

AMÉRICA LATINA

BOLETÍN REGIONAL - SEPTIEMBRE 2022

CENTROAMÉRICA

Cada día, 1.000 migrantes entran de forma irregular por la frontera sur de Honduras, donde cada vez es más difícil asegurar la acogida.

COLOMBIA

La violencia dificulta el acceso humanitario en varias zonas del país.

PERÚ

16.6 millones de personas sufren inseguridad alimentaria, un aumento vertiginoso nunca antes observado en el país.

ÍNDICE

1 | QUÉ ESTÁ PASANDO EN:

- CENTROAMÉRICA
- COLOMBIA
- PERÚ

2 | CONSOLIDADO RESPUESTA REGIONAL

3 | ALIADOS ESTRATÉGICOS

02
02
07
09
12
13



GUATEMALA



Guatemala es el país de América Latina en el que la desnutrición infantil permanece entre las prioridades de autoridades, sociedad y actores humanitarios. Aunque los registros oficiales indicarían una reducción del 5,4% en la incidencia de desnutrición aguda, las

cifras entre enero y agosto de 2022 siguen siendo las más altas de la región con un total de 15.110 niños y niñas menores de 5 años en esta esta condición nutricional.

Por otra parte, **los trabajos de monitoreo nutricional de Acción contra el Hambre en Guatemala han evidenciado la existencia de un subregistro de hasta un 25% de casos por no usarse de forma sistemática la prueba diagnóstica** que consiste en la medición de la circunferencia media del brazo (MUAC, por sus siglas en inglés), y que es de especial utilidad para detectar la desnutrición aguda (bajo peso para su altura), entre niños que previamente tenían desnutrición crónica (baja altura para la edad), una situación en la que se encuentran cerca de la mitad de los niños y niñas guatemaltecos menores de 5 años. Por lo que se refiere a fallecimientos causados por la desnutrición aguda, según los últimos datos del Ministerio de Salud (semana epidemiológica 34, 21-28 de agosto), 32 niños han fallecido a lo largo del año, de los cuales el 91% (29) eran menores de 24 meses. El año pasado en la misma fecha se habían confirmado 26 defunciones por esta causa.

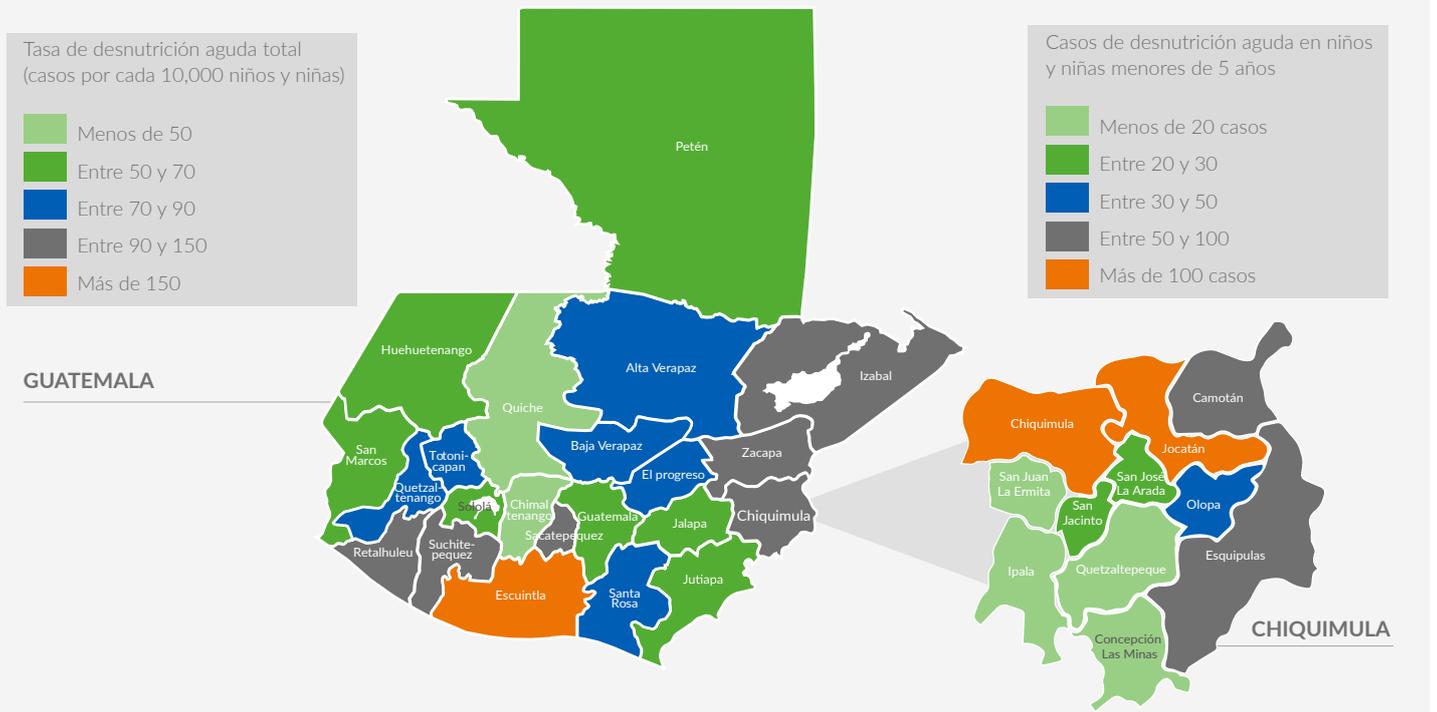
Tres departamentos del sur del país concentran la mayor parte de casos de desnutrición moderada y severa, mientras que la tasa más alta de desnutrición aguda clínica se concentra en los departamentos de Chiquimula y Jalapa en el Corredor Seco. Según los datos del Ministerio de Salud (semana epidemiológica 34) los casos más

graves de desnutrición en niños y niñas menores de 5 años han aumentado en un 11% respecto a 2021, mientras que el aumento ha sido de un 58% en los casos de desnutrición aguda severa tipo Kwashiorkor marasmático.

En Chiquimula, departamento en el que Acción contra el Hambre lleva a cabo proyectos de asistencia alimentaria y nutricional, municipios como Camotán y Jocotán, ubicados en la región indígena maya Chortí, son los más afectados por una desnutrición infantil que se ve agravada en los meses de julio y agosto, coincidiendo con la época de hambre estacional, que tradicionalmente abarca de abril hasta septiembre, pero que durante este año está previsto que se extienda hasta enero de 2023, según estimaciones de los análisis sobre la situación de seguridad alimentaria llevados a cabo por instituciones de gobierno y actores humanitarios de acuerdo con la metodología de [clasificación integrada de las fases de la seguridad alimentaria](#) (CIF).

Entre los factores que más contribuyen a la prolongación del periodo de hambre estacional se encuentra el aumento del precio de los alimentos. En el caso de Guatemala, el coste de la canasta básica alimentaria para una familia es de 400 USD mensuales, el doble los ingresos económicos promedio de una familia rural. Esta brecha entre salarios y coste de la vida aboca a buena parte de la población de áreas rurales a una situación de inseguridad alimentaria crónica.

MAPA DE CASOS DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, EN GUATEMALA Y CHIQUIMULA



ENCUESTAS/ ESTUDIOS

Recolección de datos:



AGOSTO 2022



300 familias



8 comunidades de los municipios de Chiquimula y Camotán



En el marco del proyecto “Contribuyendo a la prevención de la desnutrición crónica infantil a través de la aplicación de un modelo integral basado en la participación y organización de actores a nivel local y nacional”, en Chiquimula, financiado por AECID.



Del total de las familias encuestadas, el **85%** tenía, al menos, un menor de 2 años en la vivienda



y **23%** de ellos había sido diagnosticado con bajo peso.



Por otro lado, el **13%** de los niños y niñas evaluados presentaban riesgo de desnutrición aguda



y el **5%** ya se encontraban en situación de desnutrición aguda.

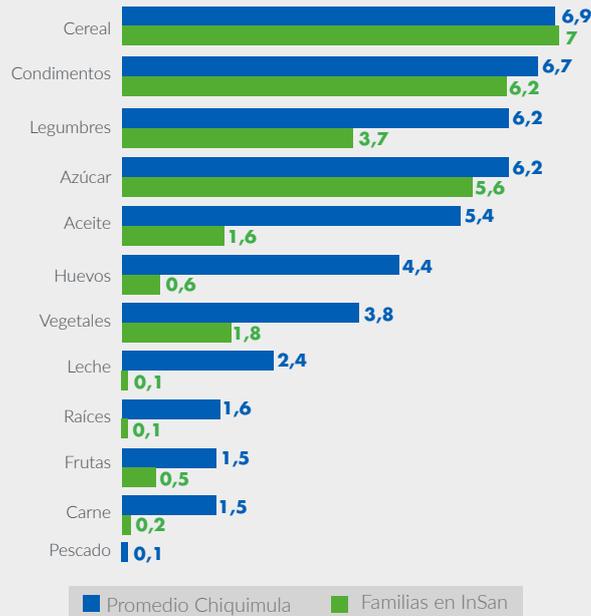


Casi un tercio de los niños y niñas menores de 5 años presentó en los últimos quince días episodios de diarrea, una enfermedad recurrente que se ve propiciada por las precarias condiciones hidrosanitarias de las viviendas.



El 43% de las familias tiene acceso a una conexión domiciliar de agua, mientras que solo **2** de cada **8** casas cuenta con un servicio de saneamiento básico.

• NÚMERO DE DÍAS POR SEMANA QUE CONSUME EL ALIMENTO



En relación con la alimentación, se observa una gran diferencia en el patrón de consumo de alimentos de las familias más vulnerables:



Los hogares que se encontraban en inseguridad alimentaria moderada o severa apenas consumían proteínas de origen animal, frutas y verduras, basando su dieta en el consumo de carbohidratos y grasas.



Las implicaciones que este tipo de consumo tiene para las familias se reflejan en las estadísticas oficiales de desnutrición compartidas en párrafos previos, constatando nuestra investigación que la carencia de nutrientes y proteínas en el departamento de Chiquimula es ahora mayor que en años anteriores.

ACCESO HUMANITARIO



Un factor importante que influye en la desnutrición infantil en Guatemala es la **lejanía de las comunidades rurales e indígenas** respecto de las cabeceras municipales, y por tanto de servicios básicos como la atención sanitaria.



Por este motivo es importante que la comunidad humanitaria siga apoyando los esfuerzos dirigidos a enfrentar no solo la situación de desnutrición que afecta a niñas y niños, sino también el fortalecimiento institucional a escala local y nacional con el fin de **garantizar el acceso a tratamientos de la desnutrición**, suplementos nutricionales, servicios de salud, abastecimiento de agua y saneamiento.



Todos estos elementos son esenciales para que el país logre superar el enorme freno que la desnutrición conlleva para el desarrollo nacional, además de **evitar el perjuicio que provoca en la salud de los niños afectados**.



INICIATIVAS DE COMUNICACIÓN

En agosto, fuimos parte de la **Campaña por el Día de la Asistencia Humanitaria 2022 “Doy mi voz”**, realizada por el Equipo Humanitario País en Guatemala y cuyo objetivo fue recabar y divulgar **testimonios audiovisuales** de trabajadores humanitarios y socios estratégicos, para de este modo compartir la realidad de las personas que se ven afectadas por diferentes crisis o emergencias humanitarias que afectan a la región.



TESTIMONIO
ALBERTO RODRIGUEZ
Voluntario Unión Europea

ESCÚCHALO AQUÍ



NICARAGUA



En los últimos meses el gobierno de Nicaragua amplió su foco de sanciones a las universidades, Iglesia Católica y líderes religiosos. **Unas 18 universidades que estaban registradas como Organismos no Gubernamentales (ONG) han sido cerradas afectando al menos a 18.000 estudiantes con la medida.** La razón de la medida ha sido que incumplieron sus obligaciones al no registrarse como agentes extranjeros como mandata la Ley General de Regulación y Control de Organismos Sin Fines de Lucro aprobada en marzo de 2022.

Hasta agosto de 2022 han sido cerrados 51 medios de comunicación y 16 espacios informativos. El observatorio Voces del Sur reportó la salida del país de 17 periodistas nicaragüenses, en su mayoría trabajadores del clausurado diario La Prensa. Otros 12 comunicadores han tenido que dejar sus lugares de residencia, muchos de ellos enfrentan restricción de salida de Nicaragua.

ENCUESTAS/ ESTUDIOS

Recolección de datos:

MAYO Y JUNIO 2022

Municipio de San José Cusmapa, Departamento de Madriz.

A través del **Proyecto de Alerta Temprana frente a Riesgos Múltiples en Centro América** (CAMHEW por sus siglas en inglés), financiado por ECHO, hemos realizado una EXPERIENCIA PILOTO de preparación ante desastres basada en el enfoque de *cash preparedness*.

El piloto consistió en identificar una comunidad del **Corredor Seco nicaragüense** en la que sus habitantes tuvieron alto grado de inseguridad alimentaria.



Posteriormente se seleccionó a las **100 familias** con la mayor vulnerabilidad y se les entregó una transferencia económica de 85 USD.

Con el piloto se:

- Validaron protocolos de identificación de beneficiarios.
- Modalidades de entrega de la ayuda.
- Postmonitoreo del uso dado a ayuda recibida.

Las mediciones se hicieron en campo sobre la situación de partida de estas familias, así como sobre el impacto logrado con la intervención.



En estos estudios de campo se observó que la principal necesidad de las familias sigue siendo la compra de alimentos.

Al tiempo que el acceso a la transferencia permitió aumentar la frecuencia de compra reportada en otros gastos esenciales como:



La compra de productos de higiene



Gastos médicos



Insumos agrícolas



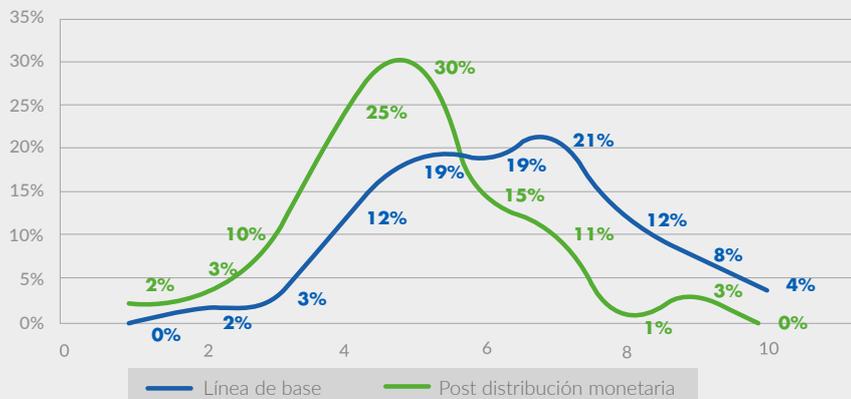
En cuanto al consumo de alimentos, el **66%** de los participantes mejoró su puntaje de dieta, cambiando sus patrones de alimentación.



Tras la transferencia monetaria; **aumentó el consumo de:** proteínas procedentes de leche y carne **vegetales**

Los participantes pasaron de un consumo promedio de 5 alimentos por día, a superar los 6 alimentos por día, como se aprecia en la gráfica:

NÚMERO DE GRUPOS DE ALIMENTOS CONSUMIDOS EL DÍA ANTERIOR



Por último, hemos observado también que la **transferencia monetaria ha permitido a las personas realizar gastos en otras necesidades del hogar**, pasando de invertir, en promedio, un **68%** de su ingreso en compra de alimentos, a un **49%**

Esta disminución porcentual, pese al continuo incremento del precio de la canasta básica (que en el mes de julio aumento un 20% en comparación con el mismo mes de 2021) permite a las familias afrontar otras necesidades, e incluso, **invertir en compra de insumos agrícolas para reducir su condición de vulnerabilidad.**



ACCESO HUMANITARIO



Sigue la tendencia a limitar el espacio humanitario luego de la crisis de 2018, que ha tenido como consecuencia el cierre de 1.797 ONGs y/o entidades sin fines de lucro a través de la Ley sobre Regulación de Agentes Extranjeros (2020) y la reciente Ley General de Regulación y Control de Organismos sin Fines de Lucro. **El gobierno ha proyectado que la cifra de ONGs u organizaciones sin fines de lucro a cerrar en 2023 ascienda a 3.000.**



INICIATIVAS DE COMUNICACIÓN

En el Día Mundial de la Juventud, Acción contra el Hambre dio a conocer el proyecto **Jóvenes por los ODS 2030 que se implementa en la Región Autónoma de la Costa Caribe Norte (RACCN)**. Como parte del proyecto se impulsa la Escuela de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) mediante la cual jóvenes de distintas comunidades de los municipios de Bilwi y Waspam fortalecerán sus habilidades para la vida y desarrollarán emprendimientos que vinculen problemas locales al cumplimiento de uno o más objetivos de desarrollo sostenibles.



**PROYECTO
JÓVENES POR
LOS ODS 2030**

CONOCE MÁS [AQUÍ](#) ✨

HONDURAS

Las necesidades humanitarias en la frontera sur de Honduras aumentan, como hemos indicado en nuestro último [informe de situación](#). Según datos del [Instituto Nacional de Migración \(INM\)](#) entre el 1 de enero y el 25 de agosto del 2022 entraron de manera irregular a territorio hondureño 84.762 personas, cifra que multiplica por 8 la cantidad registrada en el mismo período en 2021. Durante el mes de agosto, 18,592 personas cruzaron de forma irregular a través de los tres puntos del sureste hondureño; Danlí, Trojes y Choluteca, lo que supone unos 975 migrantes por día que llegan hasta Honduras tras un recorrido de semanas o meses iniciado en diferentes puntos de Sudamérica. Las estadísticas del INM refieren que la mayor cantidad de migrantes que ingresaron entre el 1 y el 25 de agosto de forma irregular provinieron de Venezuela (8.588), Cuba (5.839), Ecuador (1.304) y Haití (683), seguidos de la India (336), Colombia (246), República Dominicana (221), Nepal (190), Bangladesh (143) y Brasil (112).

El pasado 3 de agosto entró en vigor el decreto legislativo que exonera del pago de la "sanción migratoria", de aproximadamente 236 dólares a los migrantes en tránsito por Honduras que no dispusieran de visado al entrar en el país, situación en la

que se encuentran prácticamente todos los migrantes. Sin embargo, continúan las denuncias de cobros ilegales y diferentes abusos hacia los migrantes en tránsito, lo que deja en una situación de mayor vulnerabilidad a aquellos que viajan en condiciones de extrema precariedad económica.

Por otro lado, **hemos constatado el aumento de los puntos de ingreso ilegal a lo largo de la frontera**, mientras aumenta el número de personas que demandan atención relacionada con alojamiento temporal, alimentación, acceso a agua potable, protección, salud y atención psicosocial.

El incremento de sus necesidades coincide, desafortunadamente, con una menor capacidad para albergarlos y brindarles asistencia. En Danlí, la capacidad del único Centro de Descanso Temporal (CDT) para acoger a migrantes gratuitamente es de 200 personas, pero a final de este año se cerrará, por lo que dejará a este municipio sin espacios de acogida. En el municipio de Trojes se encuentra un centro de la Pastoral Social, con una capacidad para 70 personas, que está abierto solo de domingo a miércoles y da prioridad a familias con niñas y niños. Ante esta necesidad, junto con un grupo de organizaciones humanitarias y en

alianza con UNICEF, hemos contribuido a la puesta en marcha de un nuevo albergue temporal en este municipio convertido en la principal puerta de entrada de los migrantes que inician su travesía en Honduras.



CENTRO DE DESCANSO TEMPORAL PARA FAMILIAS MIGRANTES EN TROJES, EL PARAISO

El 30 de agosto hemos inaugurado un Centro de Descanso Temporal para Familias Migrantes en el municipio de Trojes, con el apoyo de UNICEF, a través del **Consortio LIFE-Honduras**, que lideramos junto otras cuatro instituciones de la región. En un terreno cedido por la Alcaldía, hemos construido un espacio seguro de descanso para familias que viajan con niños y niñas y mujeres embarazadas. **En este centro, sesenta personas no solo podrán pernoctar, sino que se les brindarán atenciones sanitarias, psicológicas y nutricionales.** El centro posee, además, un espacio dedicado a facilitar el acceso a internet mediante puntos de acceso WIFI. También cuenta con puntos de hidratación, una cocina equipada y un área de higiene con baños y duchas.

Para asegurar que se trata de un espacio seguro para las personas que allí pernoctarán, hemos implementado **protocolos de protección**, mientras la gestión del centro es compartida entre miembros del Consortio, liderados por Acción contra el Hambre, e instituciones nacionales relacionadas con la protección de los Derechos Humanos y la niñez.

La demanda creciente de lugares para pernoctar en el municipio nos hace pensar en nuevas posibilidades, y **estamos llevando a cabo la rehabilitación de otro Centro de Descanso en el mismo municipio**, junto con la Alcaldía.



ACCESO HUMANITARIO



Además del incremento de ingresos por la frontera sur, **se han identificado grupos de personas migrantes que entran en el país a través del departamento de Olancho**, para llegar así a la ciudad de Catacamas y posteriormente ser derivados hasta Tegucigalpa para realizar sus trámites migratorios.



Consideramos importante poder atender a la población en tránsito por estos territorios, ya que actualmente no cuentan con presencia de programas de asistencia humanitaria, además de **reforzar los servicios básicos brindados a migrantes en la ciudad de Tegucigalpa**, ya que en la misma confluyen las diferentes rutas migratorias que atraviesan el país.



INICIATIVAS DE COMUNICACIÓN

Como parte de la campaña de comunicación que se realiza en el municipio de Danlí con fondos de la Agencia Sueca de Cooperación Internacional (SIDA, por sus siglas en inglés), hemos elaborado **spots radiales para crear conciencia sobre la emigración como derecho humano**, teniendo como público objetivo tanto la población migrante como la población de acogida. La campaña es difundida por medio de radios locales desde la segunda quincena de septiembre. Asimismo, se han elaborado 2 brochures y carteles con información útil para los migrantes recién llegados a las comunidades de acogida.



**CAMPAÑA
TUS DERECHOS
MIGRAN CONTIGO**

CONOCE MÁS [AQUÍ](#)

COLOMBIA



En agosto ha tomado posesión el nuevo presidente del país, que ha manifestado que la acción de gobierno priorizará la lucha contra el hambre¹, garantizando la soberanía alimentaria de la población más vulnerable mediante cambios estructurales, alcanzar la

paz total, activando canales de diálogo con el Ejército de Liberación Nacional (ELN) como con otros Grupos Armados Organizados (GAO), y fomentando el desarrollo rural. También se realizó el anuncio de la **reapertura de relaciones comerciales y fronteras con Venezuela tras el rompimiento de relaciones diplomáticas en el año 2019**, lo cual puede facilitar mejores condiciones de acceso a servicios básicos para la población refugiada y/o migrante, especialmente en zonas de frontera, y el acceso a ayuda humanitaria, así como impulsar la reactivación económica. Aun así, uno de los principales retos que enfrentan ambos países será garantizar la seguridad en esas zonas.

En 2022 el conflicto y sus consecuencias han variado respecto al 2021, debido al aumento de enfrentamientos entre actores armados no estatales, amenazas y combates según datos de OCHA². Se ha producido un incremento de 4.000 personas confinadas (69.800 en total) respecto al año anterior, mientras que el desplazamiento muestra una disminución del 30% de casos (67.300 desplazamientos en 2022) en comparación con el 2021. Por otra parte, al menos el 1,2% de la población refugiada y/o migrante venezolana que se encuentra en Colombia

(aproximadamente 2.5 millones) también se está viendo afectada por **desplazamientos y reclutamientos forzados**, debido a las acciones e influencia de los grupos armados³ en los territorios donde se movilizan o pernoctan, en gran medida, por el desconocimiento de las diversas dinámicas de conflicto. Se evidencian también cambios del accionar de los GANE (Grupos Armados No Estatales), con mayor presencia en zonas urbanas y periurbanas⁴, donde se constata un aumento de acciones delictivas (robos, saqueos, amenazas, extorsiones) y disputas territoriales por el control de la economía ilegal. Esto conlleva un incremento de la inseguridad y dificultades para el acceso directo a las personas más vulnerables, que en su mayoría corresponden a población refugiada y/o migrante y/o afectados por la pobreza estructural y por tanto que requieren de manera prioritaria de la cobertura de sus necesidades básicas.

Finalmente, el **precio de los alimentos de la canasta básica sigue incrementándose, en agosto la inflación alcanzó el 10,84%**, la más alta registrada en el siglo XXI⁵, y, como consecuencia, la capacidad adquisitiva de las familias residentes en Colombia se ha disminuido significativamente en 2022.

ENCUESTAS/ ESTUDIOS/ INNOVACIÓN



Desde Acción contra el Hambre hemos participado en el grupo de trabajo que está realizando la actualización y revisión del formato de la **EVALUACIÓN INICIAL RÁPIDA MULTI-CLÚSTER/SECTORIAL - MIRA** (por sus siglas en inglés) y que está conformado el foro de ONGs, OCHA, REACH, PMA y IMMAP (ENLACE).*



Esta evaluación busca identificar las **necesidades que se presentan en una emergencia dentro de las primeras 72 horas** (Fase I) y las primeras dos semanas (Fase II).



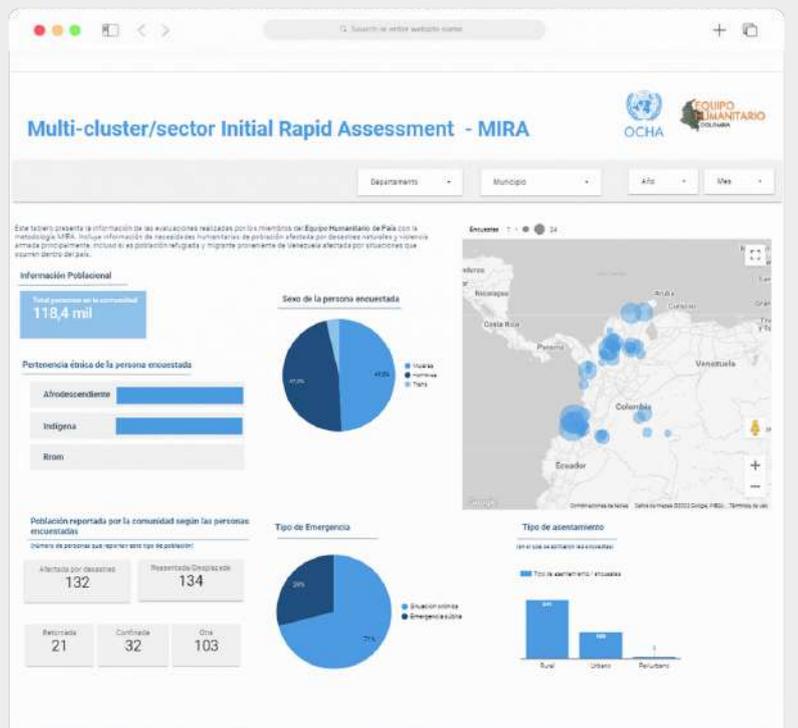
Luego de un proceso de revisión, se realizó un análisis técnico de los insumos más relevantes con el objetivo de **actualizar este formato**.



Dentro de los componentes que se manejaron, destaca la **inclusión del enfoque de género, étnico, cohesión técnica de los formularios y perspectiva sectorial**.



Como resultado, se espera definir un **formulario actualizado que sirva como insumo para la una más pertinente identificación de necesidades y respuesta a la emergencia** a nivel nacional frente a las crisis provocadas por desastres y/o de origen humano (conflicto y migración).



¹ En agosto 2022 se radicó ante el Congreso el proyecto de ley para la lucha contra el hambre en Colombia.
² Informe impacto y tendencias enero- julio 2022. Enlace: [informe_impacto_y_tendencias_ene-jul_2022_vf.pdf](https://www.humanitarianresponse.info/es/informe-impacto-y-tendencias-ene-jul-2022-vf.pdf) (humanitarianresponse.info)
³ UARIV, Bitácora diaria de eventos, julio y agosto 2022.

ACCESO HUMANITARIO



En los últimos 2 años el **acceso humanitario se ha venido deteriorando por la intensificación del conflicto armado** en zonas como Norte de Santander (en el área metropolitana y el Catatumbo), Arauca, Chocó, Putumayo (Bajo y medio), Nariño (cordillera y el Telembí), Guaviare y Antioquia (bajo cauca y nordeste) entre otras.



De acuerdo con los resultados del reporte del Foro Humanitario del 2022⁶ sobre incidentes de seguridad y barreras de acceso, **18 organizaciones han reportado un total de 68 incidentes, donde el 66,2% han sido por hechos relacionados con el conflicto armado** (limitaciones a la movilidad, enfrentamientos y acciones armadas, amenazas indirectas, retenes ilegales, presencia de MAP y extorsión) mientras el 32,4% a otros factores, como la recomendación de comunidades o autoridades locales de no acceso por deterioro de orden público, por razones de mal estado en vías u otros y el restante debido a desastres de origen natural que también limitan el acceso.



En nuestro caso, hemos tenido **limitaciones de acceso en asentamientos urbanos y periurbanos donde se ubica gran parte de la población refugiada y/o migrante y/o desplazada**, debido a la presencia y accionar de los GANE, que amenazan de manera frecuente los bienes y seguridad de los equipos humanitarios, y que ha implicado una adaptación de la respuesta en zonas circundantes para que las comunidades puedan acceder a la misma.



También en las zonas con presencia alta de los grupos de disidencias de las FARC, el ejercicio de la labor humanitaria está siendo complicado. Para asegurar nuestra presencia y la seguridad de nuestro equipo y de la población, **hemos reforzado las medidas de seguridad y realizado actividades para explicar los principios de la acción humanitaria.**



INICIATIVAS DE COMUNICACIÓN

En agosto de 2022, en el marco del programa de ayuda humanitaria ADN Dignidad que lideramos e implementamos con DRC y NRC con fondos de la Oficina de Asistencia Humanitaria de USAID (BHA), lanzamos la **serie web Sabor Sin Fronteras**, que busca transmitir un mensaje de integración a partir de un código cultural como es la comida, donde se habla de memoria, integración de las culturas colombo-venezolana, de medios de vida y de dignificación de los hogares desde una perspectiva alimentaria.

Los y las protagonistas son **participantes del programa ADN Dignidad que comparten la receta de platos típicos de su país de origen** y fusiones gastronómicas entre las dos culturas, como lo son: hallacas, friche de chivo, pabellón, costilla en coco, arepas de plátano, pasticho o lasaña de berenjena y dulce de lechosa. Cada una de estas recetas está acompañada de una **historia**.

Los capítulos fueron **grabados en siete regiones de Colombia**, la serie fue lanzada a través del Facebook de las tres organizaciones socias y la página web del programa (**ADN en Video**), además se realizaron eventos presenciales en siete ciudades y municipios, en espacios abiertos al público general como bibliotecas, universidades y casas de cultura. Hemos llegado a **más de 300.000 visualizaciones en redes sociales y medios de comunicación locales**, alcanzando un amplio impacto en diversos públicos.

En la actualidad se están consolidando **nuevas alianzas para ampliar la difusión de la serie web Sabor Sin Fronteras con el apoyo de universidades, medios de comunicación regionales, nacionales y plataformas digitales**. Finalmente, la serie está siendo compartida en los espacios de atención a la población participante del programa como una herramienta de comunicación que permite brindar información clave sobre nutrición.



**SERIE WEB
SABOR SIN FRONTERAS**

MIRA TODAS LAS HISTORIAS AQUÍ



⁶ Foro humanitario, incidentes de seguridad y acceso (forohumanitariocolombia.org)

PERÚ

En el país sigue el clima de inestabilidad política, mientras se preparan las próximas elecciones municipales y regionales con diversos candidatos acusados por corrupción y violencia contra la mujer. A pesar de no ser un tema de la campaña electoral en curso, la situación de seguridad alimentaria en el país es preocupante. Como alerta la FAO⁷, **“el 2022 encuentra al Perú con 16.6 millones de peruanos y peruanas en inseguridad alimentaria, un aumento vertiginoso nunca antes observado en el país. Antes de la pandemia, el Perú estaba por encima de los 8 millones de personas en esta condición. Eso quiere que con la COVID-19 se duplicó el número de personas que están en inseguridad alimentaria”**.

Además, según el último informe del Instituto Nacional de Estadística e Informática⁸, la prevalencia de la anemia en niños y niñas de 0 a 36 meses se encuentra en 40,9% (llegando al 50,1% en la zona de la selva), solo el 53,9% de los menores de 36 meses cuenta con todas sus vacunas y solo

el 8,7% con sus controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) al día. En cuanto a las mujeres, más del 50% han sufrido violencia por parte de su esposo o compañero. Por otra parte, el 4,3 % de los niños están sin inscribir en el registro civil (RENIEC) y estos datos podrían ser aún mayores teniendo en cuenta a los más de 1.4 millones de refugiados y/o migrantes venezolanos, de los cuales unos 664 mil se encuentran en situación migratoria irregular.

Respecto a los medios de vida, el gobierno ha aprobado el “Fertibono”, una **ayuda económica para productores que cultivan hasta 10 hectáreas, para la compra de urea u otros fertilizantes**. Sin embargo, el proceso de compra de 65.000 toneladas de urea, necesario para atender los requerimientos de 260 mil pequeños productores de menos de cinco hectáreas, ha sido declarado desierto, lo cual pone en riesgo la campaña agrícola 2022-2023, teniendo en cuenta que estamos en el periodo clave para la fertilización.



LOS ESPACIOS AMIGABLES Y EL ARTE COMO TERAPIA



Génesis lleva a sus hijos a los Espacios Amigables de Acción contra el Hambre, iniciativa que permite a las familias migrantes contar con un espacio seguro donde dejar a sus hijos cuando van a trabajar, en el que los menores reciben atención y apoyo educativo gracias al apoyo de ACNUR **“Estoy tranquila al saber que mis hijos están bien cuidados, a mi hija le encantan los talleres de expresión artística, se ha vuelto más creativa”**. En estos espacios un equipo de psicólogas y animadoras educativas brindan atención a través de sesiones que promueven la integración y el desarrollo a nivel psicomotor, cognitivo y socioemocional.

Graciela Torres, psicóloga, explica que uno de los logros alcanzados ha sido el fortalecimiento de las competencias académicas y sociales, destacando las actividades que favorecen la expresión artística. **“El arte permite expresar de diversas maneras el sentir, es por ello**



la importancia de incluirlo, ya que ayuda a la salud mental y gestión emocional. Además de ello, potencia las habilidades motoras finas, cognitivas y sensorceptivas”.

Para Elena Miura, voluntaria en los talleres de expresión artística, la relevancia del arte se debe a la misma práctica artística, centrada en la búsqueda constante de soluciones a problemas basadas en la creatividad. **“Estamos hablando de una herramienta multidimensional para la persona. Se trabajan metodologías bajo estas miradas, fortalece procesos creativos y desarrolla habilidades que dentro de la educación tradicional no se trabajan en su totalidad”**, detalla. Miura ha podido observar cambios significativos en el comportamiento de las y los participantes. **“Aprenden el respeto por su trabajo, por el trabajo de los demás, aprenden a interiorizar el acto de observar sus logros y el de los demás, así como a percibir su entorno”**, apunta.

⁷ <https://www.fao.org/peru/noticias/detail-events/es/c/1603081/>

⁸ https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/ppr/Indicadores_de_Programas_Presupuestales_1_Semestre_2022.pdf

ENCUESTAS/ ESTUDIOS

PROBLEMAS Y NECESIDADES DE SALUD DE LAS PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES PROCEDENTES DE VENEZUELA EN LIMA METROPOLITANA

Recolección de datos

MARZO A MAYO 2022



Lima Metropolitana / distritos de San Martín de Porres, San Juan de Lurigancho y Cercado de Lima.



TIPO DE ESTUDIO

Cuantitativo y cualitativo

Financiado y asesorado por OPS/OMS - Implementado por ACH



OBJETIVO GENERAL

Identificar los problemas y necesidades de salud de las personas refugiadas y migrantes procedentes de Venezuela de diferentes grupos etarios (0 a 5 años; 6 a 17 años; 18 a 59 años; y ≥ 60 años).

Estudio completo, [AQUÍ](#)

CONCLUSIONES

Se evidencia un patrón de enfermedades y condiciones de salud según grupo etario:



En menores de 5 años, destaca la presencia de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS), Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS), anemia y desnutrición.



En menores de 6 a 17 años, destacó IRAS, enfermedades de la piel, accidentes, EDAS y problemas de salud mental.



Para personas adultas, destacaron IRAS/alergias, atenciones ginecológicas, gastritis, enfermedades crónicas (hipertensión y diabetes) y accidentes laborales.



En adultos mayores resaltan la presencia de IRAS/ alergias, EDAS, problemas osteomusculares, hipertensión, diabetes y salud mental.



Las barreras de salud que más destacan son la burocracia estatal, el gasto de bolsillo, la calidad de atención y la discriminación y xenofobia.



La falta de documentación (carnet de extranjería) para su inscripción al Seguro Integral de Salud (SIS).

Por otra parte, se valora como facilitadores la cercanía geográfica, la inscripción automática al SIS de gestantes y menores de 5 años y el equipamiento y la atención de los hospitales especializados.



Los servicios de salud públicos más empleados son:



La atención de gestantes, atención de partos, controles de crecimiento y desarrollo (CRED).



Vacunación, especialmente por menores de 5 años y gestantes.



Por otro lado, los escolares y adolescentes también suelen usar los centros de salud.

Distinta es la situación de los adultos y adultos mayores quienes tienen mayor preferencia por acudir a la oferta privada y municipal.



Se destaca la asistencia en salud brindada por organizaciones de cooperación y ONG. La automedicación o acudir a farmacias fue otra de las opciones para atender sus padecimientos.



Los determinantes de salud más relevantes en la población refugiada y/o migrante venezolana fueron: i) el proceso migratorio, ii) el acceso a vivienda adecuada y servicios básicos, iii) el empleo digno, iv) la inseguridad ciudadana, v) la carga del cuidado familiar que asumen las mujeres; y vi) la emergencia por el COVID-19.

• IMPLICANCIAS DEL PROCESO MIGRATORIO EN LA SALUD DE LOS MIGRANTES VENEZOLANOS



• BARRERAS PARA EL ACCESO DE MIGRANTES VENEZOLANOS A SERVICIOS DE SALUD





ALCANCE REGIONAL - SEPTIEMBRE 2022



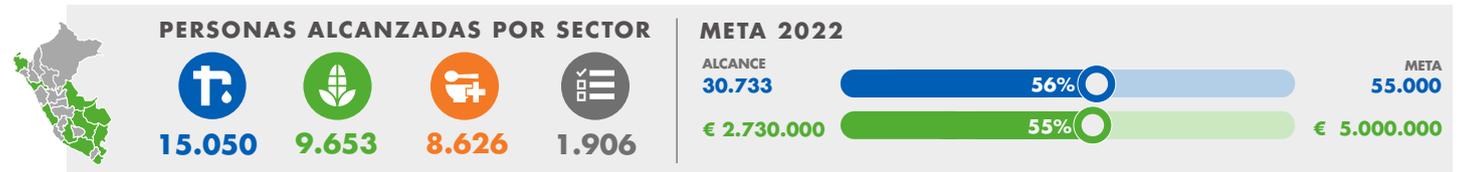
CENTROAMÉRICA



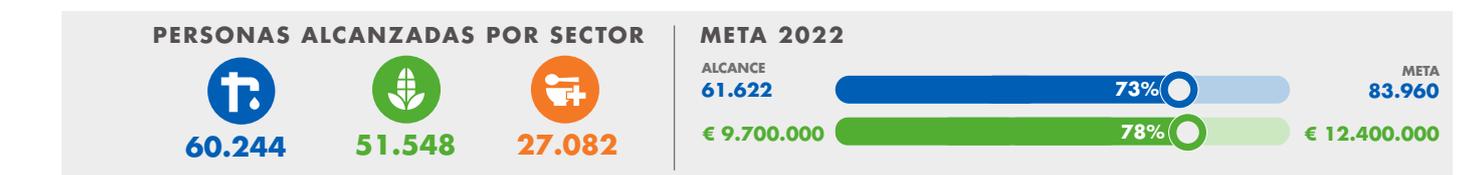
COLOMBIA



PERÚ



OTROS PAÍSES





**POR UN MUNDO SIN HAMBRE.
POR TODAS Y TODOS.**

ALIADOS ESTRATÉGICOS



Unión Europea
Protección Civil y
Ayuda Humanitaria



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA



Suecia
Sverige



In partnership with
Canada



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Agència Suïssa para el Desenvolupament
i la Cooperació COSUDE



**Cooperación
Española**



FCAS Fondo de Cooperación
para Agua y Saneamiento



**UNHCR
ACNUR**
La Agencia de la ONU
para los Refugiados



unicef
para cada infancia



EU Aid Volunteers
We Care, We Act



OIM
ONU MIGRACIÓN



**World Food
Programme**



OPS
Organización
Panamericana
de la Salud



BID
Banco Interamericano
de Desarrollo



nicequest



Gobierno de Navarra
Nafarroako Gobernua



**GENERALITAT
VALENCIANA**

FONDAZIONE
GIUSEPPE E PERICLE LAVAZZA ONLUS



**Pathy Family
Foundation**



**Fundación
MAPFRE**



Fundación "la Caixa"
Work4Progress

ferrovial



nutrimos vidas



Junta de Andalucía
Agencia Andaluza de Cooperación
Internacional para el Desarrollo



**El futuro
es de todos** Gobierno
de Colombia

DESCUBRE MÁS:



CENTROAMÉRICA: www.accioncontraelhambre.org.gt
PERÚ: www.accioncontraelhambre.pe
COLOMBIA: www.accioncontraelhambre.co
REGIONAL: www.accioncontraelhambrelatinoamerica.org



**ACCIÓN
CONTRA EL
HAMBRE**