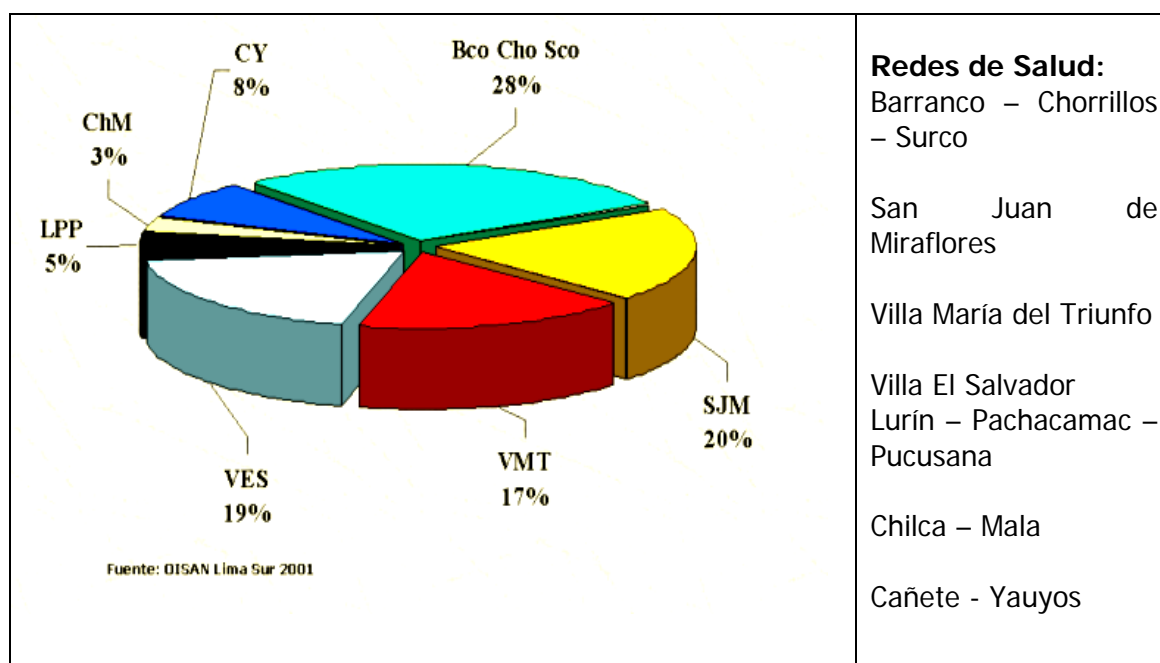
Existen 4 Centros de Salud

Gestionados por la Comunidad

Se tiene 32 Tópicos de Salud en 32 grupos residenciales

De analizar la localización y radio de cobertura de los principales equipamiento de salud concluimos que la zona de los nuevos asentamientos humanos no esta cubierta con este tipo de servicio.

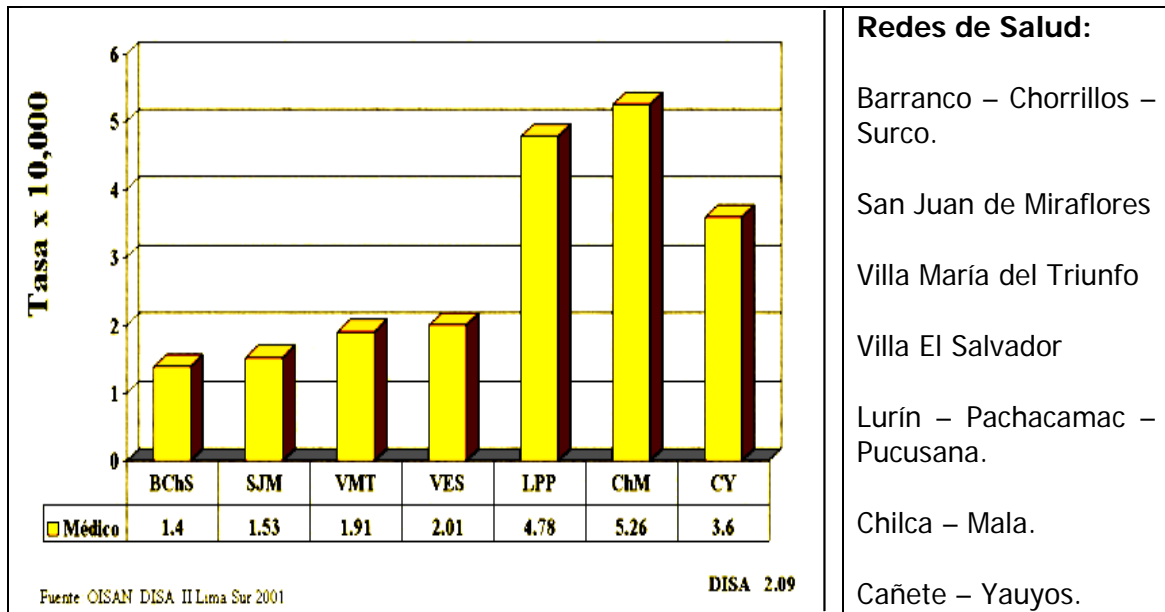
Proporción de la Población por REDES DE SALUD DISA II Lima Sur - 2001



El distrito de Villa el Salvador presenta la mayor densidad de habitantes por hab/Km2 así como la de contar con un alto nivel de urbanidad (99.3%).

De acuerdo a las proyecciones estimadas por el INEI la población distrital de Villa el Salvador es de 388.588, del cual el 17% corresponde al ciclo de vida niño, el 20% corresponde al ciclo de vida adolescente, el 58% al ciclo de vida adulto y el 5% corresponden al ciclo de vida Adulto Mayor.

Tasa de Médicos por Habitante por SBS DISA II Lima Sur 2001



Redes de Salud:

Barranco – Chorrillos – Surco.

San Juan de Miraflores

Villa María del Triunfo

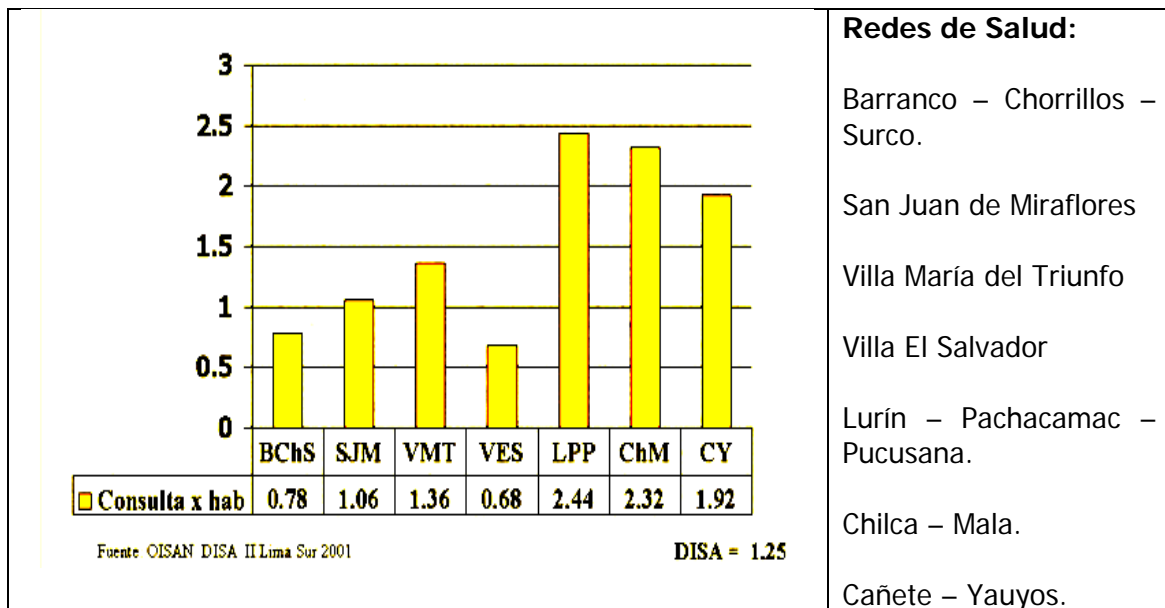
Villa El Salvador

Lurín – Pachacamac – Pucusana.

Chilca – Mala.

Cañete – Yauyos.

Consultas por Persona por SBS DISA II Lima Sur 2001



Redes de Salud:

Barranco – Chorrillos – Surco.

San Juan de Miraflores

Villa María del Triunfo

Villa El Salvador

Lurín – Pachacamac – Pucusana.

Chilca – Mala.

Cañete – Yauyos.

Análisis entre el cuadro de Tasa de Médicos por Habitante y el cuadro de Consultas por Persona

Tasa de Médico por habitante		
VMT	SJM	VES
1,91	1,53	2,01

Consultas por Persona

VMT	SJM	VES
1,36	1,06	0,68

En los cuadros que se muestran anteriormente se puede apreciar que siendo Villa el Salvador un distrito en el cual existe un alto índice de Infecciones agudas a las Vías respiratorias en todas las etapas (niño, adolescentes, adultos), el número de consultas es menor(0.68), considerando que hay una tasa de médicos por habitante de (2.01). De la misma manera comparándolo con los distritos de Villa María del triunfo y San Juan de Miraflores las consultas son pocas.

Este es un aspecto a tomar en cuenta, pues es posible evidenciar otro tipo de problemas en la comunidad que imposibilita ser atendidos o no poder asistir a los centros de salud.(económico, transporte, falta de conocimiento, trabajo etc.)

11.1.- Tasa Global de Fecundidad

La Tasa Global de Fecundidad que tienen las mujeres de Villa el Salvador en edad

reproductiva, es de 2.1 hijos en promedio. Se observa que la TGF se ha mantenido relativamente estable en los últimos 05 años.

Tasa Global de Fecundidad por años – Distrito de Villa el Salvador

Años	MEF	NAC	TGF
1999	97534	6199	2.2
2000	101751	6333	2.1
2001	103612	6752	2.3
2002	96691	6174	2.12
2003	107247	6552	2.1

Fuente: U. DE Estadística RED SS VES

Cabe señalar que la TGF ha experimentado un paulatino descenso en los últimos años correspondiendo con la tercera etapa de transición demográfica que se caracteriza por un marcado descenso de la fecundidad y de la tasa de crecimiento.

13.2.- Esperanza de Vida al Nacer

La esperanza de vida al nacer en el distrito de Villa el Salvador, según información proporcionada por la Red de Salud de Villa el Salvador – Lurin Pachacamac se estima en 68 años. Para el año 2000 en toda la jurisdicción de la DISA II Lima Sur, la esperanza de vida al nacer en general se ha estimado en 77.7 años, esperanza de vida que para el hombre es de 75.1 frente a los 80,4 años en el caso de las mujeres.

12.- Niveles de enfermedades prevalentes en el distrito.

12.1.- Morbilidad General

Las estadísticas de morbilidad permiten conocer que enferman o padecen los habitantes de determinada región.

El conocimiento de estadísticas de morbilidad nos permite calcular la población a servir como determinados programas y la demanda de servicios que su atención exigirá. En el caso de Villa el Salvador las estadísticas en el periodo 2000 a 2003 señalan que la principal causa de morbilidad social en las diez principales causas de morbilidad general, se debe a la presencia de infecciones agudas de las vías respiratorias.

Diez primeras causas de morbilidad general en consultas externas - red de Villa el Salvador año 2002

Nº	Causas	Nº	%	Tasa * 1000
1.	Infec. Agudas de las Vías resp	65751	28.0	199.2
2.	Enf.de la Cavidad Bucal, de las Gla.Sal	27414	11.7	83.0
3.	Enf. Infecciosas intestinales	21554	9.2	65.3
4.	Enf. Crónicas de las vías resp	11430	4.9	34.6
5.	Síntomas y signos generales	9201	3.9	27.9
6.	Desnutrición	8277	3.5	25.1
7.	Otras enf del sistema urinario	6854	2.9	20.8
8.	Helmintiasis	6072	2.6	18.4
9.	Micosis	5686	2.4	17.2
10.	Otras trast.s Maternos Relac part	4716	2.0	14.3
	Las demás causas		28.8	204.8
Total		234573	100	710.5

Diez primeras causas de morbilidad general de consultas externas 2003

Nº	Causas	Nº	%	Tasa * 1000
1.	Infec. Agudas de las Vías resp	78600	31.3	209.9
2.	Enf.de la Cavidad Bucal, de las Gla.Sal	32054	12.8	85.6
3.	Enf. Infecciosas intestinales	21572	8.6	57.6
4.	Enf. Crónicas de las vías resp	14455	5.8	38.6
5.	Síntomas y signos generales(R50 - R69)	5690	2.3	15.2
6.	Desnutrición (E40 - E46)	7951	3.2	21.2
7.	Otras enf del sistema urinario	6713	2.7	17.9
8.	Helmintiasis(B65 - B83)	5823	2.3	15.5
9.	Micosis (B35 - B49)	5901	2.4	15.8
10.	Otras trast.s Maternos Relac part	4721	1.9	12.6
	Las demás causas	67484	26.9	180.2
Total		250964	100	670.1

12.2.- Morbilidad por Etapas de Vida

Morbilidad por Etapas de Vida Niño (2002)

En el ciclo de Vida Niño (0 a 9 años) , ocupan las primeras causas de morbilidad las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 1063 por 1000 habitantes, en segundo lugar las enfermedades de la cavidad bucal con una tasa de 296 por 1000 hab. Las enfermedades infecciosas intestinales representan una tasa de 292 por 1000 hab.

Morbilidad por etapas de Vida Niño (AÑO 2002)

Nº	Causa	Tasa X 1000Hab
1.	Infecciones agudas de las vías respiratorias	1063
2.	Enfermedades de la cavidad bucal	296
3.	Enfermedades infecciosas intestinales	292
4.	Helminiasis	136
5.	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias	134
6.	Infecciones a la piel	100
7.	Dermatitis	100
8.	Desnutrición	78
9.	Micosis	55
10.	Anemia Nutricional	39

Fuente: Estadística Red SS VES - LPP

Morbilidad en la Etapa de Vida Adolescente (2002)

Comprende las edades de 10 a 19 años, ocupan las primeras causas de morbilidad las infecciones agudas de vías respiratorias con una tasa de 185 por 1000 hab., enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares con una tasa de 128 por 1000 y entre otras enfermedades infecciosas intestinales con una tasa de 44 por 1000 hab.

Morbilidad por etapas de Vida Adolescente (AÑO 2002)

Nº	Causa	Tasa X 1000Hab
1.	Infecciones agudas de las vías respiratorias	185
2.	Enfermedades de la cavidad bucal	128
3.	Enfermedades infecciosas intestinales	44
4.	Micosis	22
5.	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias	20
6.	Helmintiasis	20
7.	Otras enfermedades del sistema urinario	16
8.	Enfermedades de la piel	15
9.	Dermatitis y eczema	12
10.	Enfermedades del esófago y el estomago	12

Fuente: Estadística Red SS VES - LPP

Morbilidad Etapa Adulto (2002)

Ocupan las primeras causas de morbilidad, que comprende la población de 20 a 64 años, las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 62 por 1000, enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares con una tasa de 61 por 1000, le siguen en ese orden las infecciones intestinales con una tasa de 29 por 1000y entre otras enfermedades de los órganos genitales femeninos con una tasa de 26 por 1000.

Morbilidad por etapas de Vida Adulto (Año 2002)

Nº	Causa	Tasa X 1000Hab
1.	Infecciones agudas de las vías respiratorias	62
2.	Enfermedades de la cavidad bucal	61
3.	Enfermedades infecciosas intestinales	29
4.	Otras enfermedades del sistema urinario	26
5.	Otros trastornos del parto	20
6.	Enfermedades del esófago y estomago	19
7.	Enfermedades infl. de órganos	17
8.	Micosis	16
9.	Trastornos no inflamatorios	13
10.	Dorsopatias	13

Fuente: Estadística Red SS VES - LPP

12.3.- Mortalidad General

Una característica demográfica observada no solamente en el Perú, sino también en América Latina y en la mayoría de los países del mundo, es la constante declinación de los niveles de la mortalidad temprana, en especial de los infantes o niños menores de un año. A escala nacional, en el país, en los ocho años de la década de los noventa, las tasas de mortalidad infantil cambiaron de 57.2 a 42.6 por mil nacidos vivos.

En Villa el Salvador la primera causa de mortalidad general en los últimos cuatro años son las infecciones respiratorias agudas alternándose con tumor maligno en el estómago, seguida de enfermedades hipersensitivas, mientras que las enfermedades por el VIH ocupan el cuarto lugar.

Mortalidad general según causa Red de servicios de Villa el Salvador 2000

Nº	Causa	Total	%	TASA X 10 ⁵ Hab.
1	Tumores	130	28.70	36.61
2	Enfermedades del aparato respiratorio	93	20.53	29.19
3	Enfermedades del aparato circulatorio	60	13.25	16.90
4	Traumatismos y envenenamiento	46	10.15	12.96

5	Sida	19	4.19	5.35
6	Enfermedades neurológicas	18	3.97	5.07
7	Mal definidos	17	3.75	4.79
8	Tuberculosis	16	3.53	4.51
9	Enfermedades hepáticas	14	3.09	3.94
10	Enfermedades del aparato urinario	14	3.09	3.94
11	Otras causas	26	5.74	7.32
Total		453	100.00	127.59

Fuente: Certificados de defunción 2000

Elaborado: Oficina de Epidemiología y Estadística

Mortalidad general según causa Red de servicios de villa el salvador 2001

Nº	Causa	Total	%	TM X 100000
1	Infecciones respiratorias agudas NEUMONÍAS	65	14.48	17.99
2	Tumor maligno de estómago	28	6.24	7.75
3	Enfermedades hipertensivas	23	5.12	6.36
4	S.I.D.A.	22	4.90	6.09
5	Tuberculosis	21	4.68	5.81
6	Accidentes de transporte terrestre	20	4.45	5.53
7	Tumor maligno de traquea, bronquios y pulmón	18	4.01	4.98
8	Tumores malignos no especificados	18	4.01	4.98
9	Tumores malignos en órganos digestivos y del peritoneo	17	3.79	4.70
10	Insuficiencia cardiaca	13	2.90	3.60
11	Las demás causas	204	45.43	56.45
Total		449	100.00	124.24

Fuente: Unidad de Estadística RED 55 VES

Diez primeras causas de mortalidad general Villa El Salvador anual 2002

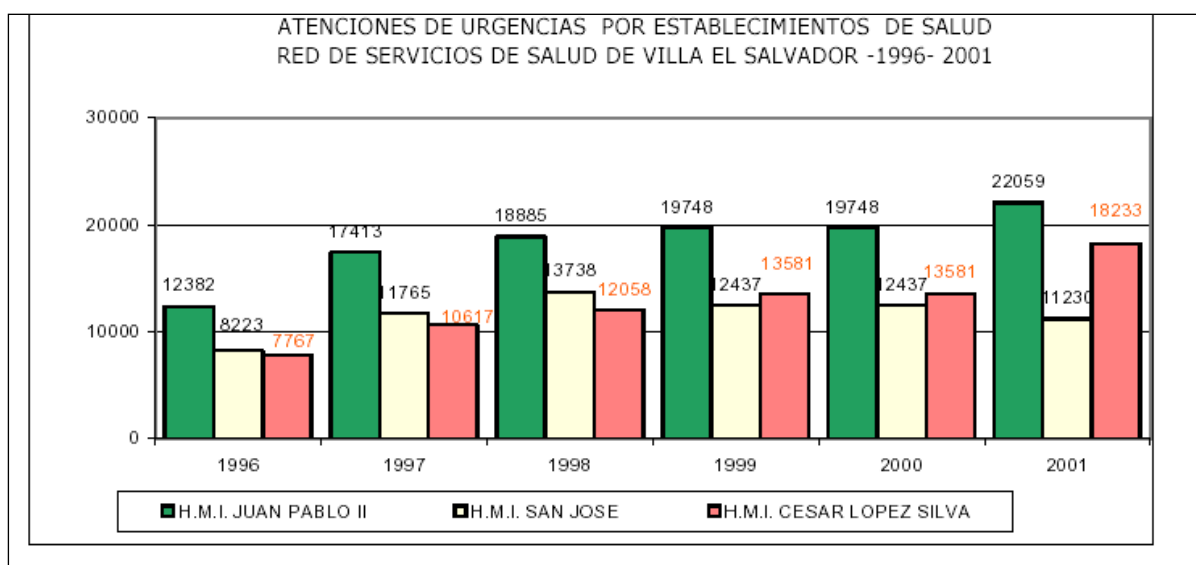
Nº	Causas	Total	%	Tasa* 10000
1.	Infecciones respiratorias agudas (*)	51	13.1	15.45
2.	Tumor maligno de estómago	32	10.8	9.69
3.	Enfermedades hipertensivas	29	7.4	8.78
4.	Enfermedades por el VIH (Sida)	24	6.1	7.27
5.	Tuberculosis	23	5.4	6.97
6.	Tumore maligno de otras localizaciones y de las no especific	23	5.4	6.97
7.	Tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo, exc	20	4.7	6.06
8.	Septicemia, excepto	18	4.0	5.45

	neonatal			
9.	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	14	4.0	4.24
10.	Enfermedades crónica de las vías respiratorias inferiores	14	3.0	4.24
	Las demás causas	241	36.0	73.00
	Total	489	100	148.12

Diez primeras causas de mortalidad general según causas Villa el salvador 2003

Nº	Causas de Muerte	Nº	%	Tasa * 10000
1.	Tumores Malignos	100	18.0	26.70
2.	Neumonías	57	10.3	15.22
3.	Hipertensión	29	5.2	7.74
4.	Septicemia	24	4.3	6.41
5.	Edema Pulmonar	22	4.0	5.87
6.	Cirrosis de Hígado s/ otrs Esp.	21	3.8	5.61
7.	Sida	21	3.8	5.61
8.	TBC No especifica	20	3.6	5.34
9.	Acc.Vascular encefálico	18	3.2	4.81
10.	Insuficiencia cardiaca	16	2.9	4.27
	Las demás causas	228	41.0	
	Total	556	100	148.46

13.- Niveles de atención en programas de atención de salud a enfermedades de mayor riesgo y alta intensidad.



Cobertura

En el periodo comprendido entre el año 1991 al 2003, la cobertura de atención – sobre la meta estimada por el MINSA- en establecimientos de salud en el distrito de Villa el Salvador, se ha incrementado de un 18.27% (1991) a 69.82% (2003).

Este notable aumento obedecería a la ampliación de la oferta en los servicios de salud, pues desde 1996 a la actualidad, el número de centros de salud se ha ampliado de 4 a 13 establecimientos. Otro de los factores sería el beneficio con el

que cuentan madres y niños a través del Seguro Integral de Salud (SIS).

Extensión de Uso y Tasa de consultas – Red de servicios de Salud de Villa el Salvador año 1991 – 2002

Años	Población total	Meta 60% de la Poblac*	Atendidos**	Extensión de uso		T.C. X 1000
				Sobre meta *** (60%)	Sobre Pob. Tot	
1991	248444	149066	27229	18.27	11.0	109.60
1992	259357	155614	30288	19.42	11.7	116.55
1993	264641	158785	59281	37.33	22.4	224.01
1994	260499	156299	85866	54.94	33.0	329.62
1995	267272	160363	103501	64.54	38.7	387.25
1996	273231	163939	126907	77.41	46.4	464.47
1997	313218	187931	155088	82.52	49.5	495.14
1998	324907	194944	167911	86.13	51.7	516.80
1999	340928	204557	186124	90.99	54.6	545.93
2000	350055	210033	159740	76.05	45.6	456.33
2001	367208	220325	154616	70.18	42.1	421.06
2002	330143	198086	167220	84.42	50.7	506.51
2003	374517	224710	156882	69.82	41.9	418.89

* Población meta señalada por el Ministerio de SALUD

** Población que por primera vez acude en un año a un establecimiento de salud

*** Atendidos sobre la base de la meta recomendada por el Ministerio de Salud, expresada en porcentaje

Fuente: U. de Estadística RED SS VES

(* Porcentaje de atendidos a la población en relación a la meta (60% de la población de cada año)

14 Cobertura y calidad de los Programas de lucha contra la pobreza, alimentarias u otros desarrollados por organismos públicos

Según el INEI en el año 2001 VES presentaba el 48% de los hogares del distrito que tenía al menos una necesidad básica insatisfecha, estando VES encima del promedio de 29% para Lima Metropolitana. (Fuente: Presupuesto y Plan de Acción Municipal 2002, MVES)

De acuerdo a la información proporcionada por los funcionarios del Programa del Vaso de Leche de la Municipalidad de Villa el Salvador, los beneficiarios antes de año 2002 fueron 120,000 personas.

De enero a octubre del 2003 un total de 120,414 y desde el mes de mayo del 2004 a la fecha (2004) suman un total de 120,259 beneficiarios del este programa de asistencia alimentaria.

**Beneficiarios del Programa de Vaso de Leche por año
Distrito de Villa el Salvador**

Periodo Anual	Beneficiarias (total)
2002	120.004
Enero a Octubre del 2003	120.417
Octubre del 2003 a Abril del 2004	96.921
Mayo del 2004 a la fecha	90.259

Fuente: Vaso de Leche - VES

15.- Síntesis de la Problemática en el aspecto Socio - Cultural

En este capítulo, puntualizaremos los principales problemas Socio - Culturales existentes en todo el distrito, que abarcan varios sectores y territorios y que ayudarían a dar una idea global de la realidad sociocultural de Villa El Salvador. Estos son:

1. Grupos Humanos Vulnerables:

Identificación de las principales causas de la existencia de poblaciones en situaciones de extrema pobreza

- Población desempleada y sub empleada
- Inaccesibilidad a los servicios básicos
- Bajo nivel de escolaridad y analfabetismo
- Población migrante.

Ante esta problemática, se deduce que la población sufre una exclusión social y económica, que trae como consecuencia vivir en una situación de extrema pobreza, que en muchos casos se evidencia a través de la presencia de:

- Incremento de la delincuencia y población en alto riesgo social
- Aumento del empleo informal y sub. Empleo
- incrementó de la morbilidad y mortalidad materno infantil.

2. Analfabetismo:

- En el caso del distrito de Villa el Salvador, de acuerdo a los resultados del Censo Nacional de Población de 1993, existían 7297 analfabetos de 15 a más años de edad.

3. Educación:

- Un hecho significativo detectado es que conforme se avanza de los grados inferiores a los superiores en el sistema educativo peruano, la matrícula decrece significativamente. Así, del 22% de matriculados en el primer grado, se pasa al 13% de matriculados en el sexto grado.
- En todos los niveles, parece ser que a mayor cobertura, menor calidad educativa, debido a que por años los diferentes gobiernos se han visto presionados por la necesidad de ampliación de la oferta de educación, especialmente para los sectores más empobrecidos, sin contar con los recursos materiales y humanos suficientes para enfrentar el reto
- Las bajas remuneraciones y escasa profesionalización de los educadores.
- El limitado acceso a textos básicos y materiales de apoyo en las aulas, por parte de los profesores como de los alumnos.
- El grave problema de calidad que acompaña a la masificación de la enseñanza en el sistema educativo nacional, se refleja en los resultados del estudio de Evaluación Nacional 2001, que midió el rendimiento de 40.000 estudiantes de cuarto y sexto grado de primaria y de cuarto grado de secundaria, en 1.226 colegios estatales y privados, y que reveló datos alarmantes. Entre los hallazgos encontrados figura el que sólo uno de cada cuatro egresados de primaria evaluados, superó el nivel mínimo de comprensión de textos, y sólo uno de cada cuatro pudo resolver elementales problemas aritméticos. Realidad que develó lo que encerraban las cifras estadísticas que hacían referencia a un impactante logro en la expansión de la educación durante la década anterior y, que según las estadísticas oficiales, colocaba al Perú en un expectante 15 lugar en materia de cobertura educativa.

4.- Niveles de Deserción escolar primaria y secundaria:

- Los datos oficiales son alarmantes: 6 de cada 10 niños crecen y se desarrollan por debajo de la línea de pobreza, y cerca de un millón y medio de adolescentes están excluidos de la educación y el trabajo. Estas cifras están siendo superadas por el deterioro cotidiano que la crisis provoca en los sectores más vulnerables.
- La falta de trabajo de los padres impide la continuidad educativa de los mas chicos y empuja a muchos adolescentes a abandonar las aulas para intentar —muchas veces sin éxito incorporarse al mercado laboral.
- Los que permanecen en las aulas tienen problemas de aprendizaje derivados de su mala alimentación.
- Embarazos a temprana edad y falta de apoyo familiar.

La deserción escolar contribuye al incremento de la marginación y de la exclusión social, lo cual afecta a la sociedad en su conjunto.

Lo que se requiere, son iniciativas tanto económicas como pedagógicas y culturales, capaces de mantener a los alumnos en las aulas, y también de mejorar la calidad educativa.

5. Seguridad Ciudadana:

- Con respecto a la seguridad Ciudadana, se puede decir que la población siente y manifiesta vivir un sistema de inseguridad Ciudadana. Así lo mencionaron el taller que se realizó los días 22 y 23 de enero del 2005.

Las causas que evidencian la inseguridad ciudadana son en todos los territorios son:

- La Población no presenta interés en asistir a las capacitaciones de seguridad. (Baja participación y comunicación entre los vecinos)
- Existe un alto índice de pandillaje, drogadicción, delincuencia y robo en la zona
- Mencionaron que hace falta un Plan de seguridad Ciudadana, Hace falta comisarías y personal policial.
- Poca atención de serenazgo
- Existe espacios públicos abandonados
- Falta recursos económicos para implementar y mejorar el sistema de seguridad Ciudadana
- Faltan patrullas, por parte de la comisaría
- Ausencia de apoyo vecinal a comités de seguridad.
- Desempleo

Evidentemente la falta de seguridad ciudadana trae consigo problemas de inseguridad ciudadana y esto se manifiesta en la presencia de:

- Delincuencia Juvenil o Pandillaje
- Drogadicción y prostitución
- Asaltos, robos, violaciones, asesinato (Territorio 3)
- Deterioro de valores
- Mala imagen del distrito.
- Daños físicos a las personas
- Baja inversión privada
- Escasez de oportunidades para las personas
- Ahuyenta al público comprador (zona industrial)

6. violencia y delincuencia:

El distrito de Villa El Salvador (VES) es el más violento de Lima, vale decir, el sector en donde se registra mayor número de casos referentes a violencia sexual y psicológica en contra de mujeres y niños.

- 28048 Mujeres y niños fueron atendidos en el 2003 por los Centros de Emergencia Mujer en los 39 establecimientos que funcionan en el Perú, dos de ellos están ubicados en comisarías de mujeres (Villa El Salvador y Callao), el resto en municipios, Inabif y oficinas descentralizadas.
- 2673 Denuncias recibió la Demuna de Villa El Salvador en el 2003, 119 se refieren a la violencia familiar, física y psicológica, 11 a violencia sexual y la diferencia corresponde a derechos vulnerados como alimentos, normas de comportamiento de tenencia, régimen de visitas, etc.
- 29 casos de violencia por negligencia se reportan en el distrito de Villa El Salvador, considerando el abandono de los niños que se ven expuestos al maltrato físico, verbal y psicológico de la comunidad que los rodea. Muchos de ellos caen en redes de la explotación infantil.
- 21 Escolares fueron maltratados en diferentes colegios de Villa El Salvador en el año 2003 de acuerdo al reporte de la Demuna, los alumnos en la mayoría de casos avisaron sobre agresiones sufridas a sus padres, quienes acudieron a formalizar la queja.
- 293 pacientes de salud mental, han sido atendidos en el Centro de Psicoterapia Psicoanalítica de Lima - Cono Sur, vale decir, personas que han sido afectadas por maltrato y abuso sexual infantil, violencia familiar y sexual y otros casos que han causado alteraciones en su salud mental.
- 6 a 11 años es la población más afectada en cuanto se refiere a violencia familiar y sexual, el 70 % de casos corresponde a agresiones contra mujeres y el 30 % son atentados contra varones, principalmente acoso infantil
- El Centro de Emergencia Mujer Villa el salvador atendió del 2002 hasta febrero del 2004 un total de 3922 casos de violencia familiar y sexual, de los cuales el 90.39% son mujeres y el 9.59% son varones.

Otro tipo de violencia que presenta el distrito de VES:

Como se menciona en la parte de seguridad ciudadana, los pobladores mencionan que se sienten afectados moralmente, psicológicamente y físicamente, en muchos casos, por el alto índice de violencia juvenil existente en los territorios.

7. Salud:

En el área de salud, se identificó:

Villa el Salvador es un distrito en el cual existe un alto índice de Infecciones agudas a las Vías respiratorias en todas las etapas (niño, adolescentes, adultos), el número de consultas es menor(0.68), considerando que hay una tasa de médicos por habitante de (2.01).

De la misma manera comparándolo con los distritos de Villa María del triunfo y San Juan de Miraflores las consultas son pocas.

Este es un aspecto a tomar en cuenta, pues es posible evidenciar otro tipo de problemas en la comunidad que imposibilita ser atendidos o no poder asistir a los centros de salud. (económico, transporte, falta de conocimiento, trabajo etc.)