UNIVERSIDAD TECNICA FEDERICO SANTA MARIA

Repositorio Digital USM **https://repositorio.usm.cl**

Tesis USM TESIS de Pregrado de acceso ABIERTO

2022-04-06

CÓMO ABORDAR LA CRISIS DE DESIGUALDAD POST COVID-19

FUENTEALBA VILLALOBOS, CLAUDIA DEL PILAR

https://hdl.handle.net/11673/55218

Repositorio Digital USM, UNIVERSIDAD TECNICA FEDERICO SANTA MARIA

UNIVERSIDAD TÉCNICA FEDERICO SANTA MARÍA

DEPARTAMENTO DE INDUSTRIAS

CÓMO ABORDAR LA CRISIS DE DESIGUALDAD POST COVID-19

MEMORIA PARA OPTAR AL TÍTULO DE INGENIERA CIVIL INDUSTRIAL

AUTORA

CLAUDIA DEL PILAR FUENTEALBA VILLALOBOS

PROFESOR GUÍA

JAVIER SCAVIA

SANTIAGO DE CHILE, 06 DE ABRIL, 2022

INDICE

PORTADA……1

AGRADECIMIENTOS……3

RESUMEN……4

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN……5

Motivación Personal……..……..……..……5

Objetivos……...……..…….8

CAPÍTULO II: DIAGNÓSTICO EN CHILE……...9

Desigualdad Económica……..10

Causas que generan desigualdad económica en Chile…….12

Desigualdad en Salud……..15

Causas que generan desigualdad en Salud en Chile……....19

Desigualdad Educativa……19

Causas que generan desigualdad Educativa en Chile……..23

Desigualdad de Género……24

Causas que generan desigualdad de Género en Chile……..27

CAPÍTULO III: COMO HAN RESUELTO OTROS PAÍSES……29

Dinamarca……...32

Eslovenia…….36

Finlandia……..…….40

República Checa……..44

CAPÍTULO IV: LITERATURA RELACIONADA……48

Cambio, desarrollo social y movimientos sociales en un contexto internacional en África Subsahariana……..……...48

Las políticas para disminuir las desigualdades en salud (España)……54

De Checoslovaquia a República Checa y República Eslovaca: Economía y Política……..60

El papel del emprendimiento en la desigualdad regional de la unión Europea. Un análisis de convergencia……..66

CAPÍTULO V: PROPUESTAS AL PROBLEMA……..70

1. Ampliar el alcance de la gratuidad en educación superior pública……..72
Antecedentes……..72
Propuesta……73
Alcance y costos……74
2. Incluir temas de género en escuelas y colegios públicos……..……79
Antecedentes……..79
Propuesta……80

CONCLUSIONES……85
REFERENCIAS……92

AGRADECIMIENTOS

Ha sido un largo camino, en donde nadie dijo que sería fácil, es por ello que quiero agradecer primero que todo a mis compañeras, que con el tiempo se convirtieron en amigas, que fueron un apoyo en los momentos más difíciles, dándonos animo las unas a las otras y haciendo la estadía por la universidad más amena y agradable de llevar a lo largo de los años.

Quiero agradecer también a mis familias, amigos y cercanos, que siempre estuvieron ahí con una palabra de aliento y ánimo, cuando más lo necesite, gracias por estar y nunca dejarme caer.

Gracias también a mis profesores, quienes dieron lo mejor de sí para entregarnos en cada clase un aprendizaje y en quienes se notó el compromiso por sus estudiantes.

RESUMEN

Durante años se ha estado luchando a nivel mundial por reducir la desigualdad existente, lamentablemente la pandemia y crisis sanitaria dejó al descubierto y relució lo peor de cada país, el sistema colapsó, los hospitales y servicios públicos no dieron abasto y no estuvieron a la altura de la situación, quedando casi todos los países con mayores cifras de pobreza y desigualdad, siendo los más pobres, los más desamparados.

En Chile, se llevaban años creyendo tal como mostraban los indicadores económicos que todo era favorable para el país, pero lamentablemente no era así, la segregación económica existente es alta, los sueldos son bajos, la tercera edad tiene pensiones miserables y muchos adultos mayores no pueden dejar de trabajar a la edad que corresponde ya que deben costear sus medicamentos. Además, existe una alta brecha en salud entre quienes pueden pagar y no, junto con ello, la educación está segregada por nivel socioeconómico, quienes cuentan con los recursos necesarios pueden darles a sus hijos la mejor educación, de calidad.

Por otro lado, la desigualdad de género está latente, falta reconocimiento de la mujer en cargos de poder y política. La educación se puede considerar como un factor común que genera desigualdad. Por ello es que este informe busca responder a la pregunta: ¿Qué políticas públicas pueden aplicarse en Chile para disminuir la desigualdad?

Se identifican dos propuestas, una de ellas es ampliar la cobertura de la educación superior pública gratuita y la otra es, incluir temas de género e igualdad en textos escolares de niños y niñas, ambas medidas fueron tomadas de ejemplo de países que si han tenido éxito en la disminución de la brecha de género.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

MOTIVACIÓN PERSONAL

La desigualdad en Latinoamérica y específicamente en Chile, viene desde mucho antes que se desatara la pandemia debido al virus Covid-19, prueba de ello son las protestas y marchas que se realizaron durante un largo período en el país, en las cuales la principal demanda por parte de los manifestantes era acabar con la desigualdad, esta tanto económica, social, de género, entre otras. La crisis de desigualdad pre y post COVID se puede observar claramente en Chile y no hay duda de ello.

Esta problemática se relaciona con muchos aspectos que la determinan y para disminuirla, se deben tratar cada uno de ellos, es importante resolver este problema porque de lo contrario el país no va a progresar y viviremos en un "falso progreso". Disminuir la desigualdad implica crecimiento económico, mayores oportunidades, mejora la calidad de vida, de educación y de salud para todos los chilenos y chilenas, reduce la pobreza puesto que existe una directa relación con la desigualdad que más adelante se mencionará. Los objetos en estudio sobre la desigualdad se enfocarán en 4 dimensiones, la desigualdad económica, educacional, de género y de salud que existe entre los chilenos y chilenas.

El coronavirus, con sus nefastos efectos en el crecimiento y el empleo, en una región marcada por la informalidad en el trabajo, ha evidenciado y profundizado aún más el problema. Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), la pandemia aumentará en un 4,4% la pobreza en la región: se sumarán 28,7 millones, alcanzando un total de 214,7

millones de personas en situación de pobreza. Es decir, el 34,7% -uno de cada tres latinoamericanos- estará en esta categoría (DW, 2021), es por ello que este problema ya no se puede seguir ignorando, basta de poner soluciones parche, es urgente hallar la manera de solucionarlo, por esta razón, es que este estudio se centrará en responder a las siguientes preguntas de investigación: ¿Cómo abordar la desigualdad post Covid-19?, ¿Qué maneras permitirán disminuir el problema?, ¿Qué nuevas políticas se pueden implementar para erradicar la desigualdad?, ¿Cómo se relaciona la pobreza y la desigualdad?

Tal como señala Calderón, "Para lograr estas metas los gobiernos centrales orientan esfuerzos y recursos provenientes de los mayores ingresos fiscales generados por las altas tasas de crecimiento" (2008, p.81), por tanto, para solucionar esta problemática lo que se pretende hacer es investigar y estudiar a profundidad para así hallar las alternativas para disminuir la desigualdad en Chile y así determinar qué pueden hacer los gobiernos por ello, ya que no se puede erradicar de raíz un problema que lleva años ignorándose, por tanto, se buscarán las formas y medidas que se pueden tomar e implementar.

OBJETIVOS

Objetivo General

- ✓ Determinar las alternativas para disminuir la desigualdad económica, educacional, de género y de salud post pandemia debido al Covid-19, mediante nuevas políticas aplicables en Chile.

Objetivos Específicos

- ✓ Estudiar la desigualdad centrándose en 4 dimensiones: económica, educacional, de género y de salud en Chile y encontrar una posible solución al problema.
- ✓ Conocer las posibles causas que generan desigualdad económica, educacional, de género y de salud en Chile, para tenerlos en consideración al momento de evaluar la solución al problema.
- ✓ Reconocer países en el mundo que hayan disminuido la brecha de desigualdad, investigando qué medidas y políticas tomaron para lograr ese objetivo y así extraer parte de ellas para dar solución al problema de Chile.
- ✓ Comparar las políticas impuestas hasta entonces en Chile con respecto a las que adoptaron otros países para disminuir la brecha de desigualdad, con el fin de identificar nuevas políticas aplicables a nivel nacional.

CAPÍTULO II: DIAGNÓSTICO EN CHILE

El objetivo número 1 del desarrollo sostenible según indica la ONU es el "Fin de la pobreza" en el mundo y el número 10, es la "Reducción de las desigualdades" (ONU, 2015), sin embargo, estos objetivos durante la pandemia se han convertido en casi inalcanzables a nivel mundial. Chile no es la excepción cuando se trata de desigualdad y pobreza, por mucho tiempo se hizo creer que estaban mejorando las cifras, puesto que existía un gran crecimiento económico, pero la pandemia dejó al descubierto que no se había puesto fin a este gran problema que afecta a miles de chilenos y chilenas, sin duda alguna, la crisis debido al virus agudizó las cifras de pobreza y de desigualdad, esto se puede evidenciar con el sueldo mínimo el cual no alcanza para satisfacer las necesidades básicas de las personas, por otro lado, las mujeres siguen ganando menos que los hombres por hacer trabajos similares, además, los más pobres tuvieron mayor reducción en sus ingresos o bien, quedaron cesantes, la inflación se ha mantenido en alza y por tanto, los precios de los productos han subido considerablemente, la educación sigue no siendo de calidad si es que no se tienen recursos económicos, las jubilaciones siguen siendo miserables, la salud privada sigue siendo la mejor. Y sin duda, esto ocurre de igual manera a nivel mundial, tal como se indica: En todos los países, desarrollados o subdesarrollados, hay regiones ricas y pobres. Y ambos tipos de regiones tienen a su vez ciudades y asentamientos rurales caracterizados por grandes diferencias en materia de ingresos y acceso a servicios. Al interior de las ciudades se observan también variaciones considerables en ingresos, salarios, accesibilidad, y calidad de los servicios públicos entre diferentes barrios y hogares (Busso, Messina; 2020; p.68).

Y tal como lo indica Andrés Scherman, “El mercado laboral de los más pobres, frágil e informal, simplemente fue pulverizado por la crisis provocada por la pandemia, mientras el 50% con más ingresos de la población pudo seguir viviendo de sus ingresos laborales (sueldos, honorarios, etc.) sin grandes alteraciones” (2020), por ende, los más pobres fueron y serán los que más mal parados saldrán de esta situación, por lo mismo, es sumamente relevante hallar alguna solución.

Desde el retorno a la democracia, se podría considerar a Chile como un país estable tanto en lo político, social y económico, a raíz de esto mismo, es que se cree que Chile fue el primer país de Latinoamérica en ser invitado a participar de la OCDE (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico) gracias al sostenido crecimiento económico que estaba teniendo en ese momento. Y si bien ha disminuido la pobreza en el país gracias a las políticas sociales implementadas, la desigualdad sigue siendo tema pendiente.

Desigualdad económica.

Chile, considerando que es un país en desarrollo, la segregación económica es alta y los datos de crecimiento económico no son equiparables con la correcta distribución del ingreso. La pobreza en este país se clasifica de la siguiente manera, si su ingreso se encuentra por debajo de la línea de la pobreza, se considera como pobre. Esta línea corresponde al valor mínimo que le permite satisfacer sus necesidades básicas, por otro lado, si se encuentra por debajo de la línea de indigencia, se considera como indigente, por tanto, se puede decir que esta segregación es muy básica y no sirve de mucho. En la figura 1, se pueden observar las grandes inequidades del ingreso medio, aproximadamente el 10% de los hogares de más altos

ingresos alcanzan 28 veces el ingreso de los hogares con menos ingresos y por otra parte, al contrastar con el ingreso per cápita autónomo del hogar, resulta que para los que tienen el valor más alto de este ingreso alcanzan 45 veces a los con ingresos per cápita más bajo, por lo que la brecha es abismal, considerando además que este estudio se realizó en 2016.

Decil	Ingreso autónomo del hogar	Veces el primer decil	Ingreso per cápita aut. del hogar	Veces el primer decil
1	105.179	1	27.550	1
2	281.059	2,7	73.638	2,7
3	375.933	3,6	102.405	3,7
4	456.074	4,3	130.552	4,7
5	553.829	5,3	161.758	5,9
6	652.968	6,2	199.032	7,2
7	776.195	7,4	249.767	9,1
8	970.015	9,2	326.378	11,8
9	1.281.418	12,2	476.613	17,3
10	2.865.760	27,2	1.241.962	45,1

Figura 1: Representa el ingreso autónomo medio per cápita y del hogar por deciles en Chile en el año 2015. (Fuente: Ministerio de Desarrollo Social).

Por otra parte, también hay que mencionar que entre las regiones del país existen grandes diferencias económicas, siendo la región de La Araucanía la peor catalogada en cuanto a indicadores económicos y sociales, por ende, la con más bajo nivel de desarrollo. Para estas regiones peor evaluadas o bien, más desiguales, existe un patrón que implica que entre más desigualdad, existe un menor PIB per cápita y menores índices de Desarrollo. En el caso contrario, se encuentra la región Metropolitana, en donde se reflejan los mejores resultados. A pesar de que el PIB per cápita general del país ha ido aumentando y que por otra parte, las regiones más desiguales son quienes tienden a reducir más rápido la desigualdad, aún queda mucho por hacer, por lo que se requiere un mayor esfuerzo por parte del gobierno.

Una explicación sobre la desigualdad existente entre las regiones del norte con las del sur, corresponde a que en el norte se practica principalmente, la minería, esto genera que los ingresos de las personas sean más equitativos debido a que reclutan a personas que se van a dedicar a ser mano de obra, por lo que no se necesita que esté calificada pero aún así, sus sueldos son altos, comparados con los otros sectores económicos del sur (industrias, agricultura, ganadería, etc.). De acuerdo con Macías (2014, pp. 119) "un crecimiento equilibrado de la productividad entre la agricultura y la industria genera menos desigualdad que un crecimiento de la productividad sesgado hacia la industria", él hace referencia a que las diferencias campo-ciudad pueden provocar una mayor acumulación de capital físico en la industria, en cambio, en la minería ocurre esto también pero como se mencionaba antes, no requiere de mano de obra calificada.

Causas que generan desigualdad económica en Chile.

- Nivel educacional y oportunidades laborales

  Esta causa está asociada con la desigualdad educacional e implica que según el nivel alcanzado se asignará cierto sueldo y es muy poco probable alcanzar otro nivel sin estudios, las oportunidades laborales son muy reducidas. Los beneficiados con esto son los que han asistido a la universidad y tienen sus títulos profesionales. Calderón indica lo siguiente: "Según datos calculados por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) para el caso chileno, una persona sin educación ingresa al mercado del trabajo a los 25 años con un ingreso de US$100 y su perfil de ingresos es bastante plano alcanzando un nivel de US$120 a los 55 años" (2008, p.91). Concluyendo sobre

lo mencionado anteriormente, las opciones que tiene una persona sin estudios universitarios a tener un mejor ingreso son muy mínimas a lo largo de su vida.

- Tercera edad

Esta causa está asociada a que las personas a lo largo de su vida tienen un empleo y un ingreso fijo, pero cuando llegan a cierta edad, específicamente cuando se jubilan, tienen una pensión miserable, esto los deja en una situación inequitativa económicamente y muchas veces los ancianos y ancianas no tienen ni para comprarse sus médicos pues no les alcanza. Muchos tienen miedo de jubilarse y trabajan hasta más tiempo porque realmente no les queda de otra, no quieren recibir esa pensión que a veces ni siquiera es la mitad del sueldo que tenían cuando si estaban en edad de trabajar.

- Población indígena

  Gran parte de la tercera edad de los indígenas se declaran analfabetos, muchos jóvenes no han alcanzado a terminar la enseñanza media completa. La mayoría de este grupo viven en la pobreza extrema, tienen una mala salud y muchos se encuentran en desnutrición, no cuentan con trabajo formal.

- Baja participación laboral femenina

  Día a día son más las mujeres que entran al campo laboral en Chile, sin embargo, hay otras que prefieren quedarse en casa al cuidado de los niños, haciendo los quehaceres y encargándose de la casa, otras prefieren quedarse cuidando al abuelito o abuelita. Esto conlleva a que no se les pague por hacer esto y quedan sin recibir ingresos mensuales, lo que implica desigualdad económica para este grupo de mujeres,

tampoco se les ha reconocido la labor que desarrollan, muchas veces lo pueden hacer por gusto, pero otras son porque no les queda otra alternativa.

- Distribución de ingresos entre familias

"La tasa global de fecundidad (TGF) del país -que se interpreta como el número de hijas e hijos promedio que tendría una mujer durante su vida fértil (15 a 49 años)- fue de 1,56. Esta cifra está bajo el nivel de reemplazo generacional, que se estima en 2,1 hijos por mujer." (INE, 2021), esto indica el reporte de este año del Instituto Nacional de Estadísticas de Chile, es decir, una mujer puede tener en promedio dos hijos a lo largo de su vida y como se calcula un promedio puede haber una mujer que tiene un hijo, como otra que pueda tener tres hijos y esto genera que la distribución de los ingresos no están distribuidos equitativamente, es decir, considerando que ambas mujeres ganan el mismo sueldo, una tendrá que distribuirlo en dos integrantes de la familia y la otra, en cuatro integrantes.

- Meritocracia

Yair indica que: "La meritocracia se contrasta también con sistemas que están basados en la selección mediante características adscriptivas como riqueza heredada, clase social, etnicidad, raza y, más generalmente, con cualquier sistema de nepotismo" (Yair 2007: 1). En palabras simples, la meritocracia implica que quienes más estudien y se perfeccionan, mayores recompensas les esperaran. En consecuencia, quienes sean más inteligentes, trabajadores y tengan más estudios, pueden llegar a subir en la jerarquía social e implica a largo plazo desigualdad en el acceso a oportunidades. Cabe mencionar que en Chile es muy común que esto se dé, al igual que el nepotismo

o también conocido como “amiguismo” y ocurre cuando alguien le hace un favor a un familiar o amigo para otorgarle un cargo o empleo por solo ser su familiar o amigo y sin embargo, muchas veces no cuenta con los estudios o capacitaciones necesarias, esto se da generalmente en las personas que tienen mayores ingresos ya que tienen mayor acceso a grandes cargos y pueden tomar decisiones autónomas. Como consecuencia, esto genera desigualdad, ya que en vez de contratar a esta persona que busca empleo siguiendo un conducto regular (y que muchas veces no es conocida por nadie de la empresa), se elige a la otra persona no capacitada por el cargo por el mero hecho de que se prefiere al amigo o familiar.

Desigualdad en salud.

Entre los Objetivos de Desarrollo Sostenible propuestos por la ONU, se encuentra “Salud y Bienestar” y la idea es que los países garanticen la vida sana y bienestar de todas las personas. A nivel mundial, el gasto en salud sigue siendo bajo o mediano y al ser regulado por el gobierno, este debería intervenir con el fin de promover equidad, es decir, que todas las personas puedan acceder según sus necesidades y no según sus recursos, por otra parte, también debería promover la eficiencia.

Los más pobres se han vuelto más vulnerables durante la pandemia a nivel mundial, pues viven generalmente hacinados y considerando el virus, puede haberse propagado más rápido, esto implica mayor contagio y muertes. Enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, obesidad, enfermedades cardiovasculares o los cánceres propiciaron que muchas personas pasaron urgentemente a ser hospitalizadas con alto riesgo de no sobrevivir.

En Chile la salud se clasifica en pública o privada, la primera está regulada por el gobierno y es éste quien destina los recursos que sostienen a los hospitales, centros de salud, etc. La crisis sanitaria debido a la pandemia se descontroló en cierta parte a causa de que el sector más vulnerable tiende a vivir hacinado, por lo que los contagios se propagaron exponencial, el sistema de salud público ya tenía falencias, por lo que en el peack saturó, por ejemplo, no se contaban con camas, lo que provocó que muchas personas estuvieran a la espera de una cama y muchas no alcanzaron y murieron esperando. Por tanto, se concluye que el escenario en Chile no es distinto al resto del mundo, la salud más que ser un servicio para todos y todas, corresponde a un bien al cual solo algunos pueden acceder. Aún está al debe, puesto que, si no tienes para pagar una operación, se debe esperar la hora por medio de un hospital, en donde, pueden pasar meses, incluso años.

Cabe mencionar que bajo los gobiernos de la Concertación han logrado superar en una parte la pobreza, el establecimiento de una política de salud basada en derechos, en la reforma previsional privilegiando a mujeres y sectores pobres. Además, agregar que en los últimos años se ha tocado un nuevo tema sobre la salud, la cual no había sido atendido antes y sigue siendo subestimada, se trata de la salud mental, que termina en homicidios, suicidios, accidentes en vehículos motorizados, consumo de sustancias, SIDA, abuso de menores, abuso de mujeres y otros tipos de violencia.

Tabla 6: Prevalencia de síntomas de depresión en último año .

HOMBRES	8,5%
MUJERES	25,7%
TOTAL	17,2%

Figura 2: Representa la prevalencia de sítntomas de depresión en el año 2009 en Chile por sexo. (Fuente: Ministerio de Salud, MINSAL).

En la figura 2 se puede observar un auto reporte realizado por el MINSAL en el año 2009 sobre el diagnóstico médico de depresión alguna vez en la vida para hombres y mujeres. Entre los resultados apuntaron a que el diagnóstico para las mujeres es tres veces mayor a los hombres. A pesar de estos datos, se puede decir que la mayoría de las personas no busca atención de salud mental y la razón radica en que falta conocimiento sobre las enfermedades mentales y en caso, de ser reconocida, existe mucha estigmación sobre el tema, al menos en Chile. Otro problema relacionado, es que si bien alguna persona puede darse cuenta de que necesita ayuda sobre su salud mental, esta es muy costosa, comenzar una terapia requiere de una gran inversión, por lo que vuelve a generar desigualdad entre quienes tienen los recursos y no.

Quintil de ingreso	Comuna	Ingreso por hogar promedio (nov 2000)	Promedio personas por hogar	Tasa Mortalidad de 20 o más años*	Tasa Mortalidad Masculina de 20 o más años*	Tasa Mortalidad Femenina de 20 o más años*
1	La Pintana	270.075	4,1	7,6	7,5	7,7
1	Lo Espejo	291.027	4,1	7,9	8,8	7
1	Cerro Navia	318.775	4,3	7,2	8,3	6,2
1	La Granja	332.236	4,1	7,3	7,5	7
1	Renca	334.163	4,0	7,4	8,4	6,2
1	El Bosque	368.072	3,9	7,7	8,5	6,9
1	San Ramón	368.586	3,9	7,6	8,5	6,7
2	Pedro Aguirre Cerda	380.002	4,0	7,2	8,1	6,4
2	Lo Prado	380.431	4,0	6,5	7,7	5,6
2	San Bernardo	384.098	3,8	7,4	8,2	6,5
2	Pudahuel	408.392	4,0	7,8	8,2	7,5
2	San Joaquín	421.034	3,9	7,4	8,7	6,4
2	Quilicura	423.148	3,6	10,7	9,8	11,6
2	Quinta Normal	435.676	3,9	8,3	9,8	7
3	Cerrillos	444.977	3,9	6,5	7,3	5,8
3	Maipú	445.385	4,0	7,4	8,4	6,7
3	Estación Central	453.623	4,0	7,7	9,7	6,1
3	Recoleta	457.012	4,1	8	8,7	7,4
3	Conchalí	473.695	4,0	7,9	8,5	7,3
3	Puente Alto	474.437	3,9	9,6	10,5	8,9
4	Peñalolén	533.394	4,0	7,2	8,2	6,5
4	Macul	535.890	3,9	6,1	6,6	5,6
4	Independencia	568.139	3,8	9,9	11,2	9
4	La Florida	595.026	3,8	6,7	6,8	6,7
4	La Cisterna	612.214	4,0	7,1	7,2	7,1
4	Huechuraba	641.490	4,1	9,1	8,7	9,5
4	Santiago	692.903	3,1	5,7	6,1	5,4
5	San Miguel	696.317	3,9	8,4	9,1	7,8
5	Ñuñoa	1.146.595	3,3	5,9	6,3	5,8
5	La Reina	1.598.930	3,7	6,1	6,3	6
5	Providencia**	1.740.890	3,0	5,6	6,8	5
5	Las Condes	2.414.836	3,9	5,5	5,7	5,4
5	Vitacura**	2.662.076	4,1	4,4	4,7	4,2
5	Lo Barnechea**	2.937.957	5,1	5,9	4,7	6,9

Figura 3: Representa las tasas ajustadas de mortalidad en adultos, de 20 y más años, general y por sexo de las comunas de Santiago, por quintil ingreso por hogar en el año 2000. (Fuente: CASEN, año 2000.)

Respecto de la figura 3, se puede observar lo evidente, que las comunas del sector oriente son las que mayores ingresos por hogar promedio tienen. Por otra parte, las comunas que se encuentran en la periferia son las que menores ingresos tienen y, por ende, peor salud tienen, esto conlleva a que la tasa de mortalidad en hombres y mujeres mayores de 20 años o más, tienen la mayor tasa de mortalidad, disminuyendo a medida que se sube de quintil. Entre las razones a considerar para las muertes, especificamente sobre a qué se debe que en las comunas más pobres la tasa sea más alta, se debe a que desempeñan trabajos principalmente de mano de obra pesada, construcciones por ejemplo, conducir transporte, por lo que es más

probable que sufran un accidente, además de ello, como ya se ha dicho antes, en caso de cualquier enfermedad, no cuentan con los recursos económicos, por ende, si les diagnostican una enfermedad terminal o no, muchas veces no tienen dinero para cubrir los tratamientos médicos.

Causas que generan desigualdad de salud en Chile.

- Una causa que genera desigualdad de salud es que el sistema de salud se clasifica en dos, por lo que existe uno para quienes puede pagar y otro, para quienes no tienen los recursos y deben esperar el tiempo que sea necesario, esto genera que exista una gran brecha entre las personas y la salud no se garantice para todos y todas los chilenos y chilenas.
- Nivel socioeconómico.

  Otra vez se menciona esta causa y sin duda, abarca todas las dimensiones consideradas en este estudio, esta causa tiene que ver con escolaridad, nivel de ingreso y ocupación de las personas, existe una relación entre quienes tienen menor nivel socioeconómico lamentablemente tienen más opciones de enfermar y morir, esto ya sea por su ignorancia o porque no cuentan con los recursos para tratarse.

Desigualdad educativa.

La educación es un factor fundamental ya que produce y reproduce la desigualdad social, influye en la productividad, ingresos y bienestar de las personas, por lo que el sistema

educativo tiene un rol fundamental desde los niveles más bajos hasta la educación superior. La segregación está relacionada con el estatus socioeconómico, es decir, quienes tienen mayores ingresos acceden a una mejor educación. La pandemia aumentó aún más la brecha, ya que la educación paso a ser online, para ello, se requería de una computadora, internet, celular y sabemos que quienes tienen menores ingresos no tienen acceso a todos estos recursos para garantizar la educación de sus hijos.

En Chile el panorama es el mismo que para Latinoamérica, quienes tienen mayores ingresos acceden a colegios y universidades de mejor calidad, lo positivo es que a lo largo de los años se ha ido reduciendo esta brecha, para cierto grupo de la sociedad la educación es gratuita, pero sin duda, las oportunidades no son iguales para todos los niños y niñas y están dictaminadas según de dónde provengan. Esto se puede evidenciar considerando que el gasto para los alumnos de mayores ingresos es casi diez veces que para lo designado a los de menores ingresos, esto sin considerar los rendimientos según el tipo de establecimiento (privado o público) en el que se encuentren y a raíz de esto, es que los resultados en la antigua prueba de selección universitaria (PSU), marcaban una diferencia de más de 100 puntos en promedio, favoreciendo a los alumnos provenientes de familias de altos ingresos. Muchos consideran que este método segregaba más que incluía a los alumnos de bajos recursos y por ello, es que se ha reformado la prueba, llamándose ahora Prueba de Transición Universitaria, ya que se han ido modificando contenidos con la intención de que todos y todas tengan las mismas oportunidades.

La desigualdad en la educación toma mayor fuerza en la transición de pasar de la educación media a la superior, ya que en este paso se define generalmente a lo que se van a dedicar a lo largo de su vida, sin embargo, las oportunidades no son para todos iguales y esto se explica,

como se decía anteriormente, a la segregación que genera la prueba de selección y cabe mencionar, que los precedentes son la preparación académica a lo largo de los doce años de estudio y al rendimiento obtenido. Agregar que también influyen otros factores, como la influencia del entorno familiar y social, junto con las aspiraciones y proyecciones propias.

Variables	Puntajes promedio PSU (desv,std,)	% que Postula
Puntaje NEM		
Primer quintil	440,2 (74,2)	0,23
Segundo quintil	464,7 (80,9)	0,34
Tercer quintil	499,8 (87,8)	0,50
Cuarto quintil	529,4 (92,1)	0,62
Quinto quintil	599,1 (95,0)	0,81
	Rho=0,57, p<0,001	X2(4)=3,4e+04 , p<0,001
Puntaje ranking		
Primer quintil	440,2 (59,3)	0,23
Segundo quintil	465,6 (56,1)	0,35
Tercer quintil	497,1 (54,2)	0,49
Cuarto quintil	533,3 (53,5)	0,63
Quinto quintil	577,6 (63,3)	0,74
	Rho=0,54, p<0,001	X2(4)=3,5e+04 , p<0,001
Promedio PSU		
Primer quintil (192.5-410.)		0,05
Segundo quintil (410.5-474.)		0,17
Tercer quintil (475-525.5)		0,47
Cuarto quintil (526-589)		0,75
Quinto quintil (589.5-850)		0,92
		X2(4)=1,0e+04 , p<0,001

Figura 4: Representa los puntajes PSU y porcentaje que postula al sistema de admisión, según variables las socioeconómicas en Chile en el año 2018. (Fuente: "Calidad en la Educación", Revista Scielo).

La imagen anterior es extraída de un documento realizado sobre la Calidad en la Educación, por Andrea Canales publicado en 2016, que reúne datos reales tomados del DEMRE en el

año 2013. En la figura mostrada solo se consideran las variables socioeconómicas de donde provienen los postulantes, en donde los primeros quintiles corresponden a personas con bajos ingresos económicos y a medida, que mayor sea el quintil, mayor es el ingreso, por ende, los del quinto quintil representan a los que perciben los mayores ingresos en el país.

Se puede contrastar que el puntaje asociado a las notas de enseñanza media (NEM), es mayor para quienes se encuentra más arriba de quintil y con el porcentaje de alumnos que postulan ocurre lo mismo, por otra parte, para el puntaje asignado por ranking se repite el mismo patrón. También se puede apreciar que solo el 47% de los postulantes del tercer decil que obtuvieron entre 475 y 525 postularon realmente, en cambio, quienes obtuvieron entre 590 y 850 puntos en el quinto quintil, el 92% de ellos postuló a la educación superior, esta cifra es muy significativa ya que existe una diferencia abismal entre los valores y reafirman la hipótesis. Finalmente, se puede concluir que existe una asociación positiva entre la tasa de postulación a la educación superior primero, según el desempeño académico (notas de enseñanza media), en segundo lugar, según el puntaje obtenido en la prueba de selección universitaria y por último, según el quintil al cual pertenece el postulante, estos tres factores influyen directamente en los resultados y aspiraciones que tienen los estudiantes.

Sumado al estudio anterior, hay que mencionar que la pandemia conllevo como efecto en Chile, que en los sectores más bajos que generalmente viven en la periferia o zona rural, no tienen acceso a internet, ni cuentan con un computador o celular para cada hijo o hija, por lo que muchas veces alguno de los hijos debe sacrificar para que el otro pueda entrar a clases, quedando atrás en su aprendizaje.

Cabe mencionar, que en Chile desde los noventa y por parte de la Concertación, han incurrido en primer lugar, en reformas curriculares, en donde se han generado nuevos planes y

programas para todos los niveles y sectores, esto implica que ha existido perfeccionamiento de docentes, con el fin de asegurar una educación de calidad para todos y todas. En segundo lugar, han propuesto iniciativas dirigidas a superar la inequidad y la baja calidad de la educación pública, por medio de apoyos materiales y técnicos.

Causas que generan desigualdad educativa en Chile.

- Educación de calidad no para todos.

  Esta causa está asociada a que para acceder a educación de calidad se debe pagar, por lo que se hace una segregación entre quienes pueden pagar y quien no. Y está demás decir, que el patrón es reiterativo ya que quienes tienen mejor educación desde pequeños, tendrán más posibilidades de alcanzar una educación de calidad cuando mayores.

- Gasto público en educación

  El gasto público que han destinado los gobiernos a educación es muy mínimo si se quiere lograr una educación de calidad e igual para todos los niños y niñas, lamentablemente los únicos recursos que reciben las escuelas y liceos son por parte del estado y si éste no invierte como corresponde, seguirán existiendo estos problemas, ya que el alumno promedio de un liceo público nunca se podrá comparar con el de un colegio privado, a lo largo de la vida no tendrán las mismas oportunidades ni tampoco gozarán de ingresos equivalentes.

- Baja participación de la mujer en el mercado laboral

Esta causa vuelve a mencionarse, en resumen, está asociada a que entre mayor participación tenga la mujer, es decir, goce de un mejor trabajo, mayor serán las probabilidades de que incremente los años de estudio en sus hijos, porque primero tendrá recursos económicos y por otro lado, ser motivación para ellos e inculcarle aspiraciones. Existe el caso contrario, que es que todavía existe una baja participación en el mercado laboral por parte de las mujeres, esto debido a que muchas no pueden participar ya sea porque se dedican al cuidado de los niños por ejemplo, no cuentan con el apoyo necesario debido al machismo que todavía está vigente en una parte de los chilenos y chilenas.

- Deserción del sistema escolar

  Esto en el caso de los hombres puede ser a que abandonan sus estudios debido a que deben dedicarse a sólo trabajar para darle un mejor vivir a sus familias o bien, que no le alcancen los recursos económicos para ingresar y pagar mensualmente. Para las mujeres, se debe a la misma razón anterior, sumado a que pueden quedar embarazadas en la educación media o superior y decidan dedicarse sólo a la maternidad.

Desigualdad de género.

Si bien ha ido en aumento la participación económica, social y política de las mujeres a lo largo del tiempo, sigue existiendo desigualdad y disparidad, ésta está arraigada a la historia y lamentablemente, las oportunidades siguen no siendo las mismas para ellas. Las mujeres actualmente alcanzan un bajo porcentaje en cargos públicos y de política, esto genera que no

se promuevan nuevas leyes o políticas en pro de la paridad de género. En cuanto a los salarios, tienden a tener menores ingresos, muchas mujeres optan por trabajos informarles puesto que son flexibles, pero de bajos ingresos, otras optan por quedarse en casa realizando los quehaceres del hogar o cuidando a los niños, esto es no remunerado. Otro tema para tratar es el del acoso o abuso sistemático, la violencia física o sexual por parte de la pareja.

La desigualdad de género se relaciona mucho con la desigualdad en la educación, es por ello, que el cambio debe partir desde pequeños, desde la escuela esencialmente, para que el cambio sea significativo, ejemplo de medidas que se han ido tomando a lo largo del último tiempo, se puede mencionar que se ha puesto gran énfasis en prevenir el embarazo adolescente e informar a los alumnos y alumnas sobre sexualidad, en los casos de jóvenes embarazadas se les han otorgado facilidades para terminar sus cursos con el fin de que no deserten de la educación, a pesar de todo esto, se siguen reproduciendo modelos tradicionales de identidad y jerarquías de género en los escolares. Mencionando la educación, hay que destacar que la profesión docente es una carrera que está altamente feminizada (especialmente en los cursos prebásicos y básicos), recordar, además, que en Chile los y las profesores, han tenido una lucha constante con los gobiernos de turno, por los bajos salarios y muchas veces, deficiencia en las condiciones de trabajo en donde se desempeñan.

Por más que se alcanzado casi la paridad entre mujeres y hombres, al analizar más profundo, se aprecia que existen diferencias según la ubicación geográfica y el nivel socioeconómico. Por otra parte, también hay que señalar que equidad de género no ha sido una prioridad para los gobiernos ni para la sociedad civil.

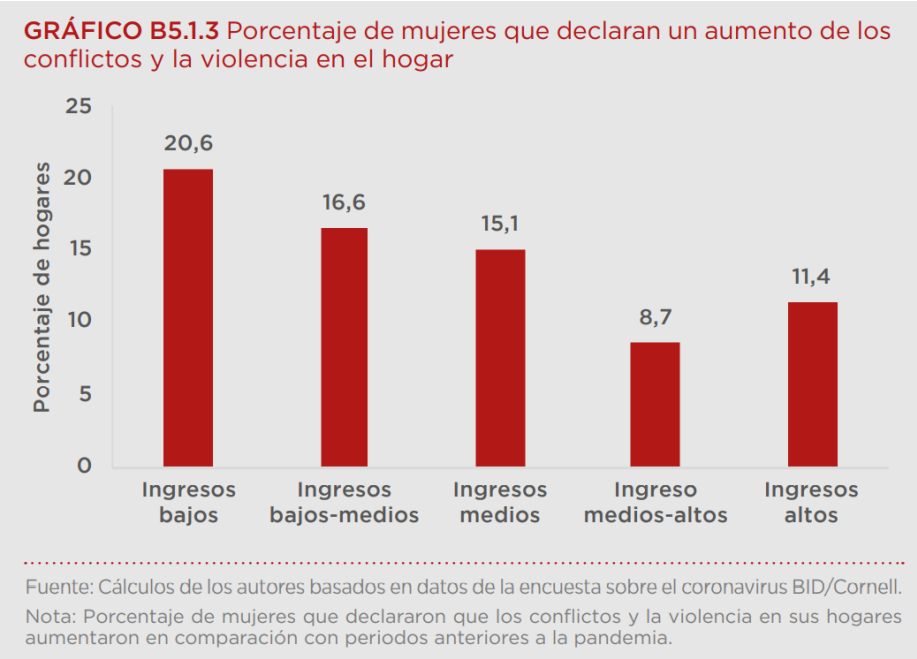


Figura 5: Gráfico del porcentaje de mujeres que declaran violencia familiar segmentado según sus ingresos. (Fuente: Encuesta BID/Cornell).

La violencia física o sexual durante la pandemia ha ido en aumento, a causa de las cuarentenas y el encierro muchas veces en la misma casa con el agresor las llamadas telefónicas y denuncias también aumentaron en nuestro país, por otra parte, algunas mujeres tuvieron que dejar de trabajar por cuidar de sus hijos o hijas ya que se encontraban con clases online o a los jardines ya no podían asistir o la persona que los cuidaba ya no podía hacerlo. Además de esto, las mujeres hoy en día siguen ganando menos que los hombres, existe una motivación por hacer a las niñas y jóvenes parte de la ciencia, ingeniería y tecnología, muchas veces se les hace sentir incapaces o que es poco femenino, siendo que está comprobado que muchas veces son mejores que los hombres en estas áreas.

Causas que generan desigualdad de género en Chile.

- Estudios concluyen que las mujeres y los hombres difieren en características socioemocionales y psicológicas, se ha constatado que las mujeres son menos competitivas y propensas a tener excesiva confianza en sí mismas (Buser, Niederle y Oosterbeek, 2014), por estas creencias es que se les tiende a asignar cargos inferiores.
- Maternidad

Otra causa que genera desigualdad en Chile es la maternidad, un estudio indica que se le penaliza en alrededor de un 10% a un 15% en sus salarios (Berniell et al., 2019). El foro maternal se creó con el fin de que las empresas no despidieran a las mujeres embarazadas por querer reducir costos y sin duda, ha sido de mucha utilidad porque esto las protege e impide que lo hagan, pero puede pasar que al retorno a trabajar las despidan ya que en Chile se cree que una mujer con hijo va a descuidar su empleo o va a empezar a faltar por cuidar de ellos, siendo totalmente erróneo y se debería dejar de castigar así.

- ✓ Trabajo no remunerado

Las mujeres que se dedican al cuidado de los hijos, hijas, ancianos o ancianas no se les paga, tampoco a las que deciden quedarse a cargo de los quehaceres del hogar, tampoco se les reconoce en esta sociedad chilena, por lo cual es otra causa de la desigualdad de género debido al machismo existente, a veces

los hombres son los que obligan a las mujeres a quedarse en casa ya que son ellos los que deben proveer.

CAPÍTULO III: CÓMO HAN RESUELTO OTROS PAÍSES

En este capítulo, se busca comprender y analizar cómo lo han resuelto otros países para disminuir la desigualdad, para ello, lo primero fue extraer desde la base de datos del Banco Mundial, el historial de Coeficiente de Gini para todos los países desde 1972 a 2020, sin embargo, la base se encontraba incompleta para los años más actuales, por lo que se seleccionaron los años 2018 y 2019 (en estos años era donde había la mayor cantidad de países con datos registrados para analizar), de esos datos, se eligieron los diez países más y menos desiguales a nivel mundial con la finalidad de hacer una comparación, para finalmente, centrarse en los países con coeficiente de Gini más bajo, ya que estos sirven de ejemplo y la idea es conocer cómo lo han hecho ellos para disminuir la desigualdad y si es posible replicar en Chile.

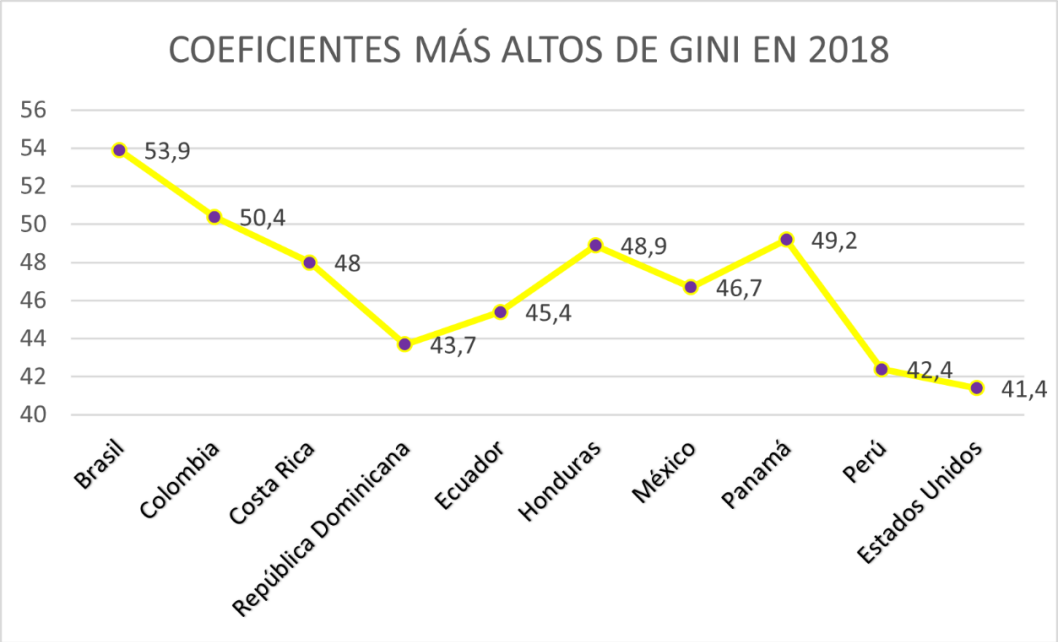


Figura 6: Gráfico correspondiente a los países con menor índice de Gini y de desigualdad en el mundo durante el año 2018. (Fuente: Elaboración propia.)

En la imagen se puede observar que, durante el año 2018, entre los países con más desigualdad mundial, lidera considerablemente Brasil, continua Colombia, Panamá y Honduras. Además, se puede observar que casi todos los países que se presentan en el gráfico anterior tienen en común que corresponden a Latinoamérica, lo cual no tiene nada de sorprendente, ya que se viene estudiando hace muchos años la desigualdad existe en esta parte del continente.

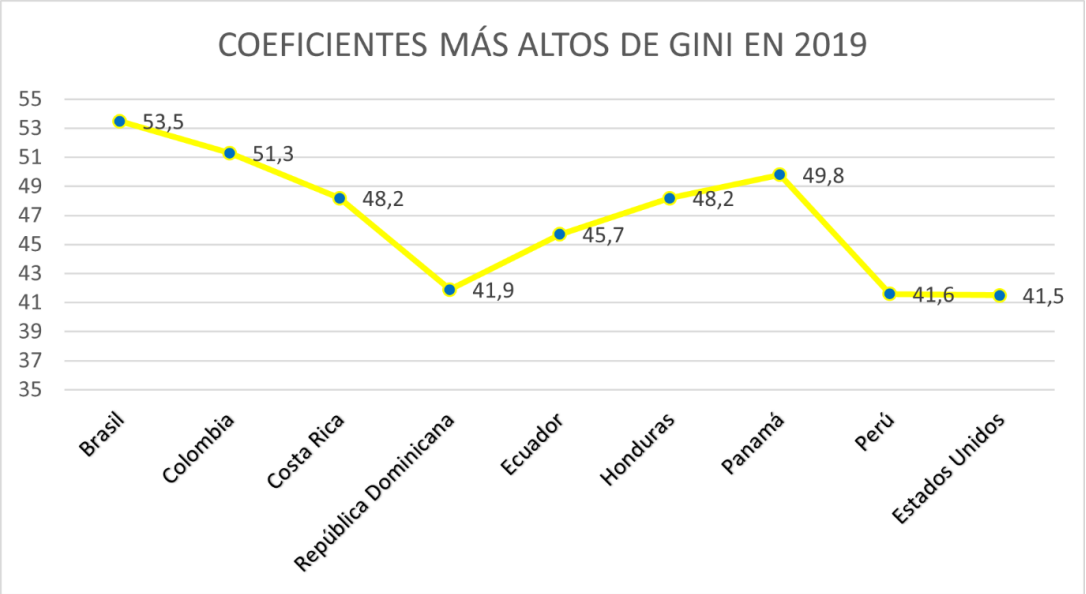


Figura 7: Gráfico correspondiente a los países con menor índice de Gini y de desigualdad en el mundo durante el año 2019. (Fuente: Elaboración propia.)

Para el año 2019, el escenario no varía con respecto al gráfico anteriormente mencionado, Brasil sigue liderando el ranking de mayor desigualdad, aunque reduce en 0.4 el coeficiente de Gini, al contrario, otros países como Panamá, aumentó en 0.7 su valor con respecto al año anterior, al igual que Perú que lo hizo en 0.8, Republica

Dominicana tuvo un aumento considerable de 1.8, que fue el más notable de este año por el agudo aumento.

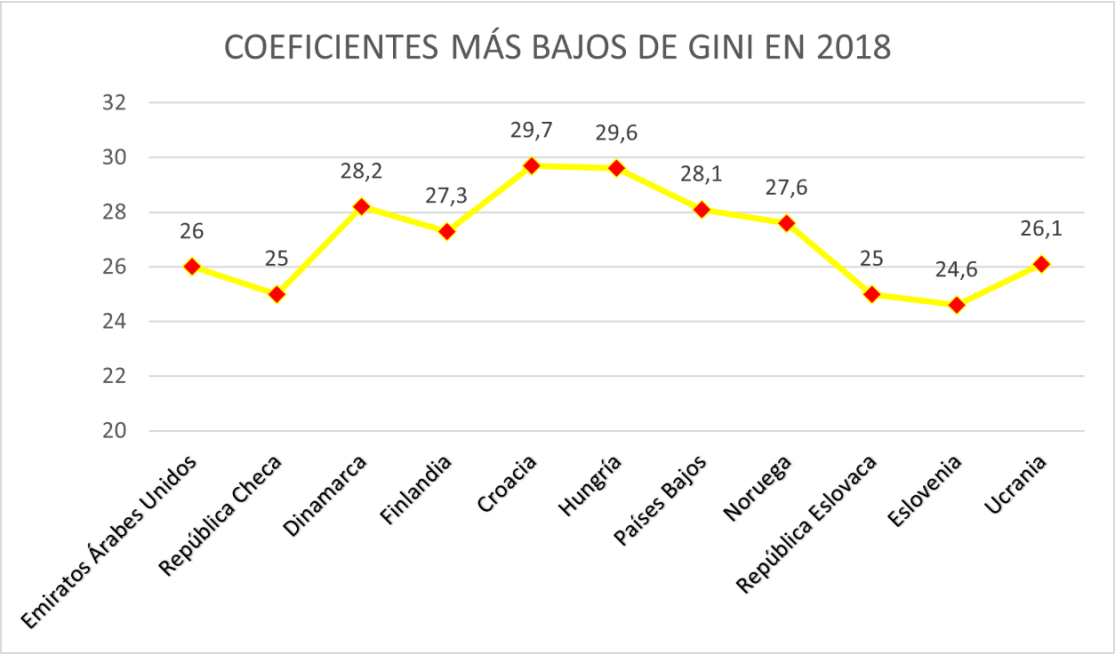


Figura 8: Gráfico correspondiente a los países con mayor índice de Gini y de desigualdad en el mundo durante el año 2018. (Fuente: Elaboración propia.)

Los países que tienen coeficientes de Gini más bajos corresponden a los países que son menos desiguales, a partir del gráfico se puede decir que la gran mayoría de ellos se encuentran en el continente europeo, lidera el ranking Eslovenia, Republica Checa y República Eslovaca, quienes tienen los valores más bajos, siendo 24.6, 25 y 25, respectivamente. La gran mayoría de los países (y si no todos) del gráfico a lo largo del tiempo han sido reconocidos por ser los que tienen mejor calidad de vida y oport unidades para las personas, por lo que son los países ideales para vivir, ¿Pero ¿qué es lo que ha hecho cada país para llegar a ser menos desiguales que otros?, esta pregunta

se responderá más adelante. El análisis de cada país se hará mediante el alcance que tiene este estudio, es decir, la desigualdad en cuanto a educación, salud, género y economía.

- ✓ **Dinamarca**
  - **Economía**

Este país es la economía número 35 por volumen de PIB en el mundo, la tasa de variación anual del IPC para el mes de mayo de 2022 fue de 7,4%. Durante el año 2021, el PIB per cápita fue 57.350 euros, lo que indica un muy buen nivel y calidad de vida y lo pone en el puesto número 10 en el mundo, además, cabe destacar que el salario medio de sus habitantes está entre los más altos del mundo, alcanzando un valor de 14,76 euros por hora trabajada, esto en pesos chilenos corresponde a $13.000 aproximadamente. Es uno de los países menos corruptos del mundo según sus mismos habitantes.

Su economía es moderna, posee un sector agrícola con alta tecnología, cuenta con empresas líderes en el mundo en cuanto a productos farmacéuticos, transporte marítimo y energía renovable, es dependiente del comercio exterior, aunque protegen mucho su gobierno, tienen una distribución equitativa de los ingresos y niveles de vida. Es reconocido por exportar alimentos y energía.

Ha sido uno de los países menos afectados por la crisis sanitaria por COVID, si bien no confinó a su población, cerró las fronteras, instituciones y comercio al inicio de la pandemia, cuando apenas había un muerto, debido al bajo endeudamiento y las

buenas finanzas públicas del país, permitieron brindar ayuda a quien lo necesitara sin problema.

- **Educación**

El sistema educativo está compuesto por la enseñanza primaria, secundaria y superior, la educación es obligatoria entre los siete a los dieciséis años, por lo cual, son nueve años entre la primaria y secundaria, la educación preescolar no es obligatoria, pero la mayoría de los niños se inscriben. El idioma que se habla en las escuelas es el danés, pero el inglés es una asignatura obligatoria desde la primaria, también en la educación secundaria y superior.

Es el Estado quien financia el sistema educativo, en conjunto con las provincias y municipios, existe la educación privada y también la pública. El ministerio de educación es responsable de establecer los marcos de los planes de estudio, desde el 2001, el ministerio de ciencia, tecnología e innovación es también responsable de la educación universitaria. Las instituciones de enseñanza superior en Dinamarca tienen una tradición de autonomía y libertad académica, el ministerio fija la regulación de todas las instituciones de enseñanza de superior, incluso la admisión, estructura de estudio, los programas, las notas y nombramiento de los profesores y personal académica.

El éxito en la educación en este país se debe a una gran planificación a lo largo de los años, en 1964 se crea un Consejo Permanente de Planificación de la Educación Superior con el objetivo de desarrollar un plan hasta 1980, el cual ayudó en la creación

de tres universidades y para los presupuestos de inversión. Esta idea de planificación se extendió para todos los sectores del Ministerio de Educación, creando un nuevo departamento exclusivo para la planificación de la educación.

En Dinamarca la educación superior se basa en un examen de acceso, que es preparado antes con anticipación según el campo de interés. Existen seis universidades, dos universidades técnicas (con academias de ingeniería), una universidad para maestros, colegio de veterinaria y agricultura, colegios de odontología, un colegio de farmacia, colegios de economía y administración privada, una academia de bellas artes, colegios de arquitectura, dos academias de música. Además, existen diversos centros de educación postsecundaria que imparten cursos de tres o cuatro años.

El Consejo de Planificación ha tenido que ir sufriendo diversas modificaciones, como incrementar las inversiones, aumentar el número de profesores, entre otras. Actualmente, la educación superior es gratuita y está subvencionada por el Estado, por lo general, las carreras de licenciatura duran tres años, más dos para obtener el Máster.

- **Salud**

El sistema de salud en Dinamarca es público, universal, sin copago y uno de los mejores del mundo, financiado por alrededor del 8% del PIB, esto se obtiene de un impuesto especial. El ministerio de salud es la principal autoridad sanitaria, responsable de las políticas y la legislación nacional en materia de salud.

El proceso de digitalización se convierte en un elemento transversal y clave en la transformación del sistema de salud, no solo para lograr una mayor calidad en la atención sino también para alcanzar una mayor equidad entre los diferentes ámbitos geográficos. La estrategia de salud con ayuda de la digitalización se basa en cinco áreas:

1. El/la paciente como aliado/a activo/a, al que apoyar en el afrontamiento de la(s) enfermedades crónicas durante una vida cada vez más longeva de modo que se promueva su empoderamiento y participación, junto con sus familiares, en la comprensión de la enfermedad, su tratamiento, y el rol a jugar en este y respecto a la comunicación bidireccional con el sistema de salud.

2. Conocimiento a tiempo, referido a la calidad y seguridad de la información que debe estar disponible en el momento que sea preciso, de manera integral y coordinada. Para ello se promueve el intercambio de información digital en los diferentes niveles de atención: hospitales, servicios de salud municipales y médicos de cabecera de Dinamarca.

3. Prevención, esto implica la detección precoz con soporte digital en los servicios municipales de atención a personas mayores, en el apoyo a la prescripción farmacológica segura, en la tele-monitorización de pacientes en sus domicilios (que previene de una hospitalización evitable y permite la liberación de capacidad hospitalaria), en el seguimiento de los planes de cuidados de pacientes con enfermedad crónica (Diabetes tipo II), en programas de cribado de cáncer, etc.

4. Seguros y fiables, que exigen la adaptación de un marco jurídico que da respuesta al acceso a datos de salud registrados en papel y que precisa de adecuación al registro, acceso digital y trazabilidad en la consulta de los datos.

5. Progreso en la implantación y uso de las nuevas tecnologías fundamentado en un ecosistema unificado, con servicios interdependientes vinculados por normas y principios comunes. Las soluciones que contribuyan al bienestar digital deben ser rápidas y beneficiar eficientemente a los/las pacientes en toda Dinamarca, tanto a nivel local como a nivel nacional, e independientemente del lugar en el que residan.

- **Género**

Al igual que en todos los ámbitos mencionados anteriormente de desigualdad para este país, no hay casi desigualdad de género, ya que las diferencias entre hombres y mujeres no son grandes si se compara con otros países, tiene una brecha de género del 78,2%, siendo el número 14 del ranking. Además, cada año va disminuyendo esta cifra, ofreciendo oportunidades en la educación y en el trabajo para mujeres, junto con combatir la violencia doméstica. Por medio de la educación, se propone garantizar tanto a las niñas como niños, que puedan desarrollar sus habilidades en términos equitativos y participar en la sociedad.

✓ **Eslovenia**

- **Economía**

Este país se encuentra en el número 84 por volumen de PIB, la última tasa de variación anual del IPC correspondiente a mayo de 2022 fue de 8,1%. El PIB per cápita es un muy buen indicador del nivel de vida y en el caso de Eslovenia fue de 24.680 euros en 2021, por lo que se encuentra en el puesto 35 de los 196 países del ranking de PIB per cápita. Este país no está libre de corrupción como los otros que se mencionan en este estudio, se encuentra en el lugar 41 en el ranking de percepción de corrupción. Por otra parte, en Eslovenia el salario mínimo es de 940,58 euros.

Las actividades económicas más importantes son la agricultura y minería (extracción de carbón específicamente), el turismo ha disminuido su importancia, por otra parte, la actividad industrial se encuentra concretada cerca de las centrales hidroeléctricas instaladas en curso del Drava. En cuanto al comercio exterior, este país exporta maquinarias y equipo de transporte, manufacturas, químicos, alimentos, materias primas, bebidas y tabaco. Sobre las importaciones, se destacan las materias primas, alimentos, lubricantes, combustible, bienes de capital, entre otros.

En cuanto al impacto de la pandemia por COVID, en general, el producto interior bruto en 2020 sólo disminuyó moderadamente, pasando de 54.18 millardos a 53.59 millardos US Dollar. Muchos países tuvieron que aceptar pérdidas más importantes. Sólo el sector turístico se ha desplomado en torno al 58%. La tasa de desempleo aumentó del 4.4 al 5.0%. La deuda bruta del país ha aumentado un 17.9% y la tasa de inflación ha bajado del 1.6 al -0.1% a finales de 2020.

- **Educación**

Al igual que en el país anterior, la educación es gratuita en todos los niveles y es obligatoria durante nueve años, se compone de tres niveles: educación primaria, secundario y terciaria o superior. La educación preescolar no es obligatoria, pero muchos niños y niñas la toman, la educación primaria va entre los seis a quince años, después de pasar por este nivel, los alumnos deben presentar exámenes nacionales, en lenguaje, matemáticas y ciencias. Ya obteniendo los resultados, los padres determinan el tipo de educación secundaria que tomaran sus hijos.

La secundaria no es obligatoria, pero casi el 98% de los estudiantes hacen la transición a la escuela secundaria, esto no solo es visto como un paso importante, si no es que absolutamente necesario, en la formación del futuro profesional del alumno. En este nivel, los estudiantes son ubicados en uno de los tres temas educativos: educación profesional, técnica o general, cada uno con una duración de cuatro años. Los programas vocacionales y técnicos ofrecen instrucción y capacitación en ocupaciones y oficios relevantes en Eslovenia, lo que permite a los estudiantes enfocados profesionalmente a impulsarse hacia su vida laboral. El programa de secundaria general, por otra parte, es estrictamente académico y culmina con los exámenes finales y un diploma llamado "matura", el cual es necesario para el ingreso al sistema universitario del país.

Actualmente existen tres grandes universidades públicas en Eslovenia, ubicadas en las ciudades de Liubiana, Maribor y Primorska, además de una universidad privada y una universidad internacional. Juntas ofrecen a los estudiantes la oportunidad de cursar estudios de diplomatura, licenciatura y posgrado en una serie de ámbitos

académicos y profesionales. El Ministerio de Educación y Deportes de Eslovenia se encarga de la supervisión y regulación de la educación en el país en todos los niveles. En el último censo, Eslovenia contaba con una de las tasas más altas de alfabetización de adultos en el mundo (99,6%), lo que es un verdadero testimonio del aprecio que se tiene a la educación y la excelencia del sistema educativo del país.

- **Salud**

El sistema de salud en este país es muy superior a la media en comparación con otros países del mundo, la atención sanitaria es de nivel europeo y de calidad por supuesto. La población con cobertura sanitaria financiada con fondos públicos es del 100%. En 2020, el gasto público per cápita en sanidad en Eslovenia fue de 1.613 euros por habitante. Se trata del gasto total en salud dividido entre todos sus habitantes, independientemente de la edad o situación de éstos. En la actualidad, según su gasto público en sanidad per cápita, Eslovenia se encuentra en el puesto 26 de los 192 publicados.

NIJZ es un instituto público, se organiza como una unidad central y nueve oficinas regionales. La función principal de NIJZ es proporcionar investigación en el campo de la salud, proteger y aumentar el nivel de salud de la población mediante la sensibilización de la población y la realización de otras medidas preventivas. Las principales actividades del NIJZ son financiadas por el Ministerio de Salud e incluyen estadísticas e investigación de salud nacional en el campo de la salud pública, incluido el sistema de atención médica; actividades para identificar amenazas a la salud y diseñar medidas para su control y proporcionar programas de promoción de la salud

y preparar una base científica para políticas, programas y medidas favorables a la salud para la prevención de enfermedades.

- **Género**

Se le reconoce a Eslovenia como uno de los países más feministas del mundo, en la constitución se garantiza la igualdad de género como principio democrático fundamental y la normativa del país en cuanto a la protección de los derechos de las mujeres es de las más avanzadas de Europa. Las mujeres de este país logran carreras fantásticas, incluso en política.

El gobierno tiene a cargo mujeres como guía en el ministerio de Interior, Defensa, Trabajo, Sanidad, Educación, Cultura, Desarrollo y Medioambiente. De 17 ministros, 8 son mujeres, es decir, casi la mitad. Además, Eslovenia es la primera en el ranking que mide la diferencia de sueldo horario medio entre hombres y mujeres; allí la diferencia es tan solo del 3,2% mientras que en Europa las mujeres cobran mediamente un 16,4% menos respecto a los hombres: en España la diferencia es del 19,3%, en Alemania del 21,6% y en Austria del 23%.

✓ **Finlandia**

- **Economía**

Finlandia ocupa el lugar número 46 por volumen de PIB, su deuda pública per cápita es de 30.072 euros por habitante. La última tasa de variación anual del IPC durante

mayo del 2022 fue del 7%. Ocupa el lugar 15 del ranking mundial sobre buen nivel de vida, además, existe poca y casi nula corrupción y es un país fácil hacer negocios.

El comercio es una actividad económica importante dentro del país, las exportaciones representan más de un tercio del PIB en los últimos años. El gobierno está abierto a la inversión extranjera y aplica medidas para atraerla. Por otra parte, el sector manufacturero es competitivo en cuanto a la exportación de madera, metales e ingeniería, además, se destaca en la exportación de tecnología, electrónica y telecomunicaciones, tecnología limpia y biotecnología. También la silvicultura es una industria importante en la exportación y gran parte de la población rural se dedica a esto.

El impacto de la pandemia durante 2020 fue en general, que el producto interior bruto de Finlandia ha pasado de 268.51 millardos US Dollar a 269.59 millardos US Dollar. Han existido cambios en numerosos sectores económicos, mientras que la mayoría de los países sufrieron pérdidas considerables, Finlandia pudo resistir. El sector más golpeado fue el turístico, que se ha desplomado en torno al 70%. La tasa de desempleo aumentó del 6.7 al 7.8%. La deuda bruta del país ha aumentado un 14.9%. La tasa de inflación ha bajado del 1.0 al 0.3% a finales de 2020. La tasa de inflación durante el año 2021 fue de alrededor del 2,19%, mientras que para la Unión Europea en promedio fue de 2,62%.

- **Educación**

El sistema educativo es gratis, desde los niveles preescolares hasta la educación superior, niños y niñas crecen creyendo que tienen las mismas oportunidades. Sin duda alguna se puede decir que la educación es una de las piedras angulares de la sociedad del bienestar en el país. La educación es obligatoria y dura diez años, comienza a los seis y termina a los quince, casi todos los colegios son públicos (muy pocos son privados), las personas prefieren mandar a sus hijos e hijas a la escuela más cercana, que generalmente es municipal, ya que no existen diferencias entre una y otra. Además, los textos escolares y materiales de estudio son gratuitos para todos y todas.

La inclusión, la calidad y la gratuidad desde preescolar hasta la universidad hacen de los países nórdicos los mejores en educación. La idea es no recargar a los estudiantes con exámenes ni tareas, es por ello, que no existen las tareas ni exámenes estandarizados, esto lo hacen para que los alumnos no estudien solo para las pruebas, sino que, para la vida, sin embargo, de igual forma hacen exámenes para saber si van aprendiendo, pero es más que nada para hacer una autoevaluación.

Como se mencionó antes, la educación superior también es gratuita, cuenta con universidades que enseñan licenciaturas, maestrías y doctorados, cada universidad se especializa en educación e investigación académica y científica. Las universidades se clasifican en tradicionales y politécnicas, las ultimas imparten carreras técnicas que duran menos.

- **Salud**

El sistema de salud es uno de los mejores del mundo, está descentralizado, los municipios son responsables de organizar y financiar las instalaciones médicas que cooperan con el Sistema de Seguro Nacional de salud. La salud se clasifica en dos, la primera es la pública, la segunda es la privada, la cual tiene un poco alcance en comparación a la pública. Entre las diferencias de ambos sistemas, la salud privada tiene:

1. Acceso a médicos, profesionales de la salud y otros profesionales médicos exclusivos a los que no se puede acceder en la salud pública.
2. Tiempos de espera más cortos.
3. Horarios de visita flexibles, habitaciones privadas, mejores instalaciones, procedimientos médicos más avanzadas y cuidados especiales.

Por otra parte, la salud pública se divide en dos categorías:

1. Cuidado de la salud primaria, la cual corresponde a toda la atención medica que no es urgente, como pueden ser exámenes, vacunas, asesoría médica, entre otros. Se pueden realizar en centros municipales.
2. Cuidado de la salud especializada, esta corresponde a cirugías, enfermedades crónicas, por ejemplo, se atienden en hospitales para tratamientos especializados.

- **Género**

Este país fue el primero en concederle a las mujeres sus plenos derechos políticos, tanto para ser elegidas como para votantes en el año 1906. Actualmente, la mitad de los cargos legislativos y ministeriales están ocupados por mujeres, el año pasado

ocupó el segundo lugar en el Informe del Foro Económico Mundial sobre la brecha global de género, siguiendo a Islandia. En Finlandia se puede encontrar una sociedad igualitaria y modesta, muy contraria a otros países como Estados Unidos.

Las desigualdades en el ámbito de género fueron reducidas gracias a organizaciones de mujeres y de trabajadores y por muchas mujeres y hombres ilustrados. Una de esas pioneras fue Miina Sillanpää, una mujer que realizó trabajos desde niña y después fue trabajadora doméstica, en donde más tarde, fue elegida para el parlamento en 1907 y sirvió en él durante 38 años, dentro de ello, ayudó a crear una organización de refugios para mujeres solteras y sus hijos y luchó por mejorar la vida de los ancianos y los desfavorecidos.

Si bien Finlandia no tiene problemas graves de desigualdad de género, tiene otros como alcoholismo, racismo, entre otros. Y no se puede dejar de mencionar que la participación igualitaria femenina ha hecho posible el desarrollo del país.

- ✓ **Republica Checa**

  - **Economía**

La República Checa es la economía número 48 por volumen de PIB, la última tasa de variación anual del IPC correspondiente al mes de mayo de 2022 es de 16%, con un desempleo del 2,4%, siendo el país con menor tasa de desempleo del mundo. El ingreso mínimo en este país es de 574,62 euros aproximadamente. El PIB per cápita es un muy buen indicador del nivel de vida y en este caso, para el año 2021, fue

de 22.320 euros, por lo que se encuentra en el puesto 38 de los 196 países del ranking de PIB per cápita.

Su economía es reconocida por ser una de las más desarrolladas y estables de Europa, depende principalmente de las exportaciones, también se dedican a la ganadería, junto con la producción de energías (es productor de petróleo), también fabrican vehículos y producen acero, además, se dedican al turismo. En cuanto al comercio exterior, durante 2021 aumentaron las exportaciones, las principales son automóviles y otros vehículos, maquinarias, petróleo, entre otros. Sobre las importaciones, mayormente se importan alimentos, aceites y grasas, bebidas, mercancías, entre otras.

- **Educación**

A diferencia de los otros países, este país si obliga a los padres a matricular a sus hijos en la educación preescolar, específicamente en las guarderías a partir de los dos años y a mas tardar a los cinco años. La educación primaria se divide en dos niveles, el primero consta de cinco cursos y el segundo de cuatro cursos, por ello es por lo que son nueve los años obligatorios. Luego de eso, los alumnos pueden matricularse en un instituto de cuatro cursos, en escuelas con especializaciones o en una escuela de formación profesional donde pueden aprender manualidades.

Los institutos ofrecen enseñanza general o especifica, como ciencias naturales, idiomas o humanidades, se concluye con un examen de bachillerato con un certificado de aprendizaje, quienes hayan aprobado este examen, pueden ingresar a la

universidad o escuela superior, a excepción de carreras como derecho, medicina y otras similares.

Además, existe un sistema de escuelas de arte, conocidas como conservatorios (similares a una escuela secundaria), también hay escuelas para alumnos con discapacidad mental o física. Entre las claves de este exitoso sistema educativo se pueden resumir en:

1. La educación es gratuita y obligatoria (entre los seis a quince años).
2. Los estudios superiores de esta república se sitúan entre los más respetados de Europa.
3. El plan de estudios tiene alta flexibilidad a la hora de aplicarse.
4. La media de edad de los docentes se encuentra por encima de la media de la OCDE.
5. Solo un 12,3% de la educación es privada.
6. El rendimiento del alumnado está dentro de la media de los países de la OCDE,
7. Alta integración en el mercado laboral.

- **Salud**

El sistema de salud pública en esta república es obligatorio y está basado en la participación, como en el resto de los países de la Unión Europea, la asistencia sanitaria es gratuita y el costo se cubre a través de los impuestos y la dotación presupuestaria. De igual manera, también existe la salud privada. El Ministerio de Salud, por medio del Servicio Nacional de Salud, facilita las universidades y los hospitales regionales para el sistema de salud en el país que ofrece la mayor variedad de cuidado del paciente con la mejora de las instalaciones.

La atención primaria de salud se ofrece a nivel municipal, con los servicios de atención médica general, la salud materno-infantil, odontología, ginecología, servicios médicos de emergencia y los servicios preventivos importantes, tales como la inmunización y cribado. En cuanto a la atención de salud secundaria y terciaria en el país, han ofrecido gran variedad de funciones y servicios que incluyen servicios especializados ambulatorios médicos, medicina interna, cirugía, pediatría, ginecología y neonatología.

La calidad de los servicios hospitalarios del país ha hecho hincapié en la evolución de los servicios de los médicos a los pacientes. Todos los niños en edad escolar en el país reciben servicios médicos, tales como los rayos X, las vacunas y exámenes anuales, medidas preventivas sobre la tuberculosis, la hepatitis, encefalitis se han implementado en las campañas de salud en el país. En 2000, la mortalidad infantil es de alrededor de 4 por 1.000 nacidos vivos y la fertilidad total es de aproximadamente 1,2. La esperanza media de vida a partir de 2000 fue de 75 años.

- **Género**

A diferencia de los otros países, este se reconoce como relativamente feminista. La brecha de género es del 70,6% y se sitúa en el puesto 78 del ranking, cada año se reducen las diferencias entre hombres y mujeres, pero siguen existiendo. Esto se puede observar en los cargos políticos, que no alcanzan a cubrir el 20%. Por lo que, se puede decir que en este país la desigualdad de género sigue estando pendiente.

CAPÍTULO IV: LITERATURA RELACIONADA

En este capítulo se mencionan y describen artículos relacionados con la disminución de la pobreza y de los diferentes alcances que se abordan en este documento sobre desigualdad, tomando como referencia países que han tenido éxito con estas temáticas durante las últimas décadas.

- ✓ ***CAMBIO, DESARROLLO SOCIAL Y MOVIMIENTOS SOCIALES EN UN CONTEXTO INTERNACIONAL EN ÁFRICA SUBSAHARIANA (TANZANIA).***

Este artículo reconoce la relación existente entre las acciones de los movimientos sociales de las mujeres con el desarrollo y trabajo social en el continente africano, específicamente en Tanzania, por lo que se parte de contextualizar a este país y luego relacionar el desarrollo y el trabajo y qué resultados se obtuvieron.

Tanzania es un país que se encuentra en África Oriental, la población es de aproximadamente 37 millones de personas y se compone por un 51% de mujeres y 49% de hombres. Entre los principales problemas de desigualdad, se encuentra la de distribución de alimentos, la falta de acceso a los sistemas sanitarios y educativos de calidad, la prevalencia de VIH y SIDA, el desempleo, el abuso de alcohol y la desigualdad de género. Se consideró por muchos años un Estado socialista, en donde los principios socialistas dispensaron bienestar social y económico a través de la educación, los sistemas de salud, el empleo y la vivienda tras la independencia.

En este caso, el rol que cumplía el Estado era ser el motor del desarrollo social y económico y a pesar de la prosperidad de estas políticas, se restringía la participación política y de las organizaciones, no dejando oportunidad para el desarrollo de espacios de interés y/o grupos. Al paso del tiempo, precisamente en 1980, el Estado redujo su rol, entregándole cierta participación al sector privado, sin embargo, estas medidas provocaron el efecto contrario, aumentando el desempleo y la disparidad de ingresos, seguían existiendo altos niveles de alfabetización, hay poca inversión por parte del país en educación y capital humano. Recién en el año 2010 se crea el Ministerio de Salud y Bienestar y esto da paso, a que se crean organismos y organizaciones.

El desarrollo social se define como un proceso que busca el cambio social y es designado para promover el bienestar de la población en unión con un proceso de desarrollo económico, la relación que tiene con el trabajo social es que incluyen la organización comunitaria, la acción y promoción, política social, administración del trabajo y planificación social. El objetivo del desarrollo es que implica la adquisición de ciertos derechos sociales y económicos, no solo la autosuficiencia material, sino que, junto con ello, la cultural y social, se puede adquirir por medio de la movilización y participación.

Para el caso de Tanzania, el desarrollo social comenzó en la época de la colonia y con el paso de los años, los movimientos sociales de mujeres en cuanto a desarrollo social y educación fueron tomando cada vez más relevancia. Actualmente, las organizaciones y movimientos de mujeres en África están jugando un importante papel en el cambio social y lucha con la pobreza, son actores clave de gran relevancia, puesto que, en primer lugar, son agentes de cambio social en espacios sociales específicos, esto les permite discernir los conceptos importantes para la aplicación de derechos humanos en el diseño de las

políticas sociales y en su ejecución. Por otra parte, su ubicación estratégica entre las necesidades de la gente, los políticos y tecnócratas que formulan políticas, hace que sean clave en el proceso de desarrollo social y, por último, agregar que son capaces de reconocer protagonistas para las acciones que promueven el cambio, esto permite orientaciones políticas e intervenciones de desarrollo social más acorde a la realidad, considerando las creencias, valores, ideologías del momento.

Para el estudio se tomaron 27 entrevistas formales e informales con activistas actuales y pasadas, funcionarios de desarrollo de la comunidad y participantes de desarrollo social, fueron seleccionados según su participación en las iniciativas y acciones de desarrollo social. La metodología que se usó se hizo mediante cuatro períodos históricos en el análisis de la acción social de los movimientos de mujeres en los enfoques y modelos del desarrollo social, los resultados del análisis fueron los siguientes:

1. *En los años 1960-1976: El movimiento de mujeres y el enfoque gestión individual en el desarrollo social durante el socialismo en Tanzania.*

   La aparición de las mujeres fue tras la independencia en 1961, se caracterizó por la centralidad en temas religiosos y nacionales, fueron encabezadas por las esposas de líderes africanos y sus miembros garantizaron el acceso a beneficios sociales del nuevo modelo socialista, como la educación, alimentación y empleo. En cuanto al servicio personal y los modelos de bienestar social, los proyectos se basan en la autoayuda como una forma de prestación social a nivel individual y familiar.

Los movimientos de mujeres en este período estaban vinculadas al partido gobernante (Unión Nacional Africana de Tanganica) y se denominó Consejo de Mujeres de Tanzania, según los resultados obtenidos en las entrevistas, este movimiento era de arriba hacia abajo, sin tener en cuenta las necesidades de las personas hacia las que se dirigen, esto quiere decir que los intereses no eran alcanzados o destinados a las personas de abajo, ya que se basaban en su realidad (de poder).

2. *En los años 1976-1986: Los movimientos sociales de las mujeres en Tanzania.*

En esta década las organizaciones de mujeres tomaron mayor relevancia, se reconoce como la Década de las Naciones Unidas de la Mujer y se celebra en México con una conferencia sobre la igualdad de género y la eliminación de la discriminación, la integración y participación de la mujer en el desarrollo y la búsqueda de estrategias para fomentar la paz mundial. El plan tiene como objetivos, garantizar la igualdad de acceso de las mujeres a los recursos, enfocándose en educación, oportunidades de empleo, participación política, servicios de salud, vivienda, nutrición y planificación familiar.

Durante esta época se hicieron muchas conferencias a lo largo del mundo, en Tanzania se realizaron muchos talleres para estudiar y debatir problemas que atravesaban las mujeres. Esta serie de eventos generó cambios en las visiones de desarrollo social y enfoque comunitario, la cantidad de mujeres que se involucraron fueron crecientes durante este tiempo. Las acciones que realizaron durante este período se enfocaron en campañas de educación y productos de pequeña escala para

generar ingresos, esto tenía como objetivo empoderar a las mujeres ya que iban a poder aportar como sus parejas al hogar.

La lucha contra la pobreza fue de la mano con la lucha de la desigualdad de género y en el artículo de la Revista internacional de trabajo social y ciencias sociales se menciona de la siguiente manera: *"Hablar de «Mujeres en Desarrollo» es discutir el desarrollo en sí. El Desarrollo Nacional en el Tercer Mundo, incluyendo África, es, básicamente, la liberación de las personas, la liberación de la pobreza, la ignorancia y la enfermedad, la liberación de las mujeres de la dominación masculina, la liberación de las mujeres a partir de creencias, complejos profundos. Se trata de una demanda política que exige voluntad política y el compromiso práctico y de inclusión" (*2015, p.10***).** Sin embargo, el aumento de la crisis generó un empeoramiento de las condiciones de vida de la población y hubo un retroceso en lo avanzado.

3. *Década de 1990: Cambios en las acciones de desarrollo social, en la organización y en los movimientos sociales de las mujeres.*

Durante este tiempo se aplicaron medidas estructurales ya que aumentó la pobreza y las injusticias sociales, esto llevó consigo el aumento en la disparidad de ingresos y solo se enriquecían los de clases sociales altas. Los movimientos de mujeres no estuvieron de acuerdo con las medidas tomadas por el gobierno y para contrarrestar esto, denunciaron el aumento de la marginal de la población y de las mujeres, por tanto, realizaron acciones en defensa de los derechos humanos desde el desarrollo social, estas medidas eran de acuerdo con la realidad de las personas.

4. *En el último período: El desarrollo social y la acción comunitaria y el nuevo enfoque de orden mundial en práctica.*

Las acciones de asociaciones de mujeres son basadas en lo que cursaban en ese momento, se crea la Asociación de Mujeres de los Medios de Tanzania (TAMWA), esta corresponde a una organización no gubernamental encabezada por mujeres periodistas principalmente, tiene como objetivo educar, sensibilizar y facilitar para mujeres y hombres de todas las edades, para que comprendan sus derechos y los promuevan. Al ser periodistas, utilizan los medios de comunicación, como la radio, televisión, periódicos y revistas para promocionar, sensibilizar y transformar, su trabajo se centra en la concienciación y el debate público sobre diversidad formas de violencia de género, ejerce presión al gobierno junto con otras organizaciones. Fue así, como en 1998 se promulgó la ley en contra de delitos sexuales, para proteger a niños y mujeres.

TAWA tiene cuatro programas de acción y corresponden a los siguientes:

- Asistencia e información a mujeres víctima de violencia.
- Empoderamiento a los actores en los más media, esto quiere decir, colaboración con los editores, capacitación de género a los periodistas y miembros de la organización
- Trabajo estratégico con los medios de educación, en donde se investiga mediante encuestas y se analizan leyes y políticas sobre violencia.

Para concluir el artículo, se puede decir que al inicio los movimientos de mujeres tenían un enfoque en la provisión de modelo de servicios sociales básicos, que, sin embargo, no generó una disminución en la desigualdad puesto que no estaban dirigidas a los más pobres. Con el paso del tiempo, las acciones de las mujeres pertenecían al bienestar social y cada vez tomaron más relevancia, pero es en la década de 1990 en donde se realiza un ajuste estructural, puesto que los movimientos empezaron a ser más reconocidos y participaron como agentes activos de cambio, siendo la organización más conocida de ese entonces, TAMWA, puesto que por medio de sus herramientas, promocionan la paz, igualdad de género, la democracia y desarrollo, siendo la concienciación el principal objetivo para el cambio y desarrollo político. Y es así, como los movimientos de mujeres en Tanzania se pueden reconocer como de desarrollo social y agentes de cambios para disminuir dentro de lo posible la desigualdad social y de género.

- ✓ **LAS POLÍTICAS PARA DISMINUIR LAS DESIGUALDADES EN SALUD (ESPAÑA).**

Este artículo corresponde a políticas de salud y salud Pública, es elaborado por España y el objetivo es dar a conocer las políticas que se deben implementar para disminuir las desigualdades sociales en salud, el modelo que se plantea a continuación abarca tres ámbitos: el contexto socioeconómico y político, la posición socioeconómica y los factores intermediarios, es extraído de la Comisión de los Determinantes Sociales de Salud de la Organización Mundial de la Salud. En este texto se dan a conocer algunos

principios que se deben tener en cuenta para reducir la desigualdad y luego se mencionan las políticas sugeridas a implementar.

Para comenzar, se define *la igualdad en salud* como la ausencia de diferencias en salud, injustas y evitables, entre grupos poblacionales definidos social, económica, demográfica o geográficamente. Por otro lado, *la desigualdad* corresponde a lo contrario a la igualdad y hace referencia a las distintas oportunidades y recursos que tienen las personas según su clase social, sexo, territorio, etnia, etc. lo que genera una peor salud en las grupos menos favorecidos o bajos. Está comprobado que las desigualdades en salud siguen siendo abismales a nivel mundial y de países, además, van en aumentando ya que la brecha se hace cada vez más grande a causa de que la salud en la clase alta o aventajada mejora más rápido, ya sea por la tecnología utilizada, los recursos para invertir, etc. Existen esperanzas aún para reducir esta desigualdad, así lo avala la ciencia al menos y para ello, se debe intervenir mediante políticas públicas sanitarias y sociales adecuadas.

- *Modelo conceptual de los determinantes sociales de las desigualdades en salud.*

Como se mencionó antes, el modelo para explicar esto, es basado en el que se usa en la Comisión de los Determinantes Sociales de la Salud en la Organización Mundial de la Salud (OMS) y a continuación se definen los elementos que lo componen.

1. Contexto socioeconómico y político.

   Se refiere a los factores estructurales del sistema social que afectan de forma significativa a la estructura social, esto quiere decir, al gobierno en su aspecto amplio (se incluye la tradición política, la transparencia y corrupción), las políticas macroeconómicas (se refiere a políticas fiscales o que regulan el

mercado de trabajo), las políticas sociales (que afectan al mercado de trabajo, al estado de bienestar, vivienda, etc.), políticas públicas (de educación, atención sanitaria, otras) y por último, valores sociales y culturales.

Este elemento se relaciona en el modelo ya que, por ejemplo, la tradición política en salud genera que los países con tradición socialdemócrata potencian un estado del bienestar más extenso, con menos desigualdades de renta y políticas de pleno empleo y logran mejores resultados en salud.

2. Posición socioeconómica.

   Este elemento hace referencia al género, la etnia, la raza, la condición socioeconómica, estos componentes determinan las oportunidades de tener una buena salud y ponen de manifiesto la existencia de desigualdades en salud debido a las jerarquías de poder y acceso a los recursos, en donde, las personas de clases sociales privilegiadas son más beneficiadas que las demás.

3. Factores intermediarios.

   En este punto se mencionan factores como circunstancias materiales (como la vivienda, nivel de ingresos, condiciones de trabajo o lugar de residencia), circunstancias psicosociales (falta de apoyo social), factores conductuales y biológicos, sistema de salud.

- *Principios para la acción.*

  Siguiendo el modelo propuesto por la OMS, en un documento elaborado por Whitehead y Dalghren propone diez principios para tener en cuenta al momento de poner en marcha las políticas para disminuir las desigualdades en salud.

1. Las políticas deben mejorar los niveles de salud de la población, es decir, aumentar el nivel de salud de los grupos menos privilegiados sin disminuir el de los más privilegiados.
2. Se deben utilizar distintas aproximaciones para disminuir la desigualdad, puede ser: reducción de desigualdad en toda la población, disminución de desigualdad entre los grupos menos privilegiados y los más, por último, focalización en la población vulnerable con enfoque de mejora.
3. Las intervenciones poblacionales para mejorar la salud deben enfocarse no solo en la desigualdad en salud, sino que abarcar la mayor cantidad de desigualdades entre los grupos sociales.
4. Las acciones deben considerar los determinantes sociales de las desigualdades en salud.
5. Deben registrarse los efectos adversos de las intervenciones implementadas, esto considerando que muchas veces se han instaurado políticas de reforma en Latinoamérica, pero, aun así, han aumentado las desigualdades en los grupos más desfavorecidos de la población.
6. Es necesario disponer de instrumentos para evaluar la extensión de las desigualdades en salud y las intervenciones puestas en marcha.
7. Se debe promover y facilitar la participación de la población más vulnerable.
8. Las desigualdades en salud se deben describir de forma separada por sexo, es decir, para hombres y mujeres, ya que sus determinantes son distintos.
9. Se deben describir las diferencias en salud según etnia o el área geográfica teniendo en cuenta la posición socioeconómica.

10. Los sistemas de salud se deben basar en principios de equidad, sin importar la condición económica.

- *Políticas para implementar según los puntos de entrada.*

Siguiendo el modelo propuesto, las políticas públicas se mencionan a continuación según cada elemento:

1. Contexto socioeconómico y político.
   - ✓ Poder político, políticas destinadas a promover y aumentar la participación electoral, fortalecer los sindicatos u organizaciones civiles.
   - ✓ Políticas sociales destinadas a aumentar el estado de bienestar, corresponden a políticas para aumentar la provisión de servicios públicos universales de educación, atención a salud.
   - ✓ Políticas macroeconómicas, hace referencia a implementar políticas que aumenten la renta mediante la incrementación de fiscalidad progresiva, regular el mercado para promover la pro-equidad, fijar mejores pensiones para combatir la pobreza en ese sector de la población.
   - ✓ Políticas de mercado de trabajo, entre ellas se encuentran mejorar las condiciones de trabajo, la mejora y regulación de salarios, horarios de trabajo, protección contra la enfermedad y el desempleo.

2. Factores intermediarios.
   - ✓ Políticas dirigidas a mejorar los factores materiales y psicosociales, se refiere a implementar políticas en donde se modifiquen las condiciones de trabajo, esto quiere decir, disminuir riesgos físicos, químicos y

psicosociales, mejorar el entorno o lugar en donde residen, disminuir el narcotráfico, la contaminación atmosférica.

- ✓ Políticas dirigidas a mejorar los factores conductuales, entre ellas estaría subir el impuesto al tabaco, el alcohol, construir espacios públicos para promover el ejercicio físico, controlar el precio de alimentos saludables a los que toda la población pueda acceder.
- ✓ Políticas destinadas al sistema de salud, hace referencia a una salud universal para toda la población, en donde no haya que pagar y eso signifique quedar en pobreza extrema.

- *Ejemplos de políticas para disminuir las desigualdades en salud.*

1. Política de salud pública en Suecia.

   En el 1997, se comenzó a trabajar en políticas para contribuir en la reducción de las desigualdades en salud, para ello, se consideraron tres fases, la primera tuvo como objetivo crear un informe sobre un marco conceptual y principios generales sobre el tema, para ello, se difundió y se hicieron varias consultas mediante su elaboración. La segunda, consistía en realizar un informe en donde se presentaban propuestas concretas sobre políticas y estrategias de salud, por último, en la tercera fase se recogieron opiniones sobre el segundo informe y los nuevos creados por expertos.

   En la estrategia utilizada se debe mencionar que fue un trabajo en conjunto entre expertos y políticos, las políticas tuvieron enfoque en los factores de la salud y en la implementación multisectorial y, por último, se resaltó el proceso democrático para desarrollar el proceso.

2. Programa “Barrio Adentro” de Venezuela.

   En 1999 se aprobó una nueva Constitución en donde uno de sus derechos era que la salud era un derecho social fundamental garantizado por el Estado, es por ello, que en 2003 se implementa “Barrio Adentro”, este plan consiste en construir una red ambulatoria constituida por consultorios o puntos de consulta, en ellas se pueden encontrar centros de vacunación, dentistas, oculistas, entre muchos otros, es por ello, que el gobierno realizó una alta inversión con el fin de mejorar la salud en este país que ha sido golpeado por la pobreza, en donde se sigue luchando para contrarrestar esto.

Son muchos los países que están en una lucha constante para disminuir la desigualdad, es un objetivo que aún no se ha podido cumplir, entre los factores que impiden el cumplimiento se encuentran la falta de voluntad política, la falta de conocimiento, fondos públicos insuficientes, falta de coordinación y de capacidad para llevar a cabo proyectos multisectoriales. España no es la excepción a la realidad mundial en cuanto a desigualdades en salud y si bien, las políticas están y existen, no han entrado en la agenda política, ya que han sido otras las priorizadas por el gobierno. Se espera que pronto se haga efectivo y se lleven a cabo para ver como funcionan y qué resultados se obtienen.

- ✓ ***DE CHECOSLOVAQUIA A REPÚBLICA CHECA Y REPÚBLICA ESLOVACA: ECONOMÍA Y POLÍTICA.***

En 1993 comenzó disolución de Checoslovaquia e independencia de República Checa y la República Eslovaca, por medio de este artículo se analiza cómo ha evolucionado la situación económica-política de ambas repúblicas, comenzando con un poco de contexto histórico, para luego, estudiar las variables macroeconómicas, como el PIB, estructura económica del país, análisis de precios, comercio exterior, empleo, salarios y otras, estas variables permiten representar y analizar cómo han sido los cambios en el país durante estos últimos años desde su independencia.

- **Contexto histórico.**

  Se encuentran geográficamente en Europa Central ambos países y desde el año 833, con el imperio de Gran Moravia se tienen nociones que correspondían a un estado común. Con el paso de los años, varios imperios fueron gobernando, fue entre el siglo XVIII y XIX, cuando comenzó el desarrollo político que trajo consigo la creación de movimientos nacionalistas checo y eslovaco. La idea de unión Checo-eslovaca surgió en el año 1848, pero cada vez se iba sintiendo una superioridad de los checos respecto a los eslovacos.

  En 1993, cuando se disolvió Checoslovaquia, la República Checa se quedó con 2/3 (10 millones de habitantes) y la Eslovaca con 1/3 (5 millones de habitantes), para la primera el escenario era mucho más favorable, ya que tenía una mediana industria y turismo que favorecía el empleo, mientras que la República Checa consistía en una industria armamentística y pesada. Eslovaquia se acercó a la Unión Europea y la Checa a la OTAN y luego, a la Unión Europea también.

  Ante estos acercamientos, ambos países realizaron reestructuración de empresas, bancos, democratización de organismos e incorporación de legislación.

- **Análisis de las principales variables macroeconómicas.**

1. **Crecimiento Económico.**

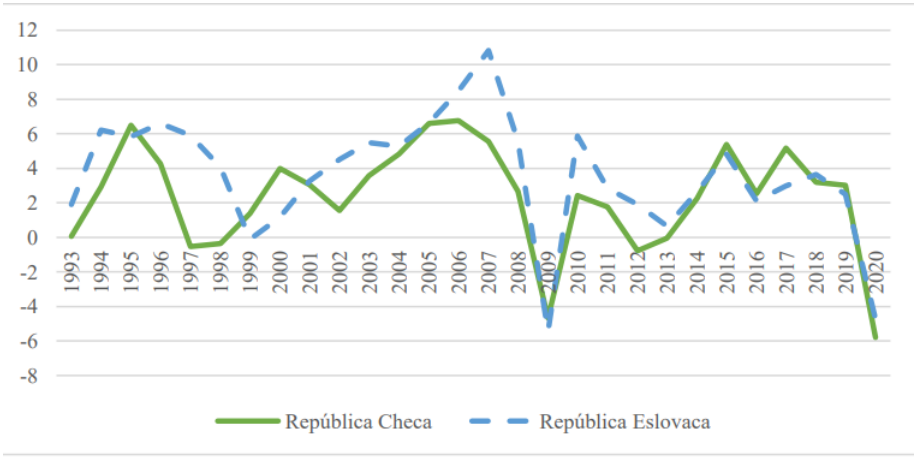


Figura 9: Corresponde al crecimiento del PIB desde 1993 a 2020, para la República Checa y Eslovaca. (Fuente: Banco Mundial)

Para la República Checa se puede observar un crecimiento notable entre 1993 y 1995, la causa principal del aumento corresponde a la entrada de capitales extranjeros. Entre 1997 y 1998, existe una caída debido a las políticas de liberalismo económico y la expansión desordenada. Con la inversión de extranjeros en 1999 comenzó a aumentar nuevamente, durante casi una década, hasta la crisis financiera global entre 2008 y en 2010 volvió a subir y luego hay decrecimientos en algunos años debido a la caída del consumo privado, en el año 2020 se registra una caída del 5.8% debido a la crisis del Covid-19.

En el caso de la República Eslovaca, durante el año 1994 y 1998 se observa crecimiento, en 1999 se generó un pequeño decrecimiento, durante 2007 se convirtió en el segundo país de la Unión Europea con mayor crecimiento

alcanzando un 10.8%. En 2009, la crisis global también afectó, después de esto, ha existido mayormente crecimiento, hasta 2020 que hubo una disminución de 4.8%.

2. Análisis de precios.

Mediante el estudio del IPC (índice de precios del consumidor), se puede evaluar el coste de vida de un país por medio del precio de una canasta de bienes y servicios que se asimila a lo que podría ser el consumo de una familia.

Para la República Checa, comenzó con un IPC superior al 20%, pero la inflación disminuyo 8% en 1994, imposibilitando tener mejores valores hasta 1997, en donde comenzó la crisis, por lo que el Banco Central decidió pasar de un régimen de tipo de cambio fijo a un sistema de flotación libre, junto con ello, se presentó una nueva política monetaria que tenía como objetivo alcanzar un IPC de 4.5% en el año 2000 y de 2% en el 2005. Esto tuvo como resultado que la inflación bajara y que se mantuviera así aún cuando se cayera en crisis nuevamente (2008) y se ha mantenido así a lo largo de los años cumpliendo los objetivos propuestos por el Banco.

En el caso de la República Eslovaca, el IPC era de 23% en 1993, disminuyó muy rápidamente, estando entre el 6% de 1996 a 1998, en este último año, comienza a haber un aumento debido a los cambios generados en materia fiscal, laboral y social por el gobierno. Entre 2001 y 2004 existe una inestabilidad y recién en 2005 empieza a haber un mayor equilibrio, manteniéndose hasta el día de hoy.

3. Comercio exterior.

Para la República Checha la balanza comercial fue negativa desde 1993 y por una década, en 2004 empieza a existir un cambio gracias a las importaciones y exportaciones, desde entonces, existen aumentos y disminuciones continuas, en 2014 se mantiene el alza, en 2020 respecto a 2019, hubo un aumento del saldo comercial del país, aún en presencia de COVID. Por otra parte, la República Eslovaca, ha tenido un comportamiento muy similar, pero como las importaciones fueron aumentando en mayor medida que las exportaciones, el saldo comercial en 1996 fue negativo y se mantuvo durante muchos años, hasta 2010.

4. Mercado de trabajo.

Desde su independencia, la República Checa mantuvo la tasa de desempleo bajo el 5%, pero en 1998 empezó a aumentar hasta 2004, en 2008 pudo volver a mantenerse nuevamente por debajo del 5%, en 2010 volvió a subir, luego, se fue manteniendo a la baja, en 2020 y junto con la crisis sanitaria, marcó los menores valores de tasa de desempleo a nivel mundial. La República Eslovaca no tuvo la misma suerte, ya que en 2020 la tasa de desempleo si aumentó junto con el COVID.

5. Salarios y distribución de la renta.

El salario para la República Checa ha ido en aumento a lo largo de los años, sin embargo, han existido cortos estancamientos debido a las diversas crisis mundiales, de la misma manera le ha ocurrido a la Eslovaca. En este último, el salario mínimo para 2021, se situaba en 623 euros (550 mil pesos chilenos aproximadamente).

6. Sector público.

El gasto del Estado se compone en la dotación de bienes y servicios que incluye la remuneración de empleados, intereses y subsidios, donaciones, beneficios sociales y otros gastos como renta.

El gasto público respecto al PIB de Eslovaquia ha sido siempre superior al de Chequia, así desde 2013 se sitúa entre cinco y siete puntos porcentuales por encima. Ambos cuentan con un similar gasto en educación, mayor gasto en sanidad en Chequia y mayor en defensa en Eslovaquia. Por otro lado, se observa una mayor presión fiscal en Eslovaquia y la recaudación impositiva respecto al PIB es mayor en Eslovaquia que en Chequia, sin embargo, los ingresos fiscales per cápita son mayores en Chequia que en Eslovaquia. En cuanto al déficit y la deuda públicas, Chequia presenta mejores datos que Eslovaquia en ambos indicadores, pero ambos se encuentran en niveles aceptables en la Unión Europea.

7. Sistema financiero.

La república Checa pertenece a importantes instituciones financieras como el Fondo Monetario Internacional o el Banco Mundial y cuenta con las instituciones propias de la UE que le permiten recibir fondos e inversión para acometer proyectos, como puede ser a través del Banco Europeo de Reconstrucción y Desarrollo o del Banco Europeo de Inversiones. Además, la organización estatal CzechInvest, ofrece líneas de apoyo financiero a empresas y se encarga de atraer inversión.

Por otra parte, Eslovaquia también forma parte de importantes organismos internacionales como el Fondo Monetario Internacional, del Banco Mundial, del Banco Europeo de Reconstrucción y Desarrollo, del Banco de Inversiones, del Banco del Consejo de Europa y ha recibido asistencia del Banco Mundial para cumplir con los criterios de Maastricht.

- ✓ **EL PAPEL DEL EMPRENDIMIENTO EN LA DESIGUALDAD REGIONAL DE LA UNIÓN EUROPEA. UN ANÁLISIS DE CONVERGENCIA.**

El siguiente artículo tiene como objetivo relacionar emprendimiento y desigualdad y ver si afecta negativa o positivamente el emprendimiento en la desigualdad, considerando la región de la Unión Europea. Para ello, se aplica un modelo econométrico y metología de Beta y Sigma convergencia, las variables seleccionadas incluyan el coeficiente de Williamson, como proxy de la desigualdad y tasa de autoempleo, como proxy para el emprendimiento, con datos obtenidos de la base de datos de Eurostar de los años 2009 a 2018.

No existe una definición única de emprendimiento, en Wennekers y Thurik (1999) se ofrece la siguiente definición:

"El emprendimiento es la voluntad y habilidad manifiesta de los individuos, por su cuenta, en equipos, dentro y fuera de organizaciones ya existentes de:

-Percibir y crear nuevas oportunidades económicas (nuevos productos, nuevos métodos de producción, nuevos esquemas organizativos y nuevas combinaciones de productos-mercados).

–Introducir sus ideas en el mercado, frente a la incertidumbre y otros obstáculos, al tomar decisiones sobre la localización, forma y uso de los recursos e instituciones."

Durante los últimos años, ha cobrado gran importancia el emprendimiento, ya que se considera como requisito para una economía potente y dinámica, de lograrlo, mejora la situación social de los individuos, por ello, es que muchos países tratan de promoverlo. Para medirlo es muy complicado, por eso en este trabajo, se realizará mediante la tasa de autoempleo.

Por otro lado, la desigualdad también ha tomado gran importancia durante estos últimos años, debido a que, aumentado considerablemente, para medir la desigualdad se utiliza el índice de Gini, en donde si el valor está más cercano a 1, implica mayor desigualdad y de ser cercano a 0, existe menor desigualdad.

Mediante el estudio, se llegaron a los siguientes resultados:

Tabla 1: Estadísticos del Coeficiente Williamson regional para los años 2009-2018

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Media	0.1745	0.1750	0.1767	0.1741	0.1742	0.1752	0.1745	0.1758	0.1760	0.1761
D.T.	0.1335	0.1364	0.1370	0.1343	0.1336	0.1336	0.1302	0.1372	0.1361	0.1426

Fuente: Elaboración propia con datos de Eurostat

De tabla 1, se puede observar que la media a lo largo de los años ha aumentado, eso quiere decir que la desigualdad ha aumentado en la región.

Tabla 2: Beta convergencia absoluta para el Coeficiente Williamson regional

	Desigualdad inicial	Constante
Coeficiente	-0.0159927	-0.0141111
Desv. Típ.	(0.0043114)***	(-0.0042169)***
$R^2 = 0.0835$		F (1, 151) = 13.76
	Prob > F = 0.003	

Fuente: Elaboración propia con datos de Eurostat[5]

Según esta tabla, no es mucho lo que se puede decir, ya que el coeficiente de correlación es de 0.0835, por lo que explica muy poco de la variación de la desigualdad entre 2009 y 2018.

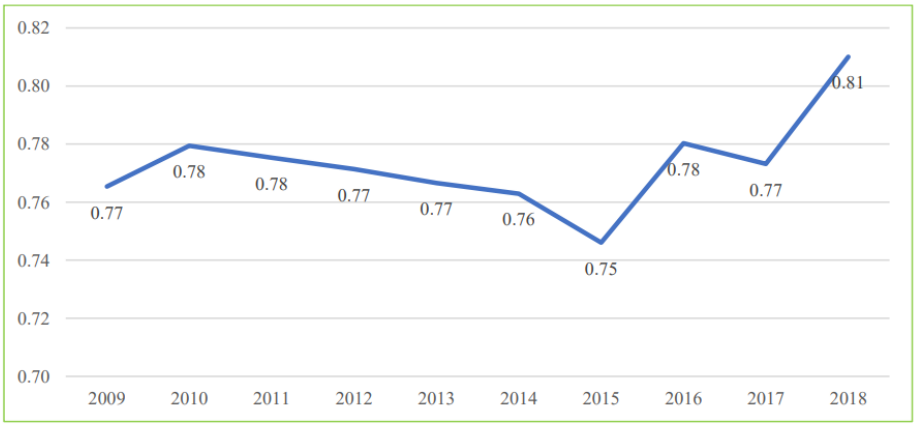
Tabla 3: Beta convergencia condicionada para el Coeficiente Williamson regional

	Desigualdad inicial	Autoempleo	Educación	Ingreso	Desempleo	Constante
Coeficiente	-0.0167698	-0.0019811	0.0064855	-0.0094666	-0.0002529	0.0609175
Desv. Típ.	(0.0609175)***	(-0.0047098)	-0.0059816	(0.0051427)*	(-0.0043422)	(-0.0488002)
R^2 =	0.1133			F (5, 147) =	3.76	
		Prob > F = 0.0031				

Fuente: Elaboración propia con datos de Eurostat

En esta tabla, ocurre lo mismo que en la anterior, no hay mucho que decir, aunque el coeficiente de correlación es más alto que antes, sigue siendo bajo.

Gráfico 1: Sigma convergencia para la desigualdad en las regiones de la UE



Fuente: Elaboración propia con datos de Eurostat

En el gráfico se puede observar Sigma convergencia, en los resultados se puede observar una leve divergencia, que se explica por una posible situación de estancamiento o paralización para la variable de desigualdad.

Tabla 4: Efectos fijos con Coeficiente Williamson regional como variable dependiente

	Autoempleo	Educación	Ingreso	Desempleo
Coeficiente	-0.2672675	-0.2036749	-0.1347728	-0.0509072
Desv. Típ.	(0.0681447)***	(0.047374)***	(0.0274703)***	(0.0297848)*
R2 =	0.9881		Wald chi2 (13) =	233.32
		Prob > chi2 = 0		

Fuente: Elaboración propia con datos de Eurostat

De esta tabla, se puede decir que todas las variables y el modelo en sí, son significativos. Y según este modelo econométrico, el emprendimiento ayuda a reducir la desigualdad, de esta manera, según los datos obtenidos en el modelo, significa que un aumento de 1% en la tasa de autoempleo genera un disminución en el Coeficiente de Williamson en un 0.2673%, asimismo, considerando un aumento de 1% en la educación terciaria genera una disminución de 0.2037% en el Coeficiente de Williamson, por otra parte, un aumento de 1% en los ingresos disminuye el Coeficiente en 0.1348%, por último, un aumento de 1% en la tasa de desempleo también produce una reducción de 0.0509%. Lo anterior mencionado es algo incongruente, ya que esto quiere decir que el desempleo está reduciendo la desigualdad, siendo que debería ser el empleo y no éste, pero su justificación se encuentra en que en países con altas tasas de desempleo tienen un PIB per cápita similar y el Coeficiente de Williamson es más bajo.

Dicho lo anterior, se puede asegurar que la relación existente entre emprendimiento y desigualdad es compleja, más aún, sabiendo que para las variables de estudio hay problemas para explicarlas, pero siguiendo el modelo propuesto de forma general, el emprendimiento puede acelerar la reducción de la desigualdad, porque lo que promover iniciativas políticas puede ayudar a reducirla.

CAPÍTULO V: PROPUESTAS AL PROBLEMA

Considerando todo lo expuesto anteriormente, se puede afirmar que en Chile a pesar de todos los esfuerzos que se han realizado por disminuir la desigualdad, la brecha sigue siendo amplia y no basta con poner un parche, con una solución momentánea, como un bono, por ejemplo, por tanto, si no se empieza ni reconoce el problema causa raíz de todo lo que genera desigualdad ni se ataca con medidas efectivas como lo han hecho otros países, nunca acabará ni disminuirá considerablemente. Mencionar, además, que post pandemia se verá más agudizados los efectos que dejará y que ya se están viendo en el bolsillo de las personas, esto se puede evidenciar en el aumento elevado que ha tenido la inflación a nivel mundial y en el aumento de la canasta básica, junto con los combustibles, bienes básicos, como gas, luz, entre otros.

Las familias están haciendo milagros para llegar a fin de mes con sus ingresos, por ello es que es necesario proponer medidas que ataquen la desigualdad desde abajo, en este estudio se proponen dos políticas, ambas relacionadas con educación, ya que tal como dijo Nelson Mandela: “La educación es el arma más poderosa que se puede usar para cambiar el mundo” (2002), con esto quiso decir que la educación permite comprender mejor el mundo en el que vivimos y ver a nuestro alrededor desde múltiples perspectivas ya que somos capaces de darnos cuenta de aquello y no sólo creer en lo que nos cuentan y sin duda, esto conecta a las personas, permite ser más empáticos con los demás y nos iguala como personas. La educación es tan importante que puede marcar la diferencia entre una vida pobre, llena de opresión y entre la posibilidad de una vida plena y segura, con capacidad de decidir entre lo que quieren y no.

Es por ello, que a continuación en este capítulo, se presentan dos políticas que vienen a cambiar un poco la formación educativa de los niños y niñas, creando un Chile con igualdad de oportunidades, con sueldos más justos, con personas mejor preparadas técnico y profesionalmente, con mejor calidad de vida. Ambas propuestas se interconectan entre sí, ya que para bien o para mal, disminuir la desigualdad implica que exista una mejora económica y para ello, las personas deben tener sueldos mejores sin distinción de género, entre hombres y mujeres, siendo mejor preparados académicamente independientemente su clase social o de donde provengan.

Cabe mencionar que ambas propuestas ya existen, por lo que se propone realizar una mejora y un mayor alcance en el caso de la gratuidad en la educación superior, el objetivo es que abarque a una mayor cantidad de estudiantes, pues entre más profesionales se formen a futuro, mejor será la sociedad en la que van a vivir, con personas más empáticas, conscientes, con mayor calidad de vida, más felices, tal cual ocurre en los países europeos mencionados en los otros capítulos, ellos fueron la inspiración de estas dos propuestas que se presentan a continuación.

1. AMPLIAR EL ALCANCE DE LA GRATUIDAD EN EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICA.

- **Antecedentes**

Durante muchos años, estudiantes y personas lucharon y marcharon en Chile por una educación gratuita, de calidad y sin fines de lucro. Luego de mucha insistencia, las demandas fueron escuchadas y después de 35 años, la educación superior volvió a ser gratis en el país, específicamente en el año 2016, la presidenta de ese momento, Michelle Bachelet dio este anuncio, remarcando que la educación es un derecho y no un regalo.

Actualmente, la Gratuidad permite financiar la matrícula y el arancel durante el tiempo que dure la carrera, pero para acceder a este beneficio los y las estudiantes deben cumplir con los siguientes requisitos:

- Pertenezcan al 60% de menores ingresos del país.
- Se matriculen en alguna institución adscrita a la Gratuidad, en alguna carrera de Pregrado con modalidad presencial.
- No poseen grado de licencia o título profesional en una institución nacional o extranjera.
- Tengan nacionalidad chilena.
- En caso de estudiantes de cursos superiores, podrán acogerse al beneficio quienes no hayan excedido la duración formal de la carrera.

Sin cumplir alguno de estos requisitos, los y las estudiantes lamentablemente pueden quedarse afuera de este beneficio tan fundamental para algunos, que de esto puede depender de si pueden acceder o no a estudiar lo que quieran. Es por ello, que lo que se busca es modificar uno de requisitos y ampliar la cobertura, este requisito corresponde al que se deba pertenecer al 60% de menores ingresos del país y a continuación se desarrolla este cambio.

- **Propuesta**

Como decía en el enunciado, la política se denomina ***"Ampliar el alcance de la gratuidad en la educación superior pública",*** el objetivo es modificar el requisito de pertenecer al 60% con menores ingresos del país a un 80%. Se llego a elaborar esta medida mediante el extenso estudio hecho sobre desigualdad, mencionando que uno de los principales ejes que tenían de diferencias los países menos desiguales, era que estos tenían educación gratuita y que no discriminaba en la pública o privada, esto traía consigo consecuencias positivas, como una mayor conciencia en la sociedad, menos ignorancia, mejores ingresos, mejores condiciones laborales, mayor productividad, personas más felices y así muchas otras.

Pero, sin embargo, hacer esto de una sola vez en Chile es imposible en la práctica y no es recomendable tampoco hacer cambios tan estructurales, por lo que si se puede y es lo que quiere resolver esta política, es que, los y las

estudiantes de bajos y medios recursos económicos o ingresos, tengan mayores posibilidades de acceso y permanencia en la educación superior, pudiendo acceder a la gratuidad, esto permite resguardar a la clase media, que siempre es la más afectada en el momento de beneficios del Estado, ya que son los que se encuentran al medio, por tanto, los estudiantes podrán estudiar tranquilas y tranquilos sabiendo que tendrán una preocupación menos y que no tendrán que endeudarse por muchos años después de sacar su carrera por medio de créditos o estar trabajando y estudiando al mismo tiempo.

Lo que genera como consecuencia esta política, es que se tenga una mayor cantidad de profesionales en el país, al tener personas más calificadas y estudiadas, los ingresos mejoran y, por ende, pueden mejorar la situación económica familiar y junto con ello, del país y de la sociedad. Cabe mencionar, que la educación es una herramienta clave para generar cambios y conciencia en la sociedad, es por ello, que es fundamental que llegue o bien, en este caso, el alcance cubra a la mayor cantidad posible.

- **Alcance y Costos**

El desarrollo de esta política se hará para todos y todas los estudiantes del país y mediante un tiempo de 5 años se hará el estudio y análisis de esto, para ver como va resultando y si es efectiva o no, para luego considerar los efectos que

van ocurriendo, como por ejemplo, primero conocer si esas personas están haciendo buen uso de la oportunidad, es decir, si tienen buen rendimiento académico y si están sacando sus carreras adelante, porque la idea es que egresen y puedan desempeñarse en lo que les gusta. En segundo lugar, ver si luego de titularse encuentran trabajo y si sus ingresos están dentro del rango en que deberían, para, por último, conocer por medio de indicadores si la medida propuesta está siendo eficiente y si está alineada con el objetivo buscado, para finalmente y más adelante, ver si debería aumentar aún más el alcance.

Para determinar si el indicador cumple o no, se utilizarán datos antiguos para poder comparar, para calcular se parte del total de ingresados a cualquier acceso a la educación superior (Universidad, CFT, entre otros), por medio del registro de cada estudiante en el FUAS (Formulario Único de Acreditación Económica), que es obligatorio cabe señalar en el proceso previo a la admisión, se tendrá conocimiento de los estudiantes que están o que fueron posibles beneficiarios de la gratuidad (ya que para hacerse efectivo el beneficio se debe rendir la prueba de admisión y matricularse) en años anteriores y finalmente, se conocerá cuántos ingresaron realmente, para luego considerar el total de ingresados. Ya teniendo en cuenta esto, el indicador será igual a:

$$KPI\ esp = \frac{Total\ ingresados\ dentro\ del\ 60\%\ de\ menores\ ingresos\ del\ país}{Total\ ingresados\ a\ la\ educación\ superior}$$

Este indicador va a tomar valores entre 0 y 1, se tomará un promedio de los últimos 5 años, para más tarde, comparar con el indicador de esta política, el cual tendrá como datos nuevamente al total de ingresados a la educación superior, pero en este caso, el alcance será de lo que se propone, por tanto, será el total de ingresados que se encuentran dentro del 80%, este indicador es lo que "debería" ocurrir si el alcance fuese mayor, por tanto, se dirá para efectos de lo que se viene, que es el indicador esperado, pero como la idea de este estudio es incentivar el ingreso, el indicador real se va a determinar que sea mayor 1.3 veces al esperado y en este caso será igual a:

$$KPI\ real = \frac{Total\ ingresados\ dentro\ del\ 80\%\ de\ menores\ ingresos\ del\ país}{Total\ ingresados\ a\ la\ educación\ superior}$$

Como se dijo antes, para corroborar que esta política está siendo efectiva, se comparan ambos indicadores (el esperado y el real) y si esté último es mayor, en un 30%, la política cumple con el objetivo. Es necesario que el valor sea 1.30 veces mayor ya que lo más probable que se generen resultados similares entre el esperado con el real por la tendencia que existe, pero con la idea de que se quiere incentivar el ingreso a la educación superior, es que debe ser un valor fijo y más alto al esperado o al que debería ser según los datos.

Por lo anterior, se tendrán los siguientes escenarios:

CONDICIÓN	CUMPLE	ACCIÓN
Si $KPI\ esperado > KPI\ real$	NO	Se elimina la política.
Si $KPI\ esperado = KPI\ real$	NO	Se evalúan variables que podrían estar afectando los resultados.
Si $KPI\ esperado < KPI\ real$ $\frac{KPI\ real}{KPI\ esperado} = 1.3$	SÍ	Si sigue mejorando.

Figura 10: Corresponde al indicador para evaluar la política. (Elaboración propia).

El proyecto estará a cargo del ministerio de educación, quien es el ente que está a cargo de la educación superior en Chile. El Estado destina parte de su presupuesto para invertir cada año educación, para el año 2021, se estima que el presupuesto total era de $2.6 billones de pesos y que $1.2 billones era destinado solo para Gratuidad, es decir, el 46% del presupuesto total aproximadamente, cubriendo así a 450 mil estudiantes que podrían optar a este beneficio.

Para el año 2016, el costo de la gratuidad universal, es decir, para el 100% de los estudiantes chilenos y chilenas, era aproximadamente de US$3.371 millones, actualmente, considerando que el tipo de cambio se encuentra bordeando los $950, tendría un costo de $3.202.450 millones, es decir, $3.2 billones, mucho más de lo que se estimó en 2021 a educación en todos sus niveles. En el año 2021, ingresaron aproximadamente 1.200.000 de estudiantes a la educación superior, a raíz de ello, es que la asignación de esta

política es que abarque hasta una cantidad de 700.000 estudiantes, pero que siempre y cuando, cumplan con el requisito de pertenecer al 80% con menores ingresos del país.

Es por ello, que es utópico en este momento, considerando lo inestable que está la economía mundial el no poder aumentar la gratuidad a todas las personas y es que solo se aumenta hasta el 80% de los estudiantes. Siguiendo esta idea, es que para calcular el costo total se hace mediante una proporción, si para otorgar gratuidad a 450.000 mil estudiantes se requerían destinar $1.2 billones, para abarcar a 700.000 mil estudiantes se necesitara costear alrededor de $1.8 billones. Sin duda para poder cumplir con esta política, el presupuesto total destinado a educación debería aumentar si o si, o si no, no se podrá llevar a cabo.

2. INCLUIR TEMAS DE GÉNERO EN ESCUELAS Y COLEGIOS PÚBLICOS.

- **Antecedentes**

La gran mayoría de los países menos desiguales reconocidos en este estudio eran liderado por mujeres, para llegar hasta ahí las niñas y los niños eran educados bajo una educación no sexista, la cual les demostraba de pequeños que tenían igualdad de oportunidades y capacidades junto con habilidades. De ahí radica la importancia de generar conciencia en los primeros años de vida de los niños y niñas, teniendo como antecedente que la sociedad chilena sigue siendo machista y patriarcal a la actualidad, por más que se sigue luchando por ello.

Las consecuencias que genera la desigualdad de género en Chile es que, primero, las mujeres que deciden quedarse al cuidado de sus hijos y/o realizando quehaceres del hogar, no son reconocidas por realizar labores domésticas, no reciben sueldo y, por ende, sus ingresos son nulos o inferiores a los hombres. En segundo lugar, en las carreras STEM (Del ámbito de Ciencia, Tecnología, Ingeniería y Matemáticas) sigue habiendo poca tendencia de mujeres y esto se cree que se debe a que de pequeñas se les inculca a las niñas que son delicadas, con poca fuerza, malas para matemáticas, etc. Llevándolas a estudiar carreras que son menos remuneradas en el país, como enfermería, párvulo, entre otras.

Según datos aportados por el Ministerio de la Mujer y la Equidad de Género ocurre que “el 53% de matrículas de Educación Superior corresponde a mujeres, sin embargo, en 2018 sólo 1 de cada 4 matrículas de áreas STEM correspondía a mujeres; la brecha de género en la matrícula 2018 de Pregrado en Tecnología era de 75% en desmedro de las mujeres; y sólo el 27% de quienes rindieron la PSU de Física ese año era mujeres.” (EducarChile, 2021).

- **Propuesta**

Es por estas razones mencionadas anteriormente, que este problema se debe atacar mediante la propuesta presentada denominada ***“Incluir temas de género en escuelas y colegios públicos”,*** cabe mencionar que no se puede ampliar a los colegios privados ya que por ley ellos velan por lo que quieren incluir en sus programas de estudio. La idea consiste en incluir en textos escolares desde prekínder a cuarto medio temáticas de género, como textos que destaquen el aporte de mujeres en la sociedad, que reconozcan figuras de líderes femeninos y las niñas desde pequeña tengan una mentalidad de que pueden tener las mismas oportunidades que los niños, que no son inferiores y pueden ser incluso mejores si se los proponen. Junto con ello, que en algún ramo (podría ser “Orientación”), se toquen estos temas libremente, sobre consentimiento, abuso, violación, violencia de género, entre otros, para generar conciencia sobre lo que

debería estar permitido y no, para que ninguna niña ni mujer normalice ciertos comportamientos que no están bien.

Por otro lado, también deberían existir ciertos espacios donde se reúnan solo las niñas y, por otro lado, los niños en donde expongan como se sienten, si alguna vez han vivido acoso en sus escuelas o colegios, o si se han sentido incómodos, etc. para que luego los profesores y las autoridades vayan teniendo conocimiento de lo que pasa adentro de los colegios y para más que nada también crear espacios seguros, donde niñas y niños puedan sentirse escuchados y validados.

Esto traerá consigo que las mujeres decidan ellas mismas si quieren quedarse al cuidado de sus hijos o simplemente desarrollarse profesionalmente trabajando en lo que les guste. Por otro lado, aumentará sus ingresos económicos. Aumentará también la participación laboral, la inserción en cargos importantes y podrán liderar y ser un aporte mediante su pensamiento igualitario y no machista, disminuyendo así la brecha existente de género en el país.

El ministerio de educación estará a cargo de poner en marcha esta política, reformando sus programas y planes de estudio, capacitando a sus profesionales, ya sean profesores, asistentes de la educación, ayudantes. El tiempo dado será de 3 años, para luego medir mediante encuestas anónimas como indicador y

evaluar si ha sido efectiva o no la propuesta y si ha generado un pequeño cambio en la mentalidad de los niños y niñas.

La encuesta será se dividirá en dos partes, una personal, para ver el desarrollo de cada niño y niña, y otra parte para monitorear si se están tocando temáticas de género en cada escuela y colegio.

- Encuesta personal

	Sí	No	No sé	Tal vez
Soy capaz de lograr todo lo que me proponga	✓			
Mi género me hace sentir inferior a mis pares		✓		
¿Te gusta ser como eres?	✓			

Figura 11: Corresponde a la encuesta personal a realizar para ver si la política está siendo efectiva o no. (Elaboración propia).

- Encuesta para monitorear

	Sí	No	Rara vez	Nunca
¿En mi escuela se habla de igualdad de género?	✓			
¿Existen espacios en mi escuela para expresarme libremente y de forma segura?			✓	
¿Siento que mi escuela se preocupa de mí?	✓			

Figura 12: Corresponde a la encuesta para monitorear y ver si la política está siendo efectiva o no. (Elaboración propia).

Para estimar el costo en que se incurre con esta política, se consideró el presupuesto anual que estima el gobierno en educación, específicamente en recursos educativos, para el año 2020, el Estado destinó aproximadamente $60.000 millones de pesos entre Centro de Recursos de Lectura, Aprendizaje y Bibliotecas, Textos escolares y Subsecretaría de telecomunicaciones. Sin embargo, en el año 2021 este mismo presupuesto se redujo aún más, siendo de $51.000 millones aproximadamente, $9 millones inferior al año anterior, siendo que debería ocurrir de manera contrario, el Estado debería velar por invertir cada vez más en educación.

Cabe señalar que de esos $51.000 millones, en textos escolares se gastaron aproximadamente $30.000 millones, por lo que, teniendo en cuenta estos valores, es que para llevar a cabo esta propuesta se debe considerar, que, en los textos escolares, como lo único que se hará es agregar textos con contenido de equidad de género e igualdad, es que este valor sólo se aumentará a $33.000 millones.

Pero además de ello, se incurrirá en el gasto de contratar personas capacitadas en el tema, que puedan aportar en el momento en que se elaboran estos libros escolares con perspectiva de género. Este costo será de $60.000 millones, este equipo de personas trabajaran en el proyecto y como se dijo, deberán estar en el momento en que se elaboren los textos, además de ello, deberán capacitar a

profesores y asistentes de la educación sobre estos temas, para que puedan tocarlos en el ramo de orientación y cada instancia que se pueda.

También hay que mencionar que el equipo estará compuesto por 4 profesionales en el tema, los cuales tendrán un sueldo aproximado de $1.250.000 cada uno. Por tanto, se concluye que el costo estimado de esta propuesta es de $93.000 aproximadamente. Y parte de ese costo ya está cubierto por el Estado cada año, por lo que dependerá de cuánto se destine ese año a Textos escolares, la diferencia será el costo de la política a costear.

CONCLUSIONES

La desigualdad se puede ver según la facilidad o dificultad que tienen las personas para acceder a servicios de salud, educación de calidad, servicios públicos, servicios básicos, oportunidades laborales. Lo que se busca al tratar de disminuir la desigualdad es que todas las personas tengan igual acceso a todos estos servicios anteriormente señalados sin distinción de género (ser hombre o mujer), clase social y económica y recursos. Sin embargo, la crisis sanitaria de COVID-19, aumentó las cifras de desigualdad en el mundo y dejó en vista que por más que se había tratado, al menos en Chile, no se había puesto fin a la desigualdad y se agudizaron las cifras.

Mediante el diagnóstico realizado a Chile y a Latinoamérica, se puede decir que la desigualdad es alta y en promedio, es de igual forma para todos los países, aunque en unos se acentúa más que en otros. En general, se puede afirmar que existe una brecha económica entre pobres y ricos, los que tienen recursos pueden asistir a las mejores clínicas y servicios de salud, mientras que los que no, deben ser pacientes y esperar en la fila ser atendidos, incluso después de años y a veces, hasta pueden morir esperando. Por otro lado, las mujeres generalmente ganan menos que los hombres por realizar los mismos trabajos y teniendo las mismas capacidades y habilidades y así existen un sinfín de injusticias actualmente que se deben resolver.

El Coeficiente de Gini permite conocer qué tan desigual es un país o no, para este estudio, sirvió de gran utilidad puesto que permitió realizar un ranking de los más desiguales y menos desiguales del mundo durante el año 2018 y 2019, además, se pudo demostrar lo que ocurre en América Latina como se decía anteriormente. En la figura 6 y 7 del capítulo III, se muestran los países más desiguales del mundo, encontrándose en su gran mayoría países de este continente, como Perú, Honduras, Brasil, Ecuador y varios otros que se suman a la lista.

Sin embargo, también está el ranking de los países menos desiguales del mundo, entre ellos, República Checa, Dinamarca, Finlandia, Hungría, República Eslovaca, Eslovenia y otros. En este estudio, se escogió Dinamarca, Eslovenia, Finlandia y República Checa, la idea fue estudiar cómo lo hicieron estos países para disminuir la desigualdad a través de los años.

En cuanto a educación, estos países tienen educación gratuita, de calidad y asegura el acceso para todos los niños y las niñas, con igualdad de oportunidades sin distinción de clase social, ya que existe sólo un sistema educativo, el cual es público, no como en el caso de Chile, que es pública o privada, en donde segrega entre los que pueden pagar y no.

Por otro lado, respecto a la desigualdad de género, es casi nula, ya que casi todos estos países están liderados por mujeres, las niñas desde pequeñas crecen con la mentalidad de que cuando sean adultas serán mujeres poderosas y capaces, que tendrán igualdad de oportunidades laborales y de conseguir lo que quieran.

Respecto a la salud, también existe sólo un sistema, que, por cierto, es público, por lo que tampoco distingue entre los que pueden pagar y no, las personas tienen a su disposición todos los centros de atención ya que la salud es de calidad y cuenta con los mejores profesionales. El estado invierte gran parte de su presupuesto en cubrir la salud de sus países, al igual que para la educación de sus ciudadanos, en Dinamarca, por ejemplo, se invirtió en un proceso de digitalización, el cual tuvo como consecuencia una mayor calidad en la atención y rapidez, atendiendo a las personas según sus enfermedades, entre más grave, más rápido será atendida.

Y finalmente, respecto a la desigualdad económica, los ingresos de las personas son altos y esto se debe a que tienen un gran capital humano, son capacitadas y profesionales en lo que hacen. Tanto hombres como mujeres tienen gran participación laboral y política, en muchos de estos países, las mujeres lideran los poderes políticos, por ende, pueden elaborar leyes en pro de la equidad de género para construir una sociedad más justa.

Además de estos países antes mencionados, se investigó sobre otros que han adoptado medidas y políticas para reducir la desigualdad a través de los años, entre ellos se encuentra el caso de Tanzania, en el artículo llamado "*Cambio, desarrollo social y movimientos sociales en un contexto internacional en África Subsahariana"*, se destaca la importancia de las mujeres y su participación en los movimientos sociales como agente de cambio y desarrollo social para disminuir la desigualdad de género y social .

Por otra parte, en el artículo *"De Checoslovaquia a República Checa y República Eslovaca: Economía y Política"*, se menciona en cómo fue la independencia de ambos países según variables macroeconómicas, como el PIB, comercio exterior, empleo, salarios y otros. Para estos países no fue fácil y para la República Checa fue más complicado que para la Eslovaca, siempre ha tenido valores menores al momento de analizarlos, esto se debe a las medidas adoptadas por cada uno.

En el artículo *"Las políticas para disminuir las desigualdades en Salud (España)"*, se destacan las políticas instauradas por España con el objetivo de aumentar el nivel de salud en los grupos menos privilegiados sin perjudicar a los otros, en este país, esas políticas habían sido escritas, pero aún no eran aplicadas, por lo que no se sabe si fueron efectivas o no. Por último, en el artículo *"El papel del emprendimiento en la desigualdad regional de la Unión Europea"*, se concluye que promover el emprendimiento dentro de un país, puede contribuir directamente con la reducción de la desigualdad, ya que genera más empleos, permite a las pymes o a los pequeños empresarios surgir y ampliar sus negocios.

Considerando primero que todo, el diagnóstico existente de Chile actualmente es que no se pueden proponer políticas utópicas e imposibles que no se podrán llevar a cabo a mediano y largo plazo, es por ello, que, tomando en cuenta, por otro lado, las medidas y políticas que han implementado los países con menor desigualdad en el mundo, más los artículos mencionados anteriormente, es que se proponen dos políticas relacionadas entre sí, ya que ambas tienen como base de la educación de los chilenos y chilenas.

Teniendo en cuenta que en la mayoría de los países con menor desigualdad las mujeres lideraban, es que urge generar una política en donde las niñas crezcan con una mentalidad de empoderamiento femenino, en donde tendrán igualdad de oportunidades y en donde será su decisión de si quieren trabajar o quedarse a los cuidados del hogar o ser simplemente lo que ellas quieran. Y aunque hasta ahora, se han propuesto proyectos de equidad de género, no han sido efectivos y es por ello, que esta política es una mejora a esos proyectos.

En la política *"Incluir temas de género en escuelas y colegios públicos",* tiene como objetivo garantizar que todos los niños y niñas chilenas tengan la libertad de escoger que, y quienes quieren ser el día de mañana, dejando de lado el adaptarse y entrar en estereotipos y roles patriarcales, que a la larga perjudican más que benefician. La idea es que inconscientemente, por medio de la lectura pueden darse cuenta de que tanto hombres como mujeres pueden ser igual de poderosos, que pueden ser líderes y que tienen igualdad de oportunidades, que no necesariamente deben seguir los patrones familiares, esto quiere decir que, si su mamá es dueña de casa, la niña debe serlo sólo en el caso de que es lo quiere ser y hacer en su vida.

Además de ello, también se deben tocar estos temas y normalizarlos, en ramos como *Orientación,* por ejemplo, donde se dé el tiempo y espacio también para que cada niña o niño se exprese, sea escuchado y pueda exponer alguna situación en particular, mediante círculos de conversación. Lo más importante de esto, es que se den cuenta que es el Estado y la sociedad quien promueve esto, ya que sólo así, se podrá crear y construir una sociedad más

justa y equitativa. La efectividad de esta política se medirá mediante encuestas para ir monitoreando cómo va resultando y si es necesario realizar una modificación o cambio.

La otra medida, que actualmente ya existe pero que, en este caso, se quiere realizar una mejora, es *"Ampliar el alcance de la gratuidad en educación superior pública*", esta medida se tomó ya que, al analizar los países con menor desigualdad, todos tenían en común, que su educación es gratuita, universal, pública y de calidad, por ende, si se quiere disminuir la desigualdad en Chile, se puede comenzar por ampliar la cobertura de la gratuidad en la educación de 60% a 80%. Esto traería consigo en el país que una mayor cantidad de estudiantes podrían acceder a la educación sin tener que pagar, considerando que muchas veces no pueden hacerlo por falta de recursos o que deban desertar de sus estudios ya que prefieren ponerse a trabajar para ayudar a sus familias.

Además de ello, generaría mayores ingresos económicos y sueldos, puesto que las carreras profesionales son mejor pagadas, junto con eso, las personas serán mayor y mejor capacitadas, generando personas más conscientes con el medioambiente y con la sociedad, que construirán un mejor país, esto será tanto por parte de los hombres como de las mujeres, ya que, con la primera medida mencionada, la idea es reducir la brecha de género.

Es de suma importancia que estas medidas sean tomadas en cuenta, debido a que se espera que la brecha educacional aumente debido a la pandemia, sobre todo golpea de mayor manera a las personas de familias con bajos ingresos, ya que en el momento en donde la educación

debió ser online, quedaron con un vacío al no poder asistir a sus clases debido a que no tenían acceso a un computador o a internet. Agregar a esto, que también sería beneficioso para el país que la educación deje de ser segregada entre quienes pueden pagar y no, el Estado debería destinar un presupuesto mayor o más bien, optimizar éste, de acuerdo con la educación que merecen los y las estudiantes chilenos y chilenas.

REFERENCIAS

BCN, (2019). *Acoso sexual callejero* https://www.bcn.cl/leyfacil/recurso/acoso-sexual-callejero

BCN, (2019). *Protección de la lactancia materna y el amamantamiento* https://www.bcn.cl/leyfacil/recurso/proteccion-de-la-lactancia-materna-y-el-amamantamiento

Berniell, Inés, Lucila Berniell, Dolores de la Mata, María Edo y Mariana Marchionni (2019). *"Gender Gaps in Labor Informality: The Motherhood Effect"*. CEDLAS, Universidad Nacional de La Plata

Buser, Thomas, Muriel Niederle y Hessel Oosterbeek (2014). *"Gender, Competitiveness, and Career Choices."* Quarterly Journal of Economics 129(3): 1409–47

Busso, M. y Messina, J. (2021*). La crisis de la desigualdad: américa latina y el caribe en la encrucijada.*

Calderón, R. (17 de octubre de 2008). *Crecimiento económico y distribución del ingreso: el dilema de "crecer con igualdad*". (Memoria de Ingeniería Civil Industrial). Universidad Técnica Federico Santa María, Santiago, Chile.

Carme Borrell/ Lucía Artazcoz (2008). *Las políticas para disminuir las desigualdades en salud.* Políticas de salud y salud pública 22(5):465-73.

Castillo, J. Torres, A. Maldonado, L. (2019*). Meritocracia y desigualdad económica. Percepciones, preferencias e implicancias.* Revista internacional de Sociología.

Castillo, J. Miranda, D. Carrasco, D. (2012). *Percepción de desigualdad económica en Chile: Medición, Diferencias y determinantes.*

Castro, R. (febrero 2020). *Coronavirus, una historia en desarrollo.* https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000200143

CHILE AGENDA 2030 (2015). *Reducción de las desigualdades.* http://www.chileagenda2030.gob.cl/seguimiento/ods-10

CHILE ATIENDE. *Gratuidad en la educación superior 2022.* https://www.chileatiende.gob.cl/fichas/43203-gratuidad-en-la-educacion-superior-2022#:~:text=Descripci%C3%B3n,menores%20ingresos%20de%20la%20poblaci%C3%B3n

DATOSMACRO.COM. *Dinamarca: Economía y demografía.* https://datosmacro.expansion.com/paises/dinamarca

DATOSMACRO.COM. *Eslovenia, Gasto público salud.* https://datosmacro.expansion.com/estado/gasto/salud/eslovenia

DATOSMACRO.COM. *Eslovenia: Economía y demografía.* https://datosmacro.expansion.com/paises/eslovenia

DATOSMACRO.COM**.** *Finlandia: Economía y demografía.* https://datosmacro.expansion.com/paises/finlandia.

DATOSMACRO.COM. *República Checa: Economía y demografía.* https://datosmacro.expansion.com/paises/republica-checa

DW. (26 de enero de 2021). *América Latina: Radiografía de la desigualdad.* https://www.dw.com/es/am%C3%A9rica-latina-radiograf%C3%ADa-de-la desigualdad/a-56306983

EDUCARCHILE. *Descarga actividades de aprendizaje para reflexionar y dialogar sobre igualdad de género.* https://www.educarchile.cl/descarga-actividades-de-aprendizaje-para-reflexionar-y-dialogar-sobre-la-igualdad-de-genero

EuroHealthNet. *Eslovenia- Instituto Nacional de Salud Pública (NIJZ).* https://eurohealthnet-magazine.eu/es/slovenia-the-national-institute-of-public-health-nijz/

Equipo de Coordinación Sociosanitaria (2020). *Estrategia de salud digital en Dinamarca.* https://www.euskadi.eus/noticia/2020/estrategia-de-salud-digital-en-dinamarca/web01-a2estadi/es/

ESmedo. *Finlandia.* https://esmedo.es/pais/finlandia/#:~:text=Finlandia%20tiene%20una%20econom%C3%ADa%20altamente,al%20de%20Alemania%20y%20B%C3%A9lgica.

García, A (2021-2022). *De Checoslovaquia a República Checa y República Eslovaca: economía y política.* (Trabajo de Fin de Grado). Universidad Zaragoza.

Garretón, M. Garretón, R. (2010). *La democracia incompleta en Chile: La realidad tras los rankings internacionales*. Revista de ciencia política 115-148.

Gasparini, L. Cruces, G. (marzo 2013*). Políticas sociales para la reducción de la desigualdad y la pobreza en América Latina y el Caribe. Diagnóstico, propuesta y proyecciones en base a la experiencia reciente*. (Maestría en Economía). Universidad Nacional de la Plata.

INE (2021). *Nacimientos de madres extranjeras crecen y alcanzan el 14% en Chile.* https://www.ine.cl/prensa/2021/01/11/nacimientos-de-madres-extranjeras-crecen-y-alcanzan-el-14-en-chile

INSUBUY. *Seguro de salud para expratriados en Finlandia.* https://www.insubuy.com/seguro-de-salud-para-expatriados-en-finlandia/#:~:text=El%20sistema%20de%20salud%20finland%C3%A9s,Nacional%20de%20Salud%20(NHI).

Kokko A. y Haavisto T. *La política como factor determinante del desempeño económico: el caso de Finlandia*. Capítulo 8.

LA VANGUARDIA (2020). *COVID-19 ataca por igual a economías danesa y sueca pese a tácticas distintas.* https://www.lavanguardia.com/vida/20200711/482231821749/covid-19-ataca-por-igual-a-economias-danesa-y-sueca-pese-a-tacticas-distintas.html

Mieres, M. (abril 2020). *Develando los determinantes de la desigualdad del ingreso en Chile: Estudio empírico regional.* Revista de Análisis Económico, Vol. 35.

Mieres, M. (octubre 2020). *La dinámica de la desigualdad en Chile: Una mirada regional.* Revista de Análisis Económico, Vol. 35.

Ministerio de Asuntos Exteriores de Dinamarca. *Educación.* https://spanien.um.dk/es/conoce-dinamarca/informacion-sobre-dinamarca/educacion#:~:text=El%20sistema%20educativo%20en%20Dinamarca&text=La%20educaci%C3%B3n%20es%20obligatoria%20entre,un%20a%C3%B1o%20de%20educaci%C3%B3n%20preescolar.

Ministerio de Educación (2021). *Ley de presupuestos 2021*. https://lyd.org/wp-content/uploads/2020/10/partida-09_lp2021_mineduc.pdf

Nieves, V. (18 de diciembre de 2017). *El milagro de Corea del Sur: de ser más pobre que Ghana a superar a España.* https://www.eleconomista.es/economia/noticias/8817530/12/17/El-milagro-de-Corea-del-Sur-de-ser-mas-pobre-que-Ghana-a-superar-a-Espana.html

ONU (2015). *Objetivos de desarrollo sostenible.* https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo- sostenible/

Radio Prague International (2021). *El sistema educativo Checo.* https://espanol.radio.cz/el-sistema-educativo-checo-8723875

Revista internacional de trabajo social y ciencias sociales. (Julio 2015). *Cambio, desarrollo social y movimientos sociales en un contexto internacional en África Subsahariana (Tanzania).*

Rodrigues, M. *Mitad de muertes por covid 19 en Brasil causadas por desigualdad.* https://www.scidev.net/america-latina/news/mitad-de-muertes-por-covid-19-en-brasil-causadas-por-desigualdad/

Sánchez H. y Albala C (2004). *Desigualdades en salud: mortalidad del adulto en comunas del Gran Santiago.* Revista médica Chile. 132: 543-460.

SPAINEXCHANGE.COM. *Estudiar en Eslovenia.* https://www.spainexchange.com/es/centros-estudio/estudiar-

eslovenia/#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20en%20Eslovenia&text=La%20educaci%C3%B3n%20es%20gratuita%20en,y%20educaci%C3%B3n%20terciaria%20o%20superior

STUDYCOUNTRY. Salud, Control de enfermedades, crimen y seguridad pública en República Checa.
https://www.studycountry.com/es/guia-paises/CZ-health.htm