

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DEL PERÚ**

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Limitaciones del “Plan Binacional: Capítulo Perú” en materia de salud

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN CIENCIAS SOCIALES CON
MENCIÓN EN CIENCIA POLÍTICA Y GOBIERNO QUE PRESENTA:**

Ramos Camero, Bella Rosario

ASESOR

Vidarte Arévalo, Oscar

Lima, julio de 2020

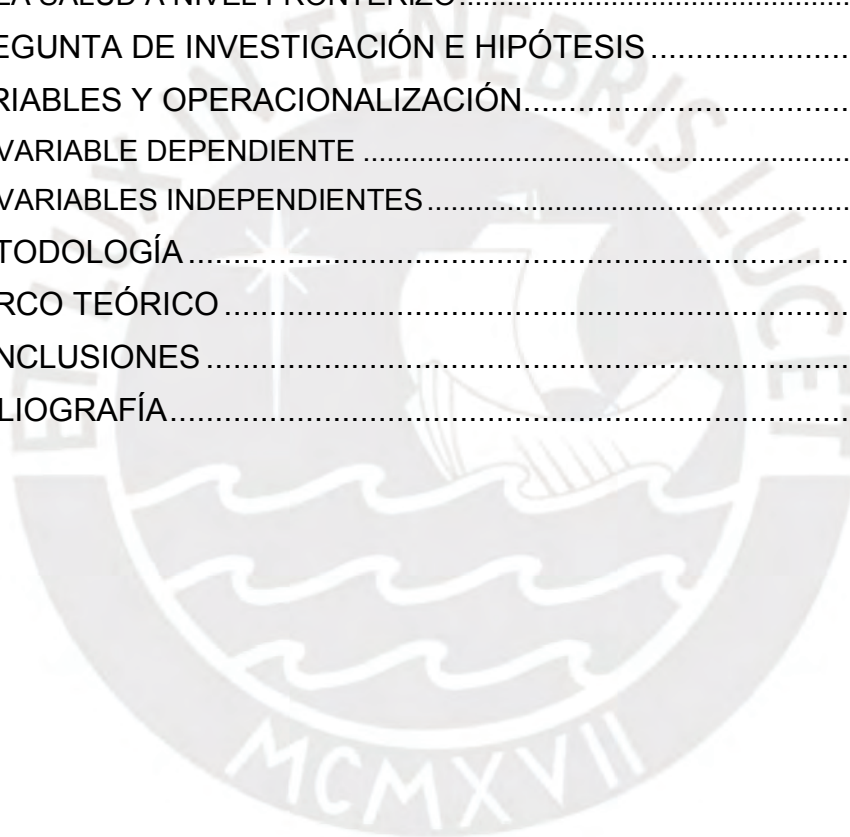
RESUMEN

El Plan Binacional ha sido uno de los mecanismos de cooperación más importantes entre Perú y Ecuador. No solo marcó el inicio de décadas de paz entre las dos naciones, sino también se propuso lograr el desarrollo económico y social de la frontera peruano – ecuatoriana. Sin embargo, décadas después, se muestra que el discurso oficial sobre lo logrado a nivel bilateral no se refleja en la realidad local. Entre las provincias que integran este territorio se encuentran las más pobres del país, no hay acceso a servicios públicos de calidad y ello se refleja en la reciente pandemia. El presente proyecto de investigación tiene como objetivo explorar en qué medida ha contribuido el “Plan Binacional: Capítulo Perú” con el logro de los objetivos del Plan Quinquenal de Salud en la frontera peruano-ecuatoriana 2013 – 2017. A través del uso del método cualitativo, este trabajo plantea como hipótesis que la contribución ha sido limitada por tres factores: 1) el escaso nivel de articulación entre actores públicos y privados a nivel nacional y bilateral; 2) la incapacidad en la recaudación de fondos económicos; y, 3) la promoción no equitativa de proyectos de salud en toda la zona fronteriza. Para ello, se utilizan múltiples enfoques divididos en dos niveles: internacional y gestión pública. Por un lado, se toman herramientas del institucionalismo neoliberal y de la teoría de captación de recursos de las Organizaciones No Gubernamentales. Por otro lado, se utilizan la teoría de Dewey y el diagnóstico como parte del proceso de elaboración de proyectos para explicar tanto la articulación que existe con actores locales, como el impacto que tiene el Plan Binacional a nivel local. En suma, a pesar de que el progreso en materia de salud es uno de los objetivos principales del Plan Binacional, en la práctica su impacto ha sido limitado.

Palabras claves: Plan Binacional, cooperación internacional, salud fronteriza, relaciones internacionales, gestión pública

ÍNDICE

1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
2.- JUSTIFICACIÓN.....	7
3.- ESTADO DEL ARTE.....	9
3.1. LA RELACIÓN ENTRE PERÚ Y ECUADOR.....	9
3.2.- LA RELACIÓN FRONTERIZA ENTRE PERÚ Y ECUADOR	11
3.3.- PLAN BINACIONAL DE DESARROLLO DE LA REGIÓN FRONTERIZA PERÚ- ECUADOR	12
3.4.- LA SALUD A NIVEL FRONTERIZO.....	13
4.- PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN E HIPÓTESIS.....	16
5.- VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	17
5.1.- VARIABLE DEPENDIENTE	17
5.2.- VARIABLES INDEPENDIENTES.....	17
6.- METODOLOGÍA.....	19
7.- MARCO TEÓRICO.....	20
8.- CONCLUSIONES.....	23
9.- BIBLIOGRAFÍA.....	24



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Variable dependiente	17
Tabla 02. Primera variable independiente	17
Tabla 03. Segunda Variable Independiente.	18
Tabla 04. Tercera Variable Independiente.	18



1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La relación de Perú y Ecuador se vio rodeada de tensiones desde el nacimiento de los dos Estados debido a la ausencia de una clara definición territorial reconocida por los dos países (Donoso, 2009). Ello llevó a múltiples conflictos no solo a nivel diplomático, sino bélico. En el año 1998, según la encuestadora *Apoyo*, menos del 10% de peruanos y ecuatorianos confiaban en su contraparte (Morelli, 2009). Este panorama condujo a que el desarrollo de la zona fronteriza pasara a un segundo plano no solo para los Estados, sino para los actores privados que veían en ese espacio un lugar de violencia (Cornejo, 2009; Namihas y Novak, 2010). Sin embargo, el 26 de octubre de 1998, gracias a la voluntad de las dos naciones y la disposición de los países garantes, se llevaron a cabo los Acuerdos de Paz de Brasilia dando fin a las disputas. Este fue el origen del Plan Binacional de Desarrollo de la Región Fronteriza Perú – Ecuador (en adelante Plan Binacional) cuyo objetivo principal consiste en generar la integración de esta zona fronteriza paralelo al desarrollo económico y social de la población residente en este sector (Plan Binacional). En función de ese fin se instauraron diferentes programas enfocados a la inversión privada, proyectos de infraestructura, desarrollo social y crecimiento sostenible.

Veinte años después de la firma de los acuerdos de paz, aunque se haya invertido una cantidad considerable de dinero en frontera peruano - ecuatoriana, los niveles de pobreza se mantienen, particularmente en el lado nacional, donde algunos departamentos como Cajamarca y Amazonas continúan sobrepasando la media total de pobreza en el país (INEI, 2019). Esta situación se ve reflejada también en el acceso a servicios básicos que tienen los habitantes de los departamentos de Piura, Cajamarca, Amazonas y Loreto. Aunque la pandemia haya golpeado fuertemente en todo el territorio nacional, la precariedad del sistema de salud ha sido más exorbitante en unas zonas por encima de otras. Según las datos oficiales del Ministerio de Salud (2020), Piura y Loreto no solo son los departamentos con mayores cifras de contagiados, sino también de fallecidos. Parte de la función del Plan Binacional ha sido el desarrollo de programas y proyectos de salud con el fin de mejorar la calidad

de vida de quienes habitan en la región fronteriza (Plan Binacional). Observando las estadísticas no solo de la pandemia, sino de los altos niveles de pobreza y dificultad en el acceso a salud, se encuentra un problema. Ello demostraría que el aumento de mecanismos institucionales y reuniones entre políticos parece no haber ido acorde con el desarrollo en materia de salud esperado en la región. Hay una disociación entre el discurso oficial y la realidad local. Por todo lo explicado, se ha elegido como tema de investigación *El rol del “Plan Binacional: Capítulo Perú” en el Plan Quinquenal de Salud en la frontera peruano – ecuatoriana 2013-2017.*



2.- JUSTIFICACIÓN

Este tema resulta de gran importancia por múltiples razones. En primer lugar, el Acuerdo de Paz de Brasilia fue un hito en la historia política nacional que marcó el inicio de una relación de cercanía y amistad con Ecuador. Este acuerdo no solo cambió las relaciones diplomáticas, sino que permitió que familias que vivían separadas por estos conflictos, como el caso de la comunidad Shuar, pudieran reencontrarse después de muchos años y moverse con facilidad entre los dos países (Elton, 2004; Radcliffe, 1998). Asimismo, abrió una ventana de oportunidad para generar políticas a favor del desarrollo conjunto de este espacio, incluyendo los gabinetes binacionales que se dan periódicamente (Plan Binacional). En consecuencia, es menester entender cómo ha funcionado y su impacto en los asuntos sociales de estas provincias, particularmente en materia de salud.

En segundo lugar, en el contexto de la globalización se ha abierto un espacio de investigación para las “zonas fronterizas” que no se encuentran suficientemente desarrolladas en la región. Las políticas de estas áreas limítrofes son temas de particular interés pues está evidenciado que existen comunidades con cierto grado de autonomía y separación de las políticas de los gobiernos centrales debido a la poca presencia del Estado en estas áreas (Ganster y Lorey, 2004). Muestra de ello es la omisión de los decretos que en los últimos años se han dado para regular las fronteras por casos como el de la migración masiva de ciudadanos venezolanos y la reciente pandemia. En ese sentido, la presente investigación se propone contribuir al desarrollo de asuntos fronterizos desde una perspectiva no solo descriptiva del funcionamiento de los acuerdos desarrollados en los últimos años, sino explicando los factores que han llevado a ocupar el rol que tiene el Plan Binacional en materia de salud.

Asimismo, es fundamental estudiar este tema debido a lo que representa esta zona fronteriza en cada país. El área comprende el 22% del territorio peruano y casi la mitad del Estado ecuatoriano; en conjunto habitan aproximadamente 4.7 millones de ciudadanos (Namihás y Novak, 2010). Entre los departamentos que la integran se encuentran Cajamarca y Amazonas, los

cuales contienen a las provincias más pobres de Perú. Pero también a Loreto y Piura, quienes se encuentran entre los departamentos más afectados por la pandemia (Minsa, 2020). Además, en el lado de Ecuador se ubican cantones con altos niveles de pobreza como en Loja y, donde menos asistencia escolar hay, caso Zamora (Ponce, 2006). Estos territorios han sido olvidados por el Estado central y actualmente representan áreas fértiles para la acción de organizaciones criminales y desarrollo de mercados ilegales (Llugsha, 2015).

Finalmente, se ha optado por analizar el rol del Plan Binacional en el caso del “Plan Quinquenal de Salud en la frontera peruano - ecuatoriana 2013 – 2017” porque esta es la primera iniciativa que se da entre los dos ministerios: Ministerio de Salud (Perú) y Ministerio de Salud (Ecuador). Entender el papel que ha tenido el Plan Binacional en esta política brinda una idea general del lugar que tiene este mecanismo bilateral para el Perú en materia de salud.



3.- ESTADO DEL ARTE

3.1. LA RELACIÓN ENTRE PERÚ Y ECUADOR

Las tensiones entre Perú y Ecuador desde el nacimiento de los dos Estados se reflejó en el desarrollo literario a través de la primacía del enfoque histórico en los textos sobre la relación binacional: se tomaron tres rutas. En primer lugar, se encuentran quienes describen sus dinámicas tanto a nivel diplomático como bélico con el fin de mostrar la transición de un campo de disputas a otro de paz (Denegri, 1996; Rada, 1995; St. John 1999; Toche, 1998). Segundo, se encuentran otros trabajos cuyo fin ha sido describir el proceso de negociación que finalizó con la firma de los Acuerdos de Paz en 1998 (Baus, 2019; Cannabrava, 2003; Ferrero, 2018; Obando, 1999). En esos casos, hay una concentración en el papel que tomaron actores y circunstancias externas en el éxito de las firmas de los Acuerdos de Brasilia. Siguiendo el enfoque histórico, se han generado otras producciones académicas enfocadas en la Guerra del Cenepa (Lekauda, 2009; Riquelme, 2017). Su objetivo principal ha sido ver los factores que desencadenaron tal accionar y la importancia de este episodio bélico en el inicio de las negociaciones (Lekauda, 2009; Riquelme, 2017).

El enfoque político también ha sido una vía utilizada por múltiples autores para analizar la negociación (Coveñas, 2017; Espíndola, 2005; López, 2004; Mares y Palmer, 2012), la política exterior ecuatoriana (Carranza, 2001) y hacer comparaciones entre los dos países en materia de élites políticas, corrupción judicial y gabinetes binacionales (Basabe-Serrano, 2013, Caballero, 2016; Pérez, 2013). En cuanto al camino para la firma de los Acuerdos de Paz se encuentra que el rol de Estados Unidos fue fundamental para estabilizar la relación peruano-ecuatoriana (Espíndola, 2005; López, 2004) y que los garantes limitaron en gran medida todo el proceso, ya que solo admitían la discusión de los temas que ellos decidían (Coveñas, 2017; Espíndola, 2005). Por otro lado, tras el fin del conflicto, Carranza (2001) sostiene que la política exterior del Ecuador sigue teniendo como aspecto central la relación con Perú y esta deberá traducirse en el fortalecimiento de mecanismos institucionales

binacionales, así como su crecimiento económico. Por último, desde la perspectiva política, se han generado estudios comparativos debido a la gran similitud cultural, social y económica que comparten las dos naciones (Basabe-Serrano, 2013, Caballero, 2016; Pérez, 2013).

Estos dos Estados también han sido estudiados desde otro importante eje: el económico (Alejandro, 2015; Castro-Gonzales et. al. 2015; Cedeño et. al. 2009; Guzman, 2019; Muñoz, 2016; Patiño, 2015; Zambrano, 2016). Entre los trabajos desarrollados, se ha explorado la evolución comercial y el impacto que el comercio bilateral ha generado en la economía ecuatoriana (Alejandro, 2015; Patiño, 2015; Zambrano, 2016). Los resultados generales muestran que la relación de comercio se expande beneficiosamente a partir de la firma y de la dolarización del Ecuador, lo que genera un impacto positivo tanto para ambos territorios como para la estabilidad bilateral (Alejandro, 2015; Patiño, 2015). Mientras que académicos como Cedeño et. al. (2009) reconocen los beneficios de la dolarización ecuatoriana, incluso recomendando liberar por completo el comercio bilateral; Zambrano (2016) describe los peligros que este le ha traído a la industria local y cómo recién en los últimos años se comienzan a tomar políticas fiscales al respecto.

En la última década, diversos autores han estudiado las implicancias de la relación Perú – Ecuador en materia medioambiental, donde se han enfocado tanto en la gobernanza ecosistémica (Madden, 2018; Ojeda, 2017) como en la gestión del Qhapaq Ñan y el impacto que sobre este ejercen los poderes transnacionales (Gómez, 2010; Rendón, 2017). Por una parte, se enfatiza que el manejo de recursos naturales ya no pueden seguir funcionando desde una lógica aislacionista, es necesario la coordinación entre diferentes actores para salvaguardar la conservación transfronteriza (Madden, 2018). De otro lado, se encuentra que en específico Unesco influencia en gran medida las decisiones que los Estados toman respecto a la Gran Ruta Inca. Ello debido a que los diferentes compromisos internacionales a los que se adhieren con el fin de que el Qhapaq Ñan sea reconocido como patrimonio cultural llevan a que deje de ser un bien meramente nacional (Gómez, 2010).

Finalmente, desde la sociología también se han llevado a cabo análisis de dinámicas presentes en ambos países (Del Águila, 2014; Izaguirre, 2011; Ortega, 2005). En este conjunto, los temas de interés han sido la ciudadanía, el derecho al sufragio y la migración. Como ideas centrales, se explica que la salida de capital humano ya no permite su retorno definitivo debido a factores como la falta de empleo (Izaguirre, 2011), pero también a variables más subjetivas (Ortega, 2005). Respecto a la ciudadanía, Del Águila (2014) desarrolla las diferencias que presentaban desde el inicio de la República y cómo esto impacta en su inclusión o exclusión de la esfera pública durante el siglo XX.

3.2.- LA RELACIÓN FRONTERIZA ENTRE PERÚ Y ECUADOR

Tras la firma de los Acuerdos de Paz, la nueva dinámica entre Perú y Ecuador dio inicio a una extensa lista de obras que se enfocaban en el espacio fronterizo que compartían. Estos libros y artículos han buscado ver los impactos que tuvieron estos acuerdos en diferentes esferas de las naciones. Dentro de ellos, se pueden dividir en tres ramas presentadas a continuación.

Primero se encuentran quienes han buscado describir los avances que se han logrado en la Zona de Integración Fronteriza (ZIF) (Cornejo, 2009; Morelli, 2009; Namihas y Novak, 2010). Ellos no se centran en ningún tema en particular y en general reconocen que existe confianza, capital social y político; aunque, para Morelli (2009) no exista suficiente inversión de recursos, central para el desarrollo de la ZIF. Asimismo, dentro de quienes buscan ver los progresos en la frontera peruano-ecuatoriana están aquellos que se concentran en el impacto económico que ha tenido (Dammert y Bensus, 2017; Kistic, 2009). Se muestra el aumento de actividades económicas complementarias entre los dos lados de la frontera (generándose especializaciones empresariales) y una mayor atracción a los migrantes. Ello ha dado como resultado la dinamización de la actividad empresarial como de mercados ilegales y expansión de zonas urbanas (Dammert y Bensus, 2017; Kistic, 2009).

Adicionalmente, hay otros académicos que han buscado ver aquel efecto con una mirada antropológica (Adrianzén, 2009; Hocquenghem, 2002, Huerta,

2019; Manrique, 1999). Desde ese punto de vista, se cuestionan los alcances de los Acuerdos de Paz que otros autores mencionan respecto a los grandes logros económicos. Si bien este es uno de los incentivos para mayor cercanía entre los ciudadanos que residen en esa zona, el aumento de comercio no se traduce necesariamente en construcción de identidad (Adrián, 2009). Finalmente, otros investigadores han buscado contrastar la visión oficial del gobierno central con la mirada local ciudadana, donde aún quedan disputas abiertas en algunos sectores de la población (Hocquenghem, 2002, Huerta, 2019, Manrique, 1999).

3.3.- PLAN BINACIONAL DE DESARROLLO DE LA REGIÓN FRONTERIZA PERÚ-ECUADOR

Entre los mecanismos que se crearon para asegurar el desarrollo de la frontera de Perú y Ecuador se encuentra el “Plan Binacional de Desarrollo de la Región Fronteriza” (en adelante Plan Binacional). Este organismo se ha encargado de canalizar toda la ayuda de gobiernos locales, regionales, nacionales, así como de cooperación internacional y organizaciones de la sociedad civil en lo que respecta a ayuda a el territorio que lo concierne (Plan Binacional). En función de generar la integración de la zona fronteriza paralelo al desarrollo económico y social de la población residente en este sector se instauraron diferentes programas enfocados en la inversión privada, proyectos de infraestructura, desarrollo social y crecimiento sostenible. Respecto al Plan Binacional se desarrollaron múltiples artículos sobre los programas que incluía, especialmente desde el lado ecuatoriano. Por un lado, se escribieron trabajos que buscaban ver la relación del Plan Binacional con otras políticas nacionales como la Política de Fronteras, la política exterior del Ecuador y Proyectos Emblemáticos Ambientales (Cardenas y Trigoso, 2018; Córdova, 2016; Cruz 2016).

Otros autores se han enfocado en las dinámicas entre el Plan Binacional y las comunidades indígenas que habitan la frontera amazónica (Martinetti, 2018; Saavedra, 2014). En estos textos se vuelve menester que las autoridades nacionales no generen proyectos solo desde una mirada del

centro, sino que escuchen a las organizaciones y actores locales para entender sus necesidades. En ese sentido, es necesario se generen espacios de diálogo y no políticas prescriptivas (Martinetti, 2018; Saavedra, 2014). Adicionalmente, están aquellos que han visto al Plan Binacional como un mecanismo de integración económica (Bustamante, 2016; García, 2011 y Sempértegui, 2015). El resultado de estas investigaciones es que el impacto del Plan Binacional ha sido limitado debido a la dependencia de los recursos económicos que cada gobierno otorga y a la decisión política no autónoma. Además, se tiene un enfoque diferenciado: en el Capítulo Perú se prioriza temas de productividad, mientras que en de Ecuador, aspectos más sociales.

3.4.- LA SALUD A NIVEL FRONTERIZO

La integración de salud en las fronteras ha sido abordada desde Europa, Asia y algunos casos en América Latina (especialmente en lo que respecta a las fronteras brasileñas). Según Zupellari et. al. (2018), los acuerdos en materia de salud fronteriza han cambiando su enfoque dependiendo del continente donde se han desarrollado. En el caso de Europa, se observa que estas políticas han estado reforzadas por el papel activo de la Unión Europea y el objetivo de asegurar el derecho a la salud a través de las fronteras por parte del parlamento europeo. Por otro lado, en Asia, los acuerdos en estos temas han sido un mix entre formales e informales. Aquellas informales, han sido generadas por Organizaciones No Gubernamentales (ONGs) o entre gobiernos subnacionales. Lo que principalmente se ha buscado ha sido monitorear, detectar y controlar enfermedades epidemiológicas en las fronteras. (Zupellari, 2018).

En América Latina, han primado los acuerdos informales entre gobiernos locales o profesionales de la salud. Como excepción, se encuentra el caso peruano – ecuatoriano donde denotan respaldo del gobierno central. Los principales objetivos de la región han sido el monitoreo de enfermedades infecciosas, la capacitación de personal médico y la promoción de mayor igualdad en el acceso a salud en estos territorios (Zupellari, 2018). Aquellos estudios que se han encargado de los factores que han determinado la

prevalencia de ciertas enfermedades infecciosas como la malaria y el cólera destacan que para contraatacarlos es necesario un esfuerzo conjunto de los países a los que pertenecen estas fronteras y una ampliación de los servicios de salud, paralelo a la lucha contra la pobreza en estas zonas (Comisión Científica Ecuatoriana, 2007; Suárez et. al., 2010).

Adicionalmente, se han generado trabajos que abordan las capacidades de los países respecto a la cooperación de salud en las zonas que rodean los límites territoriales (Giovannella et. al., 2007; Pan American Health Organization, 2009; Quirós et. al., 2011). En estos trabajos se han utilizado tanto métodos cualitativos como cuantitativos y, como resultado, han mostrado la escasez de recursos, la necesidad de políticas focalizadas y mayor coordinación entre los diferentes niveles de gobierno para lograr acuerdos exitosos. Asimismo, otros artículos muestran el potencial que han tenido países como Perú, Colombia, Brasil en generar la integración de los sistemas de salud en base a acuerdos tanto formales como informales (Levino y Freese, 2011; Nogueira et. al. 2007; Santos – Melo et. al. 2020; Zupellari et. al. 2018). Se encuentra que ha sido efectivo especialmente en el nivel primario y secundario de atención. Por otro lado, algunos académicos han investigado estos temas desde un punto de vista sociológico (Jacquier y Centeno, 2014; Pérez y Ribeiro, 2008). En estos trabajos se cuestiona cómo se ha entendido la salud en los tratados de cooperación internacional y se enfatiza la necesidad de no entenderla dentro de dinámicas del mercado, sino desde un punto de vista no mercantilista.

En el caso de Perú y Ecuador en materia de salud se encuentran dos trabajos. En primer lugar, está el estudio de Krisher et. al. (2016), quienes han buscado explicar qué factores contribuyeron a la reducción de la transmisión de la malaria en la frontera costera de Perú – Ecuador. Se encuentra que la colaboración entre líderes de salud pública locales, el compartir de recursos y el apoyo de asociaciones regionales que luchaban contra la malaria fueron los factores clave para atacar esta enfermedad con éxito. Estos autores sostienen que este tipo de enfermedades son muy complejas de abordar en esas zonas debido a la diferencia cultural, constante movimiento legal e ilegal de personas

y diferencias en cómo se regula la salud pública en cada país (Krisher et. al. 2016). Afirman que al momento de aplicar políticas en estas zonas se debe tomar en cuenta el estilo de vida de los habitantes, eventos climáticos y particularidades del territorio (Krisher et. al. 2016).

Por otro lado, la investigación de Cafagna et. al. (2014) tuvo como objetivo estudiar los alcances y limitaciones del programa de atención de salud “peri-fronterizo” Ecuador-Perú. En este caso se utilizó un método cualitativo que combinó revisión de fuentes secundarias, entrevistas y encuestas a los trabajadores de salud de la micro-red binacional Suyo – Macará. Los autores encontraron que el programa había logrado una cohesionada estructura organizativa. Sin embargo, se muestra una atención diferenciada: en Ecuador, los peruanos pueden acceder a los servicios gratuitamente, mientras que en la contraparte no. Asimismo, argumentan que para que programas de este tipo logren éxito es necesario 1) acuerdos binacionales vinculantes 2) similar estándar de calidad de servicio de salud 3) desarrollo de un sistema integrado de información compartida (Cafagna et. al. 2014).

En base a lo redactado, se puede concluir que aún queda un amplio espacio para investigar sobre materia de salud en las fronteras. Según lo desarrollado en este tema, se sostiene que es clave estudiar la coordinación entre los diferentes niveles del Estado con organizaciones de la sociedad civil que permiten brindar inputs en las políticas que se generan en la ZIF. Analizar el papel del Plan Binacional resulta fundamental debido a que entre sus funciones se encuentra canalizar la ayuda proveniente de diferentes actores, tanto de la sociedad civil como gubernamentales e internacionales, en la ZIF. En suma, se muestra un extenso campo de investigación donde es menester identificar la relación entre los agentes que se enfocan en la frontera peruano-ecuatoriana. Ello con el fin de llevar a cabo políticas alineadas a la realidad de este territorio.

4.- PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN E HIPÓTESIS

El presente trabajo de investigación posee como pregunta: ¿En qué medida ha contribuido el “Plan Binacional: Capítulo Perú” con el logro de los objetivos del Plan Quinquenal de Salud en la frontera peruano-ecuatoriana 2013 – 2017?

Se plantea como hipótesis que la contribución del “Plan Binacional: Capítulo Perú” con el logro de los objetivos del Plan Quinquenal de Salud en la frontera peruano-ecuatoriana ha sido limitada en tanto 1) ha generado escaso nivel de articulación entre actores públicos y privados a nivel nacional y bilateral, 2) ha sido incapaz de recaudar fondos económicos y 3) no ha promovido proyectos de salud de manera equitativa en toda la zona fronteriza. En primer lugar, la débil coordinación entre los diferentes actores presentes en la Zona de Integración Fronteriza ha generado que las políticas dentro del Plan Quinquenal de Salud no sean aplicadas de acuerdo a las particularidades de este territorio. En particular, la limitada articulación entre el Plan Binacional: capítulo Perú con su contraparte ecuatoriana ha generado un impacto en las dos variables independientes restantes. Debido que cada uno funciona por separado, los fondos recaudados y los diagnósticos en la zona para el desarrollo de proyectos de salud han sido limitados. En segundo lugar, la escasa capacidad para cumplir la función de recaudación de los fondos externos no ha permitido lograr el monto requerido para el logro de los objetivos del Plan Quinquenal. En tercer lugar, la concentración de presupuesto en la zona costera en amedrento de la sierra y la Amazonía ha perpetuado el abandono del sistema de salud en las partes más pobres del país. En suma, a pesar de que el progreso en materia de salud es uno de los objetivos principales del Plan Binacional en la región fronteriza peruano - ecuatoriana, en la práctica su impacto ha sido limitado.

5.- VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

5.1.- VARIABLE DEPENDIENTE

Tabla 01. Variable dependiente.

VD: Contribución limitada del “Plan Binacional: Capítulo Perú” en el logro de los objetivos del Plan Quinquenal de Salud en la frontera peruano-ecuatoriana 2013 - 2017	
INDICADORES	FUENTE
Limitada mejora en el sector salud en la frontera peruano-ecuatoriana desde el establecimiento del Plan Quinquenal	1.- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2.- Entrevista al Jefe del Área de Desarrollo Económico y Social del Plan Binacional
Rol secundario del Plan Binacional en proyectos de salud que el Ministerio de Salud genera en la frontera peruano - ecuatoriana	1.- Documentos Técnicos de los gabinetes binacionales durante el período 2013 – 2017 2.- Documentos de los proyectos de salud del MINSA elaborados en la frontera
Limitado impacto de los proyectos de salud liderados por el “Plan Binacional: Capítulo Perú”	1.- Entrevistas a los encargados de los proyectos dentro del Área de Desarrollo Económico y Social del Plan Binacional 2.- Entrevistas a líderes de organizaciones de la sociedad civil en la frontera 3.- Página del Plan Binacional en la sección de Proyectos

Fuente: Elaboración propia.

5.2.- VARIABLES INDEPENDIENTES

Tabla 02. Primera variable independiente.

1.- Escaso nivel de articulación de actores públicos y privados a nivel nacional y bilateral	
A. Inexistente articulación entre “Plan Binacional: Capítulo Perú” y “Plan Binacional: Capítulo Ecuador”	
INDICADORES	FUENTE
Número reducido de proyectos conjuntos	1.- Página del Plan Binacional: Capítulo Perú en la sección de Proyectos
Débiles mecanismos de comunicación y coordinación oficiales	1.- Entrevista a Director Ejecutivo Nacional del Plan Binacional y/o asesores 2.- Número de reuniones al año 3.- Documentos técnicos de Gabinetes Binacionales período 2013 - 2017
Ausencia de interrelación entre funcionarios del “Plan Binacional: Capítulo Perú” y “Plan Binacional: Capítulo Ecuador”	1.- Entrevista a funcionarios del Plan Binacional: Capítulo Perú 2.- Entrevista a funcionarios del Plan Binacional: Capítulo Ecuador
B. Débil articulación entre “Plan Binacional: Capítulo Perú” y MINSA	
INDICADORES	FUENTE
Papel secundario del “Plan Binacional Capítulo Perú” en el planeamiento de políticas públicas en la frontera peruano - ecuatoriana	1.- Documentos de políticas del MINSA en la frontera peruano-ecuatoriana 2.- Entrevista al Jefe del Área de Desarrollo Económico y Social del Plan Binacional 3.- Entrevista a viceministro de Salud Pública 4.- Entrevista a jefe de la Oficina General de Cooperación Técnica Internacional
Escasos mecanismos de comunicación	1.-Entrevista a jefe del Área de Comunicaciones 2.- Boletín Electrónico del Plan Binacional

1.- Escaso nivel de articulación de actores públicos y privados a nivel nacional y bilateral	
C. Débil relación entre "Plan Binacional: Capítulo Perú" y actores sociales	
INDICADORES	FUENTE
Reducida participación de la sociedad civil en los proyectos del Plan Binacional	1.- Documentos de los proyectos en la página del Plan Binacional 2.- Entrevista a funcionarios del Área de Desarrollo Económico y Social del Plan Binacional 3.- Entrevista a líderes de organizaciones de la sociedad civil en la frontera
Inexistencia de medios para articular demandas	1.- Entrevista a jefe y asistentes del Área de Desarrollo Económico y Social del Plan Binacional 2.- Entrevista a diferentes actores de la sociedad civil: líderes de comunidades indígenas, estudiantes, jefes de empresas reconocidas en la frontera

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 03. Segunda Variable Independiente.

2.- Incapacidad de recaudar fondos de actores internacionales	
INDICADORES	FUENTE
Reducción del fondo recaudado anualmente en el período 2013 - 2017	1.- Cuentas financieras del Plan Binacional
Debilidad de recursos burocráticos para la búsqueda de fondos	1.- Base de datos y entrevistas de los funcionarios del Plan Binacional del Área de Gestión de Recursos y Administración
Concentración de las fuentes de financiamiento	1.- Cuentas financieras del Plan Binacional 2.- Jefe del Área de Gestión de Recursos y Administración
Escaso compromiso con los proveedores de recursos	1.- Seguimiento de la relación entre el proveedor de recursos y el Plan Binacional
Estrategia de comunicación difusa	1.- Analizar boletines electrónicos
Ausencia de transparencia	1.- Entrevista a jefe del Área de Desarrollo Económico y Social del Plan Binacional 2.- Documentos sobre las evaluaciones posteriores a la finalización de los proyectos

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 04. Tercera Variable Independiente.

3.- Promoción asimétrica de proyectos de salud en la Zona de Integración Fronteriza	
INDICADORES	FUENTE
Concentración de inversión de proyectos de salud en la zona de la costa en perjuicio de la sierra y Amazonía	1.- Proyectos del Plan Binacional: Capítulo Perú 2.- Cuentas financieras del Plan Binacional:
Prevalencia de intereses políticos en el diagnóstico de los proyectos de salud	1.- Diagnóstico de la zona donde se aplican los proyectos de salud 2.- Entrevista a jefe del Área de Desarrollo Económico y Social del Plan Binacional

Fuente: Elaboración propia.

6.- METODOLOGÍA

La presente investigación utilizará el método cualitativo donde se busca explicar la “causa del efecto” (Goertz y Mahoney , 2012). Es decir, se estudiará cómo se llegó al rol que tiene el “Plan Binacional: Capítulo Perú” en el Plan Quinquenal de Salud en la frontera peruano – ecuatoriana durante el período 2013 - 2017. Al contrario de un trabajo estadístico que es útil para número de casos grandes y en el cual se busca saber el efecto promedio de un grupo particular de variables dentro de una población (Goertz y Mahoney, 2006); aquí se plantea estudiar el caso en sí mismo. Este proyecto tiene como objetivo explorar el mecanismo causal que existe en las variables independientes sobre la contribución limitada del “Plan Binacional: Capítulo Perú” en el Plan Quinquenal de Salud en la frontera peruano – ecuatoriana durante el período 2013 -2017. En ese sentido, este proyecto es un estudio explicativo, que tiene como fin “contrastar hipótesis causales” (Manheim y Rich, 1988). A partir de la revisión de la literatura, se encuentra que este enfoque ha sido utilizado pero no en relación al sector salud ni al impacto del organismo internacional en el resultado de las políticas.

7.- MARCO TEÓRICO

El presente trabajo de investigación plantea responder a la siguiente pregunta de investigación: ¿en qué medida ha contribuido el “Plan Binacional: Capítulo Perú” con el logro de los objetivos del Plan Quinquenal de Salud en la frontera peruano-ecuatoriana 2013 – 2017? Ello será respondido desde dos niveles. Por un lado, se utilizará el institucionalismo neoliberal y los criterios de captación de recursos de las ONG’s para explicar la relación bilateral e internacional que posee el Plan Binacional. Por otro lado, se desarrollará la teoría experimental de Dewey y el proceso de diagnóstico en la elaboración de proyectos sociales para ver el impacto del accionar de este mecanismo binacional en la frontera.

Respecto al nivel internacional, primero se usarán herramientas del institucionalismo neoliberal de Robert Keohane para entender la articulación bilateral del capítulo peruano del Plan Binacional con el ecuatoriano, así como del Plan Binacional con las entidades nacionales. Esta teoría reconoce que a pesar de vivir en un sistema anárquico, existen regímenes e instituciones que moldean el comportamiento de los Estados y definen una interpretación de su accionar (Keohane, 1989; Rittberger, 1993). Se entiende como instituciones al “conjunto de reglas (formales e informales) persistentes y conectadas, que prescriben papeles de conducta, restringen la actividad y configuran las expectativas” (Keohane, 1993, p.20) A pesar de que los gobiernos siempre tendrán más peso sobre las instituciones, que estas sobre ellos (Keohane, 1993), no dejan de ser un componente clave en las relaciones internacionales. Para que estas entidades ejerzan un efecto significativo sobre los Estados se requiere de 1) intereses mutuos y 2) un grado importante de institucionalización (Keohane, 1993). Es necesario no solo exista la institución, sino sea efectiva. Utilizando estos dos componentes se plantea evaluar si la poca efectividad del Plan Binacional en materia de salud se debe a una cuestión de limitada institucionalización entre Perú y Ecuador; así como evaluar en qué medida los intereses entre las dos naciones son insuficientes para llevar a cabo una mayor institucionalización y, por ende, una cooperación más efectiva.

En segundo lugar, para evaluar la captación de recursos del Plan Binacional, se extrapolará las características con que se mide la efectividad de *fundaraising* en las ONGs. Se justifica esta extrapolación debido a que en el caso de la Ayuda Oficial al Desarrollo, los países receptores no pueden hacer mucho, es principalmente una decisión política que toman los Estados oferentes en una relación asimétrica de poder (Ripoll y Ghotme, 2015). Asimismo, desde que el Perú pasó a ser considerado como un País de Renta Media ha tenido que buscar nuevas fuentes de financiamiento en actores privados, quienes son los que aportan más actualmente (APCI, 2016). En primer lugar, la captación de recursos depende de la proactividad que la entidad le dé a esta labor (Gavilán y otros, 2013). Ello puede ser medido a través de la calidad de recursos burocráticos que posee la institución. En segundo lugar, debe haber una diversificación de fuentes, la cual consta de llevar a cabo el primer criterio: tomar acción en la búsqueda de fondos (Gavilán y otros, 2013). En tercer lugar, no se trata de solo recibir dinero, es necesario generar un vínculo entre la entidad y quien busca financiar un proyecto en específico (Gavilán y otros, 2013). De esa forma, se logra tener una fuente de recursos más comprometida. En cuarto lugar, es central que la institución posea una estrategia de comunicación en el proceso de captación de recursos donde se muestren los avances en los proyectos, así como los objetivos de la institución (Gavilán y otros, 2013). Por último, un criterio clave es la transparencia que muestra el receptor. No basta con mostrar que los recursos se han llevado a cabo en el proyecto o programa, sino rendir cuentas de qué se ha logrado y ello implica una evaluación (Gavilán y otros, 2013).

Por otro lado, a nivel de la gestión pública se utilizarán dos enfoques. En primer lugar, el teorema de Dewey permite explicar la importancia de la articulación que debe darse entre el Plan Binacional y la sociedad civil. Este propone que el éxito de una política se basa en que todo el proceso se lleve como un experimento (Anderson, 2006). Es decir, en la deliberación se generan hipótesis donde al final se elige aquella que ha recibido mayores votos. Una vez elegida, se tiene que probar en la práctica cómo funciona y por último hacer una evaluación con la finalidad de recibir feedback de la sociedad

que pueda mostrar el éxito de la política o las razones de por qué no funcionó (Anderson, 2006). No incluir a quienes impacta una política o un proyecto en el proceso previo a su ejecución, no solo no lo legitima, sino también se podrían estar dejando puntos de vista importantes para que esta tenga éxito. Este enfoque permitirá evaluar si en los proyectos promovidos por el Plan Binacional se está incluyendo a los actores de la sociedad civil en todas las etapas y de qué forma.

En segundo lugar, se aplicará el proceso de diagnóstico de la planificación y programación de proyectos sociales para explicar las deficiencias en la localización de estos proyectos en la frontera peruano – ecuatoriana. Como sostiene Chiara (2016), el territorio elegido para el desarrollo de una política pública no está predefinido, sino que este es elegido durante un proceso de toma de decisiones. Para elaborar un proyecto es necesario se tomen pasos previos. El principal es el diagnóstico del problema con el fin de identificar el territorio donde será desarrollado y sus beneficiarios (Baca y Herrera, 2016). En este proceso se debe tomar en cuenta a) situación inicial, b) grupo social afectado, c) alcance geográfico, d) duración y presupuesto del proyecto (Baca y Herrera, 2016). La identificación del territorio y grupo donde se llevará a cabo el proyecto no solo dependen de indicadores, sino también implican factores políticos, presupuestales y de intereses de los ejecutores (Baca y Herrera, 2016). En esa línea, se explorará qué elementos del Plan Binacional se ha tomado en cuenta al momento del diagnóstico y selección de la zona costera por encima de zonas pertenecientes a la sierra y Amazonía.

8.- CONCLUSIONES

De acuerdo a la investigación inicial, se presenta que el mecanismo de cooperación internacional “Plan Binacional” no ha logrado llevar a cabo exitosamente el objetivo de la mejora de salud en la zona fronteriza peruano – ecuatoriana. Esta entidad aún posee múltiples límites. En primer lugar, en la práctica no hay una cooperación real entre los dos Estados. Al contrario, la institución se encuentra dividida entre lo que maneja Perú y lo que dirige Ecuador. Asimismo, la articulación que existe con actores como el Ministerio de Salud y la sociedad civil es escasa. Ello demuestra la debilidad de la institución y también la incapacidad de articular a los beneficiarios de los proyectos en todo el proceso de desarrollo. En segundo lugar, la ineficacia en la captación de fondos económicos perpetúa la dependencia de la institución a lo brindado por la Ayuda Oficial al Desarrollo, que en la última década se ha visto ampliamente reducida. En consecuencia, el Plan Binacional no logra aportar al Plan Quinquenal de Salud en la frontera peruano – ecuatoriana como el Ministerio de Salud (Perú) y el Ministerio de Salud Pública (Ecuador) esperarían. En tercer lugar, la prevalencia de intereses políticos en el diagnóstico de los problemas de salud ha causado el abandono de las provincias pertenecientes a la sierra y la Amazonía. En ese sentido, no se ha generado el desarrollo conjunto de la zona fronteriza; los intereses mantienen las desigualdades en el acceso a servicios de salud de calidad.

En suma, aún queda un largo camino por recorrer en materia de cooperación entre Perú y Ecuador. La profundización de los mecanismos genera beneficios para los dos Estados, en tanto la complejidad de los problemas no permite sean solucionados independientemente. El Plan Binacional aún tiene mucho que aportar en materia de salud, pero es deber de los Estados proveerlo de la capacidad y autonomía suficiente para que cumpla su labor efectivamente. En ese proceso, es central incluir a los actores de la sociedad civil local debido a que permite entender mejor las particularidades de la zona fronteriza y generar proyectos que se encuentren en constante retroalimentación.

9.- BIBLIOGRAFÍA

- Adrianzén, A. (2009). Ecuador-Perú: paz e identidad cultural desde la visión del Perú. In Ecuador - Perú: Evaluación de una década de paz y desarrollo (pp. 167–190). Recuperado de <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/43541.pdf>
- Agencia Peruana de Cooperación Internacional (APCI). (2016). *Situación y Tendencias de la Cooperación Internacional en el Perú 2011 - 2014*. Recuperado de https://issuu.com/apci_peru/docs/situacion_y_tendencia
- Alonso, J. et al. (2010). Ayuda, calidad institucional e imposición: Algunos desafíos para el sistema de cooperación internacional. Conference on Development Cooperation in Times of Crisis and on Achieving the MDGs. Madrid, 9 y 10 de junio.
- Anderson, Elizabeth. (2006). “The Epistemology of Democracy”, *Episteme* vol.3, no.1-2, pp.8-22.
- Baca-Tavira, Norma, & Herrera-Tapia, Francisco. (2016). Proyectos sociales. Notas sobre su diseño y gestión en territorios rurales. *Convergencia*, 23(72), 69-87. Recuperado en 21 de julio de 2020, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-14352016000300069&lng=es&tlng=pt.
- Basabe-Serrano, Santiago. (2013). Explicando la corrupción judicial en las cortes intermedias e inferiores de Chile, Perú y Ecuador. *Perfiles latinoamericanos*, 21(42), 79-108. Recuperado en 11 de mayo de 2020, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-76532013000200004&lng=es&tlng=es.
- Baus, E. (2019). La firma de los acuerdos de paz: perspectiva histórica. *Veinte Años: En Paz y En Desarrollo*. Recuperado de <https://www.cancilleria.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Revista-20-a-os-en-Paz-1.pdf>
- Bustamante, J. (2016). *El fomento de la inversión extranjera y el comercio en la zona de integración fronteriza (zif) del plan binacional Ecuador-Peru* (Bachelor's thesis, Machala: Universidad Técnica de Machala).

Recuperado de <http://186.3.32.121/bitstream/48000/9336/1/TTUACE-2016-CI-DE00046.pdf>

- Caballero Chávez, G. C. (2016). Teoría y práctica en mecanismos de coordinación bilaterales. Gabinetes binacionales del Perú con Bolivia, Colombia y Ecuador. Recuperado de <http://repositorio.adp.edu.pe/bitstream/handle/ADP/76/2016%20Tesis%200Caballero%20Chavez%20Gian%20Carlos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cafagna G, Missoni E, Beingolea RLB. (2014) "Peri-border" health care programs: the Ecuador-Peru experience. *Rev Panam Salud Publica.* 35(3):207-213. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/262115487_Peri-border_health_care_programs_the_Ecuador-Peru_experience
- Cardenas, J., & Trigos, S. (2018). *IMPACTO DEL PLAN BINACIONAL DE DESARROLLO DE LA REGION FRONTERIZA PERÚ- ECUADOR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLITICA NACIONAL DE FRONTERAS* (Universidad San Ignacio de Loyola). Recuperado de http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/8463/1/2018_Cardenas-Bellido.pdf
- Carranza Barona, J. A. (2001). *Relaciones bilaterales entre el Ecuador y el Perú: una propuesta de agenda de política exterior* (Master's thesis, FLACSO sede Ecuador). Recuperado de <https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/470/5/TFLACSO-01-JACB2001.pdf>
- Castro-Gonzales, S., Vázquez-Guzmán, E., & Vega, J. (2015). ECUADOR, PERU Y COLOMBIA: ¿COMPETIDORES O COMPLEMENTARIOS SUDAMERICANOS? ANÁLISIS DE SU COMPETITIVIDAD GLOBAL. *Revista Global de Negocios*, 3(6), 13-28. Recuperado de <http://www.theibfr2.com/RePEc/ibf/rgnego/rgn-v3n6-2015/RGN-V3N6-2015-2.pdf>
- Chiara M. (2016). Territorio, políticas públicas y salud. Hacia la construcción de un enfoque multidimensional para la investigación. *Rev. Gerenc. Polít. Salud.* 15(30): 10-22. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps15-30>

- Comisión Científica Ecuatoriana. (2007). *Sistema de aspersiones aéreas del Plan Colombia y sus impactos sobre el ecosistema y la salud en la frontera ecuatoriana*. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/304149261_El_sistema_de_aspersiones_aereas_del_Plan_Colombia_y_sus_impactos_sobre_el_ecosistema_y_la_salud_en_la_frontera_ecuatoriana/link/579b75c708ae80bf6ea3413c/download
- Córdova Jaramillo, G. O. (2016). *Toma de decisiones en política exterior del Ecuador. Estudio de caso: Plan Binacional Ecuador-Perú* (Master's thesis, Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador).
- Cornejo, B. (2009). Logros y perspectivas. Diez años de integración fronteriza Ecuador - Perú. In *Ecuador - Perú: Evaluación de una década de paz y desarrollo* (pp. 167–190). Recuperado de <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/43543.pdf>
- Cruz Riofrío, M. L. (2016). *La Cooperación Internacional en el Plan Binacional de la Región Fronteriza Ecuador-Perú dirigida a los Proyectos Emblemáticos Ambientales del Capítulo Ecuatoriano ejecutados en el período 2007-2015*. Recuperado de <http://repositorio.iaen.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/24000/4661/TESINA-%20MARIA%20LUISA%20CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Dammert, M. & Bensús, V. (2017). Border Cities and Urban Expansion: The Case of Zarumilla and Aguas Verdes on the Peru-Ecuador Border. *Frontera Norte*, 29(57), 5–30. Recuperado de <http://ezproxybib.pucp.edu.pe:2048/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsdoj&AN=edsdoj.44e6a44ddfba4d4fa583ef2a188ab03b&lang=es&site=eds-live&scope=site>
- Del Águila, A. (2014). *Constitutions, citizenship and indigenous people in the Andes during the XIX century: the cases of Bolivia, Ecuador and Peru*. Pontificia Universidad Católica del Perú. Recuperado de <http://ezproxybib.pucp.edu.pe:2048/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00566a&AN=PUCP.article.13879&lang=es&site=eds-live&scope=site>
- Denegri Luna, F. (1996). *Perú y Ecuador: apuntes para la historia de una frontera*. Bolsa de Valores de Lima.

- Donoso, C. (2009). Ecuador-Perú : evaluación de una década de paz y desarrollo. 1a. ed. Quito, Ecuador: FLACSO Ecuador.
- Elton, C. (2004). The Jívaro People between Peru and Ecuador. In *Borders and border politics in a globalizing world*. Retrieved from https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=CZ6aAAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA107&dq=shuar+ecuador+perú&ots=xvMWLk58qO&sig=p37W7LuY81Z1XGe_FSoHFveQPog#v=onepage&q=shuar+ecuador+perú&f=false
- Ferrero Costa, E. (2018). *Perú-Ecuador: el proceso para lograr la paz: Vol. Primera edición*. Fondo Editorial de la Pontificia universidad Católica del Perú. Recuperado de <http://ezproxybib.pucp.edu.pe:2048/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nlebk&AN=2265408&lang=es&site=eds-live&scope=site>
- García, R. C. (2011). Apoyo a la integración urbana y regional de la zona fronteriza del Eje Vial N 1 Piura–Guayaquil: una aproximación desde una perspectiva binacional y sostenible. *Espacio y Desarrollo*, (23), 31-46.
- Gavilán, B., Iglesias, J., & Beitia, P. (2013). *La captación de recursos en el Tercer Sector. Impulsar el conjunto de la agenda de las entidades*. Recuperado de http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal_social/index/assoc/varis019/2.dir/varis0192.pdf
- Giovanella LG, Nogueira VM, Lobato LV, Damacena GN. (2007) Health on the borders: access to and demands on the Brazilian National Health System by foreigners and non-resident Brazilians in cities along the border with MERCOSUR countries from the perspective of municipal health secretaries. *Cad Saúde Pública*. 23(2):251-66. Recuperado de https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2007001400014
- Goertz, G., & Mahoney, J. (2006). A Tale of Two Cultures: Contrasting Quantitative and Qualitative Research. *Political Analysis*, 227-249.
- Goertz, G., & Mahoney, J. (2012). Causes-of-Effects versus Effects-of-Causes. Manheim, J., & Rich, R. (1988). Aplicación del plan: consideraciones sobre el diseño de investigación. En J. Manheim, & R. Rich, *Análisis político empírico* (págs. 99-122).

- Guzmán, A. R. A. (2019). Análisis exploratorio de la apertura comercial del Ecuador frente a Perú y Colombia. *Revista Economía y Política*, 9-24.
- Hocquenghem, A., & Durt, É. (2002). Integración y desarrollo de la región fronteriza peruano ecuatoriana: entre el discurso y la realidad, una visión local. *Bulletin de l'Institut Français d'études Andines*, 39–99. Recuperado de <http://journals.openedition.org/bifea/6926>
- Huerta, F. (2019). El acuerdo de Brasilia veinte años después. Una visión ciudadana. *Veinte Años: En Paz y En Desarrollo*. Recuperado de <https://www.cancilleria.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Revista-20-a-os-en-Paz-1.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). Evolución de la Pobreza Monetaria 2007 - 2018. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1646/libro.pdf
- Izaguirre, L. (2011). De la relativa ausencia a la creciente presencia: la migración de retorno en el escenario de la Región Andina. Los casos de Perú y Ecuador. In *IV Congreso de la Red Internacional de Migración y Desarrollo. Crisis global y estrategias migratorias: hacia la redefinición de las políticas de movilidad* (Vol. 18, p. 19). Recuperado de http://ojs.reduaz.mx/ponencias_flacso/PonenciaLorenalzaguirre.pdf
- Jacquier, N. M., & Centeno, J. H. (2014). ¿ Servicios de salud interfronterizos, una utopia?. *Sociedade em Debate*, 19(2), 110-131. Recuperado de <https://pdfs.semanticscholar.org/bbe6/8ce178756d0ba0f5038adef08db3315428b5.pdf>
- Keohane, R. (1989) "Neoliberal Institutionalism: A perspective of World Politics, en Keohane R.O. (Comp.) *International Institutions and State Power: Essays in International Relations Theory*. Boulder, Colorado: Westview Press.
- Keohane, R. (1993)*Instituciones internacionales y poder estatal*. GEL, Buenos Aires.
- Kisic, D. (2009). Impactos y retos futuros de los Acuerdos de Paz en el desarrollo económico binacional. In *Ecuador - Perú: Evaluación de una*

- década de paz y desarrollo (pp. 167–190). Recuperado de <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/43539.pdf>
- Levino, A., & Freese de Carvalho, E. (2011). Comparative analysis of health systems on the triple border between Brazil, Colombia, and Peru. *Revista Panamericana de Salud Publica*, 30(5), 490–500. Recuperado de <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2011.v30n5/490-500/pt/>
- Llugsha, V. (2015). Ciudades de frontera: dinámicas locales y plataformas regionales. *Perfil Criminológico*, (18). Retrieved from <https://www.fiscalia.gob.ec/images/PerfilCriminologico/criminologico18.pdf>
- Manrique, N. (1999). Perils of Nationalism: The Peru-Ecuador Conflict. *NACLA Report on the Americas*, 32(4), 6. <https://doi.org.ezproxybib.pucp.edu.pe/10.1080/10714839.1999.11722724>
- Martinetti, E. (2018). Una estrategia de desarrollo para la Amazonía fronteriza del norte del Perú. *Agenda Internacional*, (36), 83–112. Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/agendainternacional/article/view/20322>
- Ministerio de Salud. (2020). Covid 19 en el Perú - Ministerio del Salud. Retrieved July 21, 2020, from https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
- Morelli, J. (2009). El instrumento de una fundación política: la diplomacia presidencial directa. Percepciones recíprocas diez años después. In *Ecuador - Perú: Evaluación de una década de paz y desarrollo* (pp. 245–256). Recuperado de <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/43550.pdf>
- Muñoz Vargas, J. A. (2016). *Análisis de los cambios en las exportaciones de Perú y Ecuador hacia el mercado estadounidense en el marco del Tratado de Libre Comercio entre Estados Unidos de América y Perú* (Master's thesis, Quito, Ecuador). Recuperado de <http://repositorio.iaen.edu.ec/jspui/bitstream/24000/4059/1/IAEN%20-%20TESIS%20-%20JORGE%20ARTURO%20MUNOZ%20VARGAS%20-%20AN%C3%81LISIS%20DE%20EXPORTACIONES%20PER%C3%9A%20Y%20ECUADOR%20A%20EEUU%20EN%20EL%20.pdf>

- Namihas, S., & Novak, F. (2010). Perú - Ecuador: Una experiencia exitosa de paz y buena vecindad. Recuperado de [http://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/39907/Per%FA-Ecuador Una experiencia exitosa de paz y buena vecindad.pdf?sequence=1](http://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/39907/Per%FA-Ecuador%20Una%20experiencia%20exitosa%20de%20paz%20y%20buena%20vecindad.pdf?sequence=1)
- Nogueira VM, Dal Pra KR; Fermiano S. (2007). Ethical and political diversity in the right to health care in Brazilian municipalities along the MERCOSUR border. *Cad Saúde Pública*. 23(2):227-36. Recuperado de https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2007001400012
- Newell, I., Wiskin, C., Anthoney, J., Meza, G., & De Wildt, G. (2018). Preventing malaria in the Peruvian Amazon: a qualitative study in Iquitos, Peru. *Malaria Journal*, 17(1). <https://doi.org/10.1186/s12936-018-2177-9>
- Obando Arbulú, E. (1999). Las operaciones de paz en la frontera peruano-ecuatoriana : La MOMEPE y los esfuerzos de coordinación entre los garantes del protocolo de Río. *Agenda Internacional*, 6(12), 67-86. Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/agendainternacional/article/view/7213>
- Ortega, A. (2005). Nota sobre “Sostenibilidad de la migración transnacional: los casos de Perú y Ecuador”, ponencia presentada por Teófilo Altamirano. *Estudios Demográficos y Urbanos*, 20(2 (59)), 377. Recuperado de <http://ezproxybib.pucp.edu.pe:2048/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsjrs&AN=edsjrs.40315439&lang=es&site=eds-live&scope=site>
- Pan American Health Organization. (2009). Health and Integration Processes in the Americas: Measles- and Rubella-free Borders. *Immunization Newsletter*, 31(2), 5–6. Recuperado de <http://ezproxybib.pucp.edu.pe:2048/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=48187773&lang=es&site=eds-live&scope=site>

- Pérez, R., & Ribeiro, V. M. (2009). La construcción de los derechos sociales y los sistemas sanitarios: Los desafíos de las fronteras. *Katál. Florianópolis*, 12(1), 50–58. Recuperado de <https://www.scielo.br/pdf/rk/v12n1/07.pdf>
- Plan Binacional. (n.d.). Plan Binacional de Desarrollo de la Región Fronteriza: Capítulo Perú. Recuperado de <https://planbinacional.org.pe/>
- Ponce, J. (coord). (2006). LOS ODM EN EL ECUADOR. INDICADORES Y DISPARIDADES CANTONALES. Retrieved from <http://www.flacso.org.ec/docs/cismilind.pdf>
- Quirós HM, González HR, Vergara JF. (2011). Armonización de la vigilancia sanitaria interfronteriza: una propuesta vinculante en salud internacional. *Rev Panam Salud Pública*. 30(2):148-52. Recuperado de <http://ezproxybib.pucp.edu.pe:2048/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=65790774&lang=es&site=eds-live&scope=site>
- Rada Jordán, E. (1995). *Perú y Ecuador: frontera sangrienta*. Editorial “Minerva”
- Radcliffe, S. A. (1998). Frontiers and popular nationhood: geographies of identity in the 1995 Ecuador-Peru border dispute. *Political Geography*, 17(3), 273–293. doi:10.1016/s0962-6298(96)00085-6
- Ripoll, A., & Ghotme, R. (2015). La cooperación internacional: herramienta de desarrollo o de atraso. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 15(1), 54–63. Retrieved from <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=127033012005>
- Rittberger, V. 1993. *Regime Theory and International Relations*. Oxford: Clarendon Press
- Saavedra, J. (2014). *EL ROL DE LAS COMUNIDADES Y ORGANIZACIONES INDIGENAS EN LA CONFORMACION Y MANEJO DEL AREA NATURAL CORDILLERA DEL CONDOR, DENTRO DEL MARCO DEL PLAN BINACIONAL DE PAZ DE CONSERVACION ECUADOR PERÚ*. Recuperado de <https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/7478/2/TFLACSO-2014JPSL.pdf>

- Santos-Melo, G. Z. D., Andrade, S. R. de;, Meirelles, B. H. S., & Ortega, Â. M. B. (2020). Integration in health: cooperation at triple international border Amazon. *Revista de Saude Publica*, 54. Recuperado de https://www-scopus-com.ezproxybib.pucp.edu.pe/record/display.uri?eid=2-s2.0-85077912623&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=%22public+health%22&st2=border&searchTerms=borderland%3F%21%22*%24peru%3F%21%22*%24&sid=9c79bb2c811cc71fa10a01350aebd964&sot=b&sdt=b&sl=111&s=%28TITLE-ABS-KEY%28%22public+health%22%29+AND+TITLE-ABS-KEY%28border%29+OR+TITLE-ABS-KEY%28borderland%29+AND+TITLE-ABS-KEY%28peru%29%29&relpos=0&citeCnt=0&searchTerm=
- Sempértégui Ramírez, J. V. (2015). *El plan binacional como mecanismo de integración fronteriza Ecuador y Perú. Análisis de su implementación, 1998-2014* (Master's thesis, Quito, Ecuador).
- Skocpol, T. (2007) "El Estado regresa al primer plano: estrategia de análisis en la investigación actual". En: Carlos Acuña (ed.). *Lecturas sobre el Estado y las políticas públicas: retomando el debate de ayer para fortalecer el actual*. Buenos Aires: Jefatura de Gabinete de Ministros
- Soifer, H. (2008). "State Infrastructural Power: Approaches to Conceptualization and Measurement", *Studies in Comparative International Development* 43(3/4): 231-251.
- St. John, R. B. (1999). Las relaciones Ecuador y Perú: una perspectiva histórica. En A. Bonilla. (Ed.). *Horizontes de la negociación y el conflicto*, 89-110. Quito: FLACSO Ecuador. Recuperado de: <http://www.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/50982.pdf>
- Suárez-Mutis, M. C., Cárdenas, C. M. M., Reyes, L. D. P. P., & Peiter, P. C. (2010). Interacciones transfronterizas y salud en la frontera Brasil-Colombia-Perú. *Mundo amazónico*, 1, 243-266.
- Toche, E. (1998). *Perú-Ecuador: entre la guerra y la paz*. DESCO, Centro de Estudios y Promoción del Desarrollo.
- Zupellari, G., Regina de Andrade, S., & Backes, A. (2018). Health integration across international borders: an integrative review. *ACTA Paulista de*

Enfermagen, 31(1), 102–107. <https://doi.org/10.1590/1982-0194201800015>



