



AMÉRICA LATINA

BOLETÍN REGIONAL | 2021 - N° 4

PERÍODO DE COBERTURA: 01 JULIO – 31 AGOSTO 2021

FECHA DE PUBLICACIÓN: 20/09/2021

CENTROAMÉRICA

La seguridad alimentaria de los hogares y el coste de los alimentos son motivo de preocupación para cuatro de cada cinco familias centroamericanas.

COLOMBIA

Aumenta la violencia en el país: las víctimas de desplazamiento han aumentado en un 167% comparado con el año pasado.

PERÚ

Se mantiene la inestabilidad sociopolítica.

1. CONTEXTO HUMANITARIO

CENTROAMÉRICA



GUATEMALA

Miles de personas, incluidos niños, han sido deportados desde México a la inhóspita frontera de El Ceibo, al norte de Guatemala. Sólo entre el 22 de agosto y el 6 de septiembre, llegaron a este punto fronterizo más de 4.000 personas en 125 buses. La mayor parte son familias o madres solas con hijos, de forma que a El Ceibo han llegado 1.186 menores de 18 años, de los cuales 606 son de Honduras y 473 de Guatemala. En el lugar, sólo existe una Casa del Migrante con capacidad para 35 personas, que ha llegado a albergar hasta 180 en un solo día.

Esta situación se produce en un escenario de aumento de casos de COVID-19 en Guatemala con más de 5.000 casos diarios, mientras que las muertes registradas superan las 12.500. El fuerte incremento de los casos de coronavirus ha llegado a colapsar el principal hospital temporal de atención a personas enfermas en Guatemala, así como los hospitales nacionales de Zacapa y Chiquimula, cuyos directores han señalado que están a capacidad máxima y que ya no recibirán más pacientes con esta enfermedad.

El lento proceso de vacunación se ha visto agravado por las fuertes lluvias en Guatemala que, desde mayo, han provocado la muerte de 23 personas y 1,1 millones se han visto afectadas. El Equipo Humanitario País ha programado una reunión urgente para coordinar una respuesta hacia este tema.

Finalmente, el proceso de elaboración del Panorama de las Necesidades Humanitarias regional (HNO) y los Planes de Respuesta Humanitaria (HRP) por país ha culminado y se han publicado a finales de agosto.

HONDURAS

Honduras registra más de 2.000 casos diarios de coronavirus, mientras que la cifra de personas fallecidas supera las 9.000. Un informe de la Secretaría de Salud revela que las Unidades Pediátricas de Cuidados Intensivos de la red de hospitales públicos se encuentran en su máxima capacidad, debido a la alta incidencia de menores de 18 años contagiados con coronavirus y sus distintas variantes.



Mientras, tal como se está reflejando en la frontera de El Ceibo de Guatemala, miles de personas siguen emigrando desde Honduras hacia EEUU en busca de una vida mejor. De acuerdo con las cifras del Observatorio Consular y Migratorio de Honduras, las autoridades migratorias de México han retornado este año al país centroamericano a 38.383 hondureños, incluidos 4.543 menores de 18 años, algunos no acompañados.

En este contexto, en el Plan de Respuesta Humanitaria para Honduras, se ha priorizado la atención de 1,8 millones de personas y una necesidad financiera de 222 millones de dólares.



COLOMBIA

Según cifras reportadas por el DANE en el mes de agosto, el Indicador de Pobreza Multidimensional (IPM) aumentó durante el 2020, registrando 500.000 personas nuevas en esta condición (2019:17,5%; 2020:18,1%). La población más afectada habita en ciudades con alta densidad poblacional y zonas rurales dispersas.

Los casos de COVID-19 en el país han registrado una disminución considerable con respecto a la tendencia registrada durante el primer semestre del año. Se pasó de un promedio de 15.000 casos diarios a 2.000 durante el mes de agosto. Este comportamiento se mantiene en los reportes de personas fallecidas y hospitalizadas. La situación obedece a diferentes factores, dentro de los que se destaca el avance en el plan de vacunación desarrollado por el gobierno nacional y entidades público-privadas. A corte de 31 de agosto, se reportó la aplicación de 35,8M de dosis y el número de personas totalmente inmunizadas, con una o dos dosis, es de 14,8M.



Por otro lado, es importante destacar el fuerte aumento de la violencia en el país. A corte de 29 de agosto del 2021 se han registrado 68 masacres con un lamentable saldo de 247 personas asesinadas. El incumplimiento sistemático de lo pactado en los acuerdos de paz en materia de garantías para los firmantes y líderes sociales, ha puesto en una situación de indefensión a esta población, en lo que va del año 64 firmantes y 108 líderes y líderes sociales han sido víctimas de asesinato¹.

A esta situación se le suman las personas afectadas por desplazamiento, para el mes de julio al menos 7.161 personas fueron obligadas a salir de su territorio contra su voluntad.² A corte del mes de julio, se reportan un total de 98 eventos con un saldo de 48.597 personas que han visto afectados sus hogares y cultivos. Al comparar estas cifras con el mismo periodo en 2020 se evidencia un aumento del 167% en lo relacionado con el número de víctimas de desplazamiento. Cabe resaltar que sólo el 21% del total de las personas desplazadas han logrado regresar a su hogar lo que deja en situación de vulnerabilidad al restante de las familias.

Por otra parte, las restricciones a la movilidad derivadas por las acciones de los Grupos Armados Organizados (GAO) son cada vez más recurrentes en el país, durante el mes de julio se reportaron 6.242 personas confinadas en 35 eventos. Ante esta situación preocupa especialmente las afectaciones directas que tienen sobre las comunidades indígenas, quienes representan el 78% del total.³

En materia migratoria, más de 1.179.000 personas provenientes de Venezuela realizaron con éxito su registro en el Registro Único de Migrantes Venezolanos y más de 1.125.000 diligenciaron la Encuesta de Caracterización Económica. Estos son los pasos necesarios para registrarse dentro del Estatuto Temporal de Protección impulsado por el gobierno nacional, a través del cual se busca caracterizar a la población migrante en el país asegurando el acceso a derechos mientras se realizan los trámites correspondientes de sus documentos.



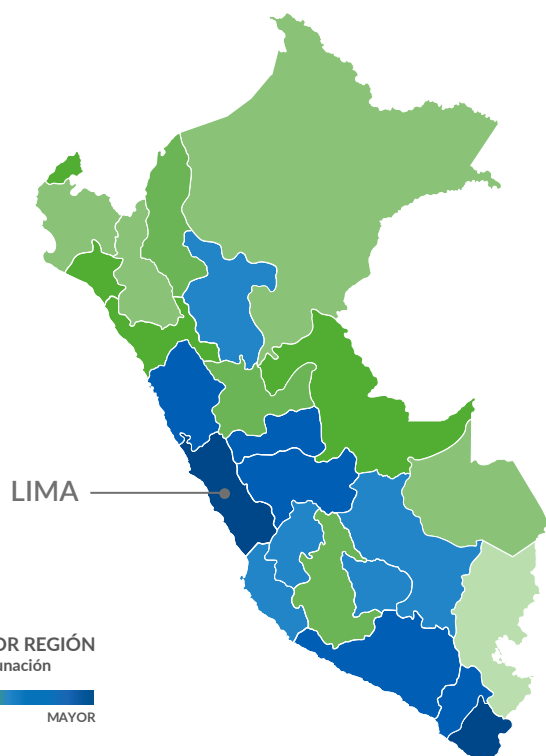
¹ Indepaz, 29 agosto: <http://www.indepaz.org.co/informe-de-masacres-en-colombia-durante-el-2020-2021/>

² ³ OCHA, 30 agosto: <https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/Colombia%20-%20Impacto%20y%20tendencias%20humanitarias%20entre%20enero%20y%20julio%20de%202021%20%28a%2030%20de%20agosto%20de%202021%29.pdf>

PERÚ

La actual situación política, con una gran incertidumbre y múltiples tensiones entre el Congreso y el Consejo de Ministros, se ha mantenido desde anteriores legislaturas y amenaza la gobernanza del país y su situación económica.

La agencia Moody's, que ya había cambiado hace unos meses la perspectiva del Perú de estable a negativa, ahora ha rebajado la categoría del país de A3 a Baa1 debido al entorno político continuamente polarizado y fracturado, que consideran ha aumentado el riesgo político y ha debilitado materialmente la capacidad de formulación de políticas. Esta situación ya ha afectado por ejemplo a la aprobación de normativa relacionada con ollas comunes y a la aprobación de políticas de protección.



Fuente: Data La República 2021⁴

En el Perú hay 24 millones de personas elegibles para recibir la vacuna, entre peruanos y extranjeros residentes, de los cuales ha recibido al menos una dosis alrededor de 10.4 millones (38.2%) y cuentan con vacunación completa 8.3 millones (30.3%)⁵. Se han realizado múltiples "Vacunatonos", apertura de centros de vacunación los fines de semana con horario extendido, para facilitar el acceso. Sin embargo, existe un fuerte rechazo a la vacuna debido a los temores sembrados por diversos medios de comunicación, sin sustento científico.



Respecto al contexto ambiental, el índice Air Quality Life Index (AQLI) recientemente publicado por el Instituto de Políticas Energéticas de la Universidad de Chicago ha señalado a Lima como la ciudad con peor calidad de aire de Latinoamérica. Este dato, sumado a los niveles de humedad (que puede llegar al 100% de humedad relativa) y el riesgo de COVID-19, hacen a esta ciudad un foco de riesgo de enfermedades respiratorias tanto COVID y no COVID.

Tras terminar la presidencia pro tempore del Proceso de Quito en mayo de este año, y después del cambio de gobierno, voces del Ejecutivo indican que se estaría evaluando, aunque aún no formalmente, la propuesta del ex canciller Héctor Bejar para que Perú deje el Grupo de Lima, conformado por diversos países de Latinoamérica desde el 2017 para coordinar la respuesta a la crisis de los refugiados y migrantes venezolanos en la región.

⁴ Data La República 2021: <https://data.larepublica.pe/avance-vacunacion-covid-19-peru/>

⁵ Módulo de Inmunizaciones HISMINSA al 31 de agosto

2. ESTUDIOS/ ENCUESTAS

**CENTROAMÉRICA****ANÁLISIS COMPARATIVO SOBRE LA EVOLUCIÓN
DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL CORREDOR
SECO CA4 | PERIODO 2020-2021****MARZO Y
ABRIL 2021**

Publicación: Julio 2021

Estudio desarrollado en el marco del proyecto Maximizar el impacto de la asistencia humanitaria en el Corredor Seco mejorando la generación y difusión de datos de Seguridad Alimentaria y Nutricional en países del CA4, financiado por ECHO.

El OBJETIVO PRINCIPAL de este informe es mostrar la tendencia actual en cuanto a Seguridad Alimentaria y Nutricional.

METODOLOGÍA



Análisis comparativo revisando cada uno de los indicadores relacionados con la Seguridad Alimentaria y Nutricional obtenidos en:



Un muestreo estadístico que definió un tamaño muestral mínimo de:

35 ENCUESTAS por municipio**100 MUNICIPIOS** en total que se repartían a lo largo del Corredor Seco.**8.266
FAMILIAS**

(3.902 familias en el primer levantamiento de información y 4.364 familias en el segundo).



El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua.

• El PRIMER LEVANTAMIENTO de información (septiembre-diciembre de 2020)

• El SEGUNDO LEVANTAMIENTO de información (marzo-abril de 2021)

RESULTADOS Y CONCLUSIONES:



A nivel regional, la situación en seguridad alimentaria y nutricional ha empeorado en los últimos meses:

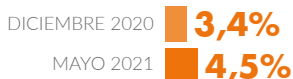
• Inseguridad alimentaria leve



• Inseguridad alimentaria moderada



• Inseguridad alimentaria severa



EN DICIEMBRE 2020

El **87,7%** de la población sufría algún tipo de **inseguridad alimentaria**.



EN MAYO 2021

El **89,8%** de la población sufría algún tipo de **inseguridad alimentaria**.



Para una población aproximada de casi 40 millones de personas en el CA4, se estima que alrededor de **35 millones** sufren algún tipo de **inseguridad alimentaria**.



La situación ha empeorado en los últimos meses y el indicador en Gasto en Alimentos es el que mayor variación ha sufrido.



A nivel regional un 35% de las familias deben invertir más de un **75%** de sus ingresos en la compra de alimentos (frente al 29% observado en diciembre de 2020); en el caso de Honduras el porcentaje llega hasta el 50% de la población.

ENCUENTRA EL ESTUDIO COMPLETO AQUÍ 



ENCUESTA MULTISECTORIAL DE NECESIDADES: GUAVIARE Y CÓRDOBA

 **AGOSTO
2021**
En ejecución

➤ Hemos acompañado y liderado el proceso de recolección de información relacionada con la Encuesta Multisectorial de necesidades (MSNA) por sus siglas en inglés, apoyada por REACH.

 El OBJETIVO PRINCIPAL de esta evaluación es brindar información representativa, clara y confiable sobre las necesidades multisectoriales de las comunidades más vulnerables del país.

➤ Este insumo se utilizará para la definición del Panorama de Necesidades Humanitarias (HNO) por sus siglas en inglés, en consecuencia, aportará al Plan de Respuesta Humanitaria (HRP).

METODOLOGÍA

 Personas desplazadas internas, pueblos étnicos (indígenas & afrocolombianos) y población de acogida.

 Este ejercicio contó con el apoyo de la arquitectura humanitaria quienes realizaron una recolección masiva a lo largo del territorio nacional.

 A corte de septiembre, se han entrevistado **3.838** personas.

➤  **17** DEPARTAMENTOS del país.

Para asegurar la representatividad del ejercicio en nuestros territorios:

 Se desplegaron **2** EQUIPOS de respuesta, los cuales se posicionaron en los departamentos de Córdoba y Guaviare.

➤ Para el caso de Guaviare, se lograron recolectar **121** ENCUESTAS en 3 municipios del departamento y para Córdoba **37** FORMULARIOS en Montería.

 En la actualidad, **nos encontramos en la fase de limpieza y verificación de los datos**, por lo que se tiene planificado contar con los resultados definitivos a finales de septiembre.

 El desarrollo de evaluaciones internas y externas con socios del sector nos permite recabar información sobre el estado actual de las poblaciones con las que trabajamos y hacer incidencia sobre sus principales necesidades.





ESTUDIO MULTISECTORIAL EN PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES DE VENEZUELA QUE VIVEN EN LIMA METROPOLITANA

MARZO 2021



El OBJETIVO GENERAL del estudio fue conocer la situación socioeconómica de personas refugiadas y migrantes de Venezuela que residen en Lima Metropolitana durante la pandemia de la COVID-19.



El OBJETIVO SECUNDARIO fue comparar la situación socioeconómica de las personas migrantes y refugiadas de Venezuela en el año 2021 con la situación reportada en esta población en el año 2019.

METODOLOGÍA



ESTUDIO CUANTITATIVO, descriptivo y transversal.



20 DISTRITOS de Lima Metropolitana.



Se analizaron los datos de **3.925** FAMILIAS refugiadas y migrantes de Venezuela que completaron la encuesta multisectorial sobre aspectos socioeconómicos, demográficos, de salud, laboral y de apoyo social.

RESULTADOS DEL ESTUDIO

• PERFIL SOCIOECONÓMICO DE LAS FAMILIAS



En marzo 2021, el promedio del ingreso económico fue de **S/ 977,17**



El ingreso mensual promedio antes de la pandemia fue de **S/ 1.329,51**



En marzo 2021, se evidencia una **disminución significativa de S/ 352,34** mensual, es decir, más de la cuarta parte (-26,5%), en tanto que el gasto en alimentos representó 44,7% de los ingresos económicos del hogar.



Solo el **21 %** de las personas migrantes venezolanas **trabajaba en una empresa privada o entidad pública que podía garantizarle todos los derechos laborales.**



El **79 %** restante **laboraba en condiciones informales.**



74,6%

de los hogares de personas migrantes tenían cuenta bancaria.



26,5%

redujo el ingreso económico de los hogares de personas migrantes comparando la situación con el ingreso antes de la pandemia.

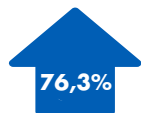


44,7%

del total de ingreso económico de los hogares de personas migrantes, se destinó para la compra de alimentos.

• SEGURIDAD ALIMENTARIA

De los hogares de personas migrantes:



76,3% se encontraban en situación de **inseguridad alimentaria moderada-severa**, según la escala FIES⁶.



32,8% estaban en situación de **inseguridad alimentaria severa**, es decir, alguna persona había sufrido hambre (FIES).



91,4% consumió **alimentos más baratos** o menos preferidos (rCSI⁷).



85,6 %

aseguró sentirse preocupado por no tener suficientes alimentos por falta de dinero (FIES).



49,1 %

se quedaron sin alimentos por falta de dinero, al menos, un día (FIES).



75,9 %

redujo la porción de las comidas (rCSI).



57,3 %

tuvo que disminuir el número de comidas al día (rCSI).

⁶ FIES (Escala de experiencia de inseguridad alimentaria): <http://www.fao.org/in-action/voices-of-the-hungry/fies/es/>

⁷ rCSI: índice de estrategias de afrontamiento.



SALUD



82%

de las personas migrantes no tiene seguro de salud.



68%

de hogares vive en hacinamiento.



76%

de viviendas solo tiene una habitación.



75%

no tenía seguro de salud.



31,2%

no recibió control prenatal.



37,5%

no recibió suplementos de hierro.

De las gestantes en hogares migrantes encuestadas:

El contexto de la pandemia de la COVID-19, en Perú:



Afectó la provisión de atenciones regulares en todas las poblaciones



61,9%

no recibió vacunas.



65,1%

no recibió control de peso y tallas.



49,5%

no recibió suplementos de hierro.

De los niñas y niños menores de 5 años, indocumentados:



44%

se hizo la prueba para diagnosticar infección por COVID-19.



41%

refirió que tuvo síntomas de COVID-19.



71,3 %

de las personas migrantes o sus familiares con COVID-19 no recibieron atención en los establecimientos de salud.



22,8 %

consideran que alguno de sus familiares en su hogar tuvo COVID-19 en el último año.

De las personas adultas migrantes encuestadas:

Sobre salud mental:

45,4 %

de las personas migrantes MENORES de 15 años presentaron cambios emocionales.



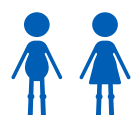
33,1 %

de las personas migrantes MAYORES de 15 años presentaron cambios emocionales (tristeza profunda, estrés, hiperactividad, ansiedad, entre otros).

CONCLUSIONES



Cambios importantes en indicadores como el índice reducido de estrategias de afrontamiento frente al hambre, evidenciado una situación más crítica en 2021, puesto que se tuvieron que implementar estrategias más severas de adaptación como las que afectan la cantidad de comida que se consume en el día, además de que hubo una mayor proporción de hogares que aplicaron estrategias de afrontamiento en 2021.



50 %

de las personas encuestadas y un tercio de sus hijas e hijos menores de 5 años tienen la percepción de reducción de peso.



Al comparar la situación actual en el contexto de pandemia con el año 2019 se encontraron variaciones significativas, con un aumento de cambios emocionales.



3. INNOVACIÓN

CENTROAMÉRICA

Como parte de las acciones de salud en Guatemala, se han realizado planes de emergencia comunitarios para la reducción de la mortalidad materna y de los recién nacidos desde un enfoque comunitario, para que la población local se involucre en mejorar la situación de salud en sus comunidades. El Ministerio de Salud para poder involucrarse en este proceso está conformando comisiones de salud en donde participan comadronas, promotores voluntarios de salud y líderes comunitarios.

Estos planes muchas veces se trabajaban solo en papel, con poca participación de actores comunitarios y apenas eran divulgados por lo que muchas personas dentro de la comunidad desconocían su contenido y a quién deberían acudir en caso de una emergencia. Por lo que Acción contra el Hambre contempló realizar un formato más sencillo que se pudiera ubicar en un lugar visible de la comunidad, que además se pudiera actualizar con regularidad y que se adaptara al contexto y al idioma de la población Ch'orti', con el objetivo de que la población se sintiera más identificada y se apropiasen de los planes.

Estos planes incluyen información básica sobre los responsables, las acciones que se realizan, fechas, así como los recursos disponibles y donde ubicarlos dentro de la comunidad por ejemplo al momento de realizar un traslado debido a una emergencia materna.

PONIENDO EN MARCHA EL PLAN

¿Quiénes pueden transportar emergencia en esta comunidad? / LCH' ab' nab' 'Ukxob' a' a'makab' 'toma a' manvot in' T' COMUNITARIO / COMUNIDAD

¿Cómo se llama al ch'ol? / Etuk ukob' a' e' Ajach' ch'omvot?	¿En dónde lo encontramos? / ¿T'po los tejeet?	¿Cuál es su número de celular? / ¿T' n' u' Takvotir a' Pajob' T'	¿Qué tipo de vehículo tiene? / ¿Tukob Chomvotir kach'or ukvot? (Paseo)	¿A qué horas transporta /monvot? / ¿Tukob Xajob' in' oqvot?	¿Cuánto cuesta el viaje de ida y vuelta? / ¿Lajob' a' tejeet ukob' ukob' y' tejeet?

Comisión comunitaria de salud y reducción de mortalidad materna y del recién nacido/a

PLAN DE EMERGENCIA COMUNITARIO

COMUNIDAD: _____ FECHA DE ELABORACIÓN: _____
 MONVOT: _____ PATAN TAMA CHENNAVAJ: _____
 FECHAS DE MONVOT: _____ RESPONSABLES: _____
 PATAN TAMA UUVENAB: _____ AMECHABAB: _____

¿Qué necesitamos solucionar? / ¿Tukob ukob' tejeet tejeet? (Causa del Problema)	¿Qué vamos hacer? / ¿Tukob tejeet ukob' ukob' (Acciones)	¿Cómo lo vamos a hacer? / ¿Kachob' tejeet ukob' ukob' (Actividades y pasos)	¿Quiénes lo haremos? / ¿Ch'olob' ukob' tejeet ukob' ukob' (Responsables)	¿Cuándo lo haremos? / ¿Tukob' ukob' in' tejeet ukob' ukob' (Fecha)

Comisión comunitaria de salud y reducción de mortalidad materna y del recién nacido/a

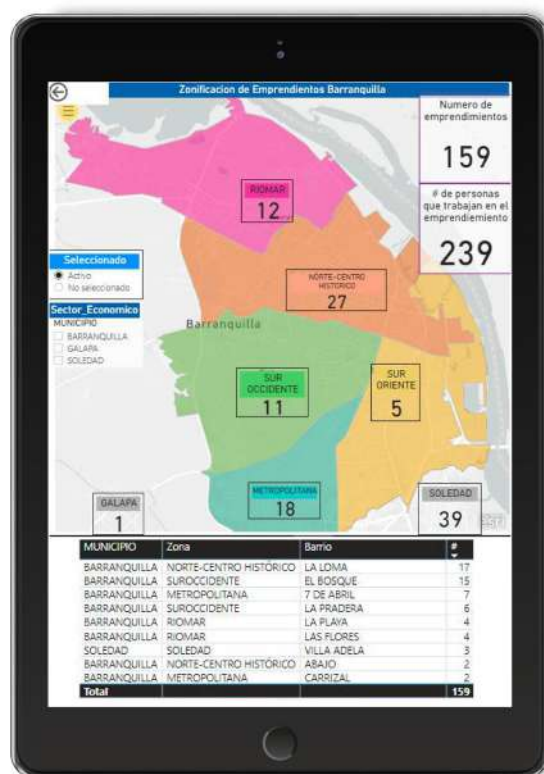
COLOMBIA

CREACIÓN DE VISORES INTERACTIVOS PARA EL SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES

La implementación de herramientas digitales en el marco de nuestros proyectos nos ha permitido fortalecer el uso de la información. La generación de visores dinámicos en la plataforma Power BI, en los que se refleja de manera clara y precisa el avance de nuestras actividades facilita el análisis y la toma de decisiones por parte de los jefes/as de proyectos. Para el caso en mención, se presentan los resultados de la Línea de Base del proyecto SIDA en Barranquilla, cuyo objetivo principal es fortalecer los emprendimientos de población migrante con vocación de permanencia en el departamento.

Dentro del tablero se tiene información relacionada con la ubicación de los barrios por número de emprendimientos, sector económico al que pertenecen, caracterización del emprendedor/a, composición familiar y descripción de los emprendimientos.

A nivel de la misión Colombia se está fortaleciendo la autonomía de las regiones para incrementar el uso de estas herramientas digitales mediante una serie de capacitaciones y formaciones enfocadas en el manejo y uso de Power BI. Esta estrategia nos ha permitido dotar de herramientas técnicas a los referentes para posicionar nuestras actividades en los espacios de la arquitectura humanitaria como lo es el GIFMM, cluster de los principales sectores, foros, etc.



Visualización de seguimiento en la plataforma Power BI.

PERÚ

Durante el segundo y tercer trimestre de 2021 Acción contra el Hambre ha colaborado con las instituciones del Estado responsables para **promover no solo la inclusión de la data de refugiados y migrantes venezolanos en las bases de datos del MINSA, sino también la realización de análisis exhaustivo y reflexiones sobre la información que refleja dicha data**, de forma que se promueva la toma de decisiones basada en la evidencia, tanto para la comunidad receptora como para la migrante y refugiada.

Este trabajo, en el que a través de un actor como ACH se ha conseguido generar un espacio de interlocución entre Migraciones, CENAN, la sociedad civil organizada y la cooperación internacional, ha permitido visibilizar la situación de Desnutrición Crónica (DC), desnutrición aguda (DA) y anemia de la población infantil de Venezuela atendida en los establecimientos de salud del Perú, tales como:

- **La DA afectó a 1 de cada 20 niños** y el riesgo afectó a 1 de cada 10 niños, ambos con mayor frecuencia en > 2 años.
- **La DC afectó a 1 de cada 10 niños** y el riesgo afectó a 1 de cada 5 niños con mayor frecuencia desde 1 año, en ambos fue mayor en niños.
- **La anemia afectó al menos a 1 de cada 5 niños**, fue más frecuente a menor edad y predominantemente de intensidad leve (3:1).

A partir del trabajo realizado y de la colaboración entre estas instituciones, **se ha visibilizado la tendencia a aumentar de la DA, y por tanto el empeoramiento grave de la situación nutricional de los menores de 5 años de origen venezolano**, que debe ser urgentemente atendida. Siendo que en Perú la desnutrición aguda había desaparecido, al punto de no contar el MINSA con un protocolo activo para su atención, este resultado nos da una alerta clara de cómo está cambiando el contexto y la velocidad a la que se está dañando la situación nutricional de los niños y niñas de origen venezolano.



4. TESTIMONIOS

CENTROAMÉRICA



He aprendido sobre la alimentación que desconocía [...] De lo que aprendí puedo ir a enseñarlo dentro de mi hogar, a mis hijos y a mi madre porque me dieron conocimiento”



SAYRA FLORES DE BIHMONA
Waspam, Nicaragua

En el marco del proyecto: “CA-4 Seguridad Alimentaria: Respuesta a las necesidades de las comunidades más vulnerables afectadas por la crisis alimentaria prolongada y sequías recurrentes en el Corredor Seco de Centro América y población afectada por ETA & IOTA” financiado ECHO e implementado por el Consorcio de Organizaciones Humanitarias que Acción contra el Hambre lidera, se han realizado una serie de videos para documentar los testimonios de personas beneficiarias, con relación a la ayuda humanitaria brindada por este proyecto y el impacto que ha tenido en sus vidas.

Uno de estos testimonios es el de Sayra Flores de Bihmona, Waspam, área indígena misquita de Nicaragua. Sayra vive en una zona remota, afectada por la pobreza estructural y golpeada gravemente por los huracanes ETA e IOTA, que arrasaron con cualquier infraestructura a su paso, exacerbando la vulnerabilidad ya existente de la población local. En este video Sayra nos cuenta sobre su participación junto a las demás personas de su comunidad en las Escuelas de Campo que hemos realizado con el fin de mejorar el estado nutricional de las familias y cómo ha aplicado este conocimiento dentro de su hogar. Un total de 168 madres de la zona han participado en estos mismos talleres.



PERÚ



[...]Queremos que sea sostenible en el tiempo. Sabemos que los proyectos de capacitación y sensibilización requieren de un esfuerzo mayor."



HERNÁN QUISPE
Nutricionista de Acción contra el Hambre

La comunidad de Camaná, es de muy difícil acceso, no hay una carretera adecuada para ingresar y el viaje por vía fluvial es arduo y largo. Según Hernán Quispe, nutricionista de Acción contra el Hambre: "el 50% de los menores de 5 años sufre anemia", una cifra preocupante ya que el principal alimento es la yuca y el plátano, y para los y las lactantes el masato. Hay que sumar la falta de disponibilidad de otros alimentos, ya que el abastecimiento de los productos es costoso y se ha encarecido aún más debido a la pandemia por COVID-19, a los bloqueos que han impedido la normal distribución de alimentos a las comunidades nativas. Además, no cuentan con agua potable, desagüe ni energía eléctrica.

Por todas estas razones, el objetivo del equipo de Acción contra el Hambre Perú en Camaná es: "reducir al 20% la anemia en los menores de 5 años" a través de diversas actividades realizadas con el apoyo del sector privado. Porque la anemia ya era un problema de especial relevancia antes de la COVID-19, pero tras la pandemia se puede convertir en un lastre que impida el correcto desarrollo de generaciones enteras.

Nuestro equipo trabaja en Camaná para asegurar una alimentación adecuada, promover el lavado de manos y el consumo de agua segura. "Nosotros no queremos que esto se termine cuando no estemos. Queremos que sea sostenible en el tiempo. Sabemos que los proyectos de capacitación y sensibilización requieren de un esfuerzo mayor. Pero yo estoy convencido que la inversión en la infancia es esencial para el futuro."

CONOCE MÁS SOBRE NUESTRA LABOR EN CAMANÁ [AQUÍ](#)





5. ALCANCE DE RESULTADOS POR MISIÓN

CENTROAMÉRICA



AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE

- 16.192** Personas alcanzadas con campañas de promoción de la higiene
- 16.200** Personas capacitadas en WASH
 - 122** Instalaciones de saneamiento construidas y/o rehabilitadas (57.671 personas alcanzadas)
 - 47** Puntos de acceso a agua segura construidos y/o rehabilitados (53.948 personas alcanzadas)
- 11.735** Kits de higiene distribuidos (46.584 personas alcanzadas)
- 2.436** Tanques, ecofiltros y filtros de agua entregados (17.773 personas alcanzadas)
- 37** Puntos de agua para lavado de manos construidos y/o rehabilitados (1.720 personas alcanzadas)

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y MEDIOS DE VIDA

- 15.014** Personas capacitadas en seguridad alimentaria y medios de vida
- 15.381** Personas recibieron alimentos
- 51.276** Personas recibieron CASH/Vouchers multipropósito
 - 150** Personas recibieron CASH/Vouchers para iniciativas productivas y/o gastos fijos
 - 984** Personas recibieron insumos agropecuarios
 - 9.163** Personas apoyadas con orientación y/o formación para el empleo y/o emprendimiento

NUTRICIÓN Y SALUD

- 12.335** Personas alcanzadas con acciones de prevención en desnutrición
- 9.170** Personas alcanzadas con asesoramiento técnico en salud y nutrición
- 5.442** Personas recibieron atención psicosocial
- 32.413** Personas capacitadas en prevención de COVID-19
 - 902** Trabajadores de la salud, promotores y voluntarios fueron capacitados
- 3.129** Personas evaluadas para la identificación de desnutrición
- 3.108** Personas recibieron Equipos de protección personal (EPP) para prevención de COVID-19
- 4.478** Personas recibieron insumos para la prevención de COVID-19
- 2.041** Kits de cuidado infantil entregados (4912 personas alcanzadas)
- 2.085** Entregas de suministros de salud
 - 8** Personas recibieron seguimiento por desnutrición
- 3.778** Personas sensibilizadas en salud sexual y reproductiva y violencia basada en género
- 881** Personas sensibilizadas en alimentación saludable y buenas prácticas de cuidado infantil

GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

- 351** Personas capacitadas en gestión de riesgo a desastres

ANÁLISIS DE LA INTERVENCIÓN

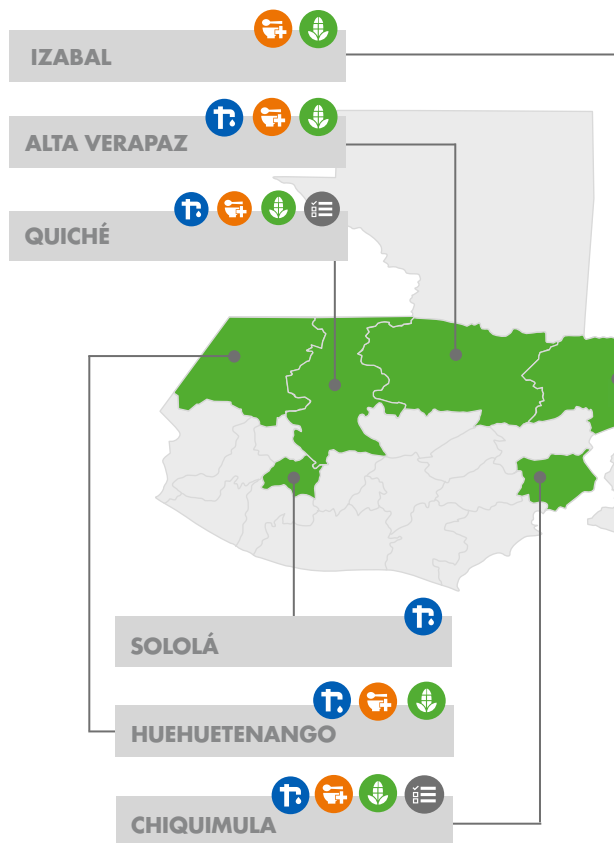
Como respuesta a los flujos migratorios, la misión de Centroamérica ha comenzado en el último mes dos proyectos centrados en mejorar las condiciones de vida de las personas en movimiento, uno de primera asistencia humanitaria a migrantes retornados hondureños con el apoyo de UNICEF, y el otro, vincula la primera asistencia con la reintegración, al contribuir al desarrollo profesional de personas en riesgo de desplazamiento, refugiados y solicitantes de la condición de refugiado y migrantes retornados, gracias al apoyo de ACNUR en Guatemala.



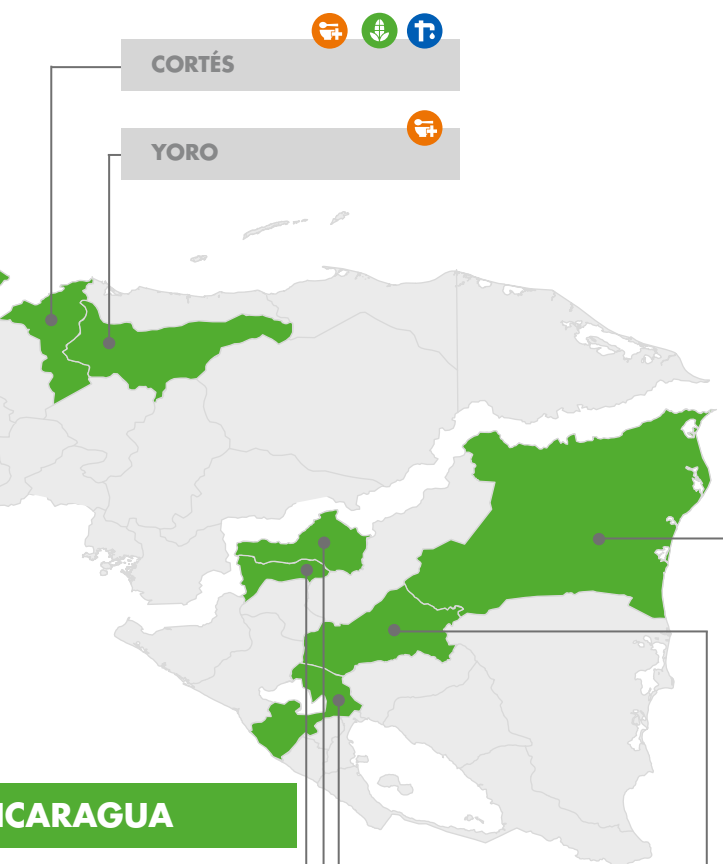


ZONAS DE ACCIÓN Y POBLACIÓN ALCANZADA POR SECTOR

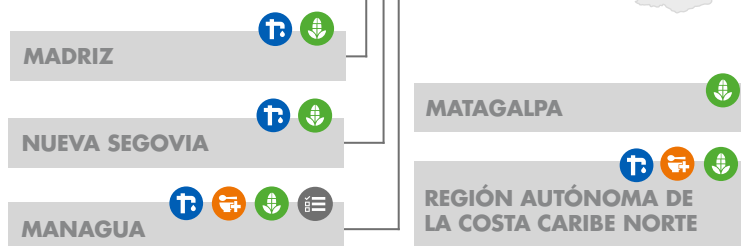
GUATEMALA



HONDURAS



NICARAGUA



54%
SON MUJERES

46%
SON HOMBRES

6,8%
SON NIÑAS/ NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS

254,34
TONELADAS DE ALIMENTOS ENTREGADOS

1.281.634,52 €
CASH EN EUROS ENTREGADOS

13 ACCIONES EN
DEPARTAMENTOS

23
PROYECTOS
EN CURSO

137
PROFESIONALES

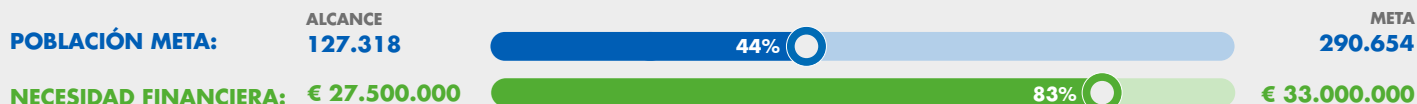
VACÍOS MÁS SIGNIFICATIVOS



La grave situación sanitaria que atraviesa la región debido a la pandemia también afecta al equipo de la misión que, a pesar de que la mayor parte está vacunada, siguen expuestos como trabajadores en primera línea y a menudo están sometidos a cuarentenas, suponiendo un mayor estrés y en último término, ralentiza las actividades en terreno. Las personas en situación de necesidad están en una situación mucho más vulnerable por la falta de acceso al sistema de salud y los altos costos de las medicinas en el país.



COLOMBIA



AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE

- 8.959** Personas alcanzadas con campañas de promoción de la higiene
- 1.935** Personas capacitadas en WASH
- 6** Instalaciones de saneamiento construidas y/o rehabilitadas (1.139 personas alcanzadas)
- 842** Puntos de acceso a agua segura construidos y/o rehabilitados (2.092 personas alcanzadas)
- 6.122** Kits de higiene distribuidos (13.543 personas alcanzadas)
- 1.504** Tanques, ecofiltros y filtros de agua entregados (5.548 personas alcanzadas)
- 3** Puntos de agua para lavado de manos construidos y/o rehabilitados (40 personas alcanzadas)
- 440** Kits de Shelter entregados (589 personas alcanzadas)

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y MEDIOS DE VIDA

- 29.843** Personas recibieron alimentos
- 21.094** Personas recibieron CASH/Vouchers multipropósito
- 390** Personas recibieron CASH/Vouchers para iniciativas productivas y/o gastos fijos
- 504** Personas recibieron insumos agropecuarios
- 632** Personas apoyadas con orientación y/o formación para el empleo y/o emprendimiento

NUTRICIÓN Y SALUD

- 6.939** Personas alcanzadas con acciones de prevención en desnutrición
- 728** Personas alcanzadas con acciones de prevención y control de infecciones "Estrategia WASH FIT / IPC COVID-19"
- 7.815** Personas alcanzadas con asesoramiento técnico en salud y nutrición
- 3.174** Personas recibieron asesoría para mejorar el acceso a servicios públicos
- 8.754** Personas recibieron atención psicosocial
- 1.807** Personas accedieron a consultas de salud primaria en salud sexual y reproductiva
- 933** Personas accedieron a consultas de salud primaria
- 8.813** Personas evaluadas para la identificación de desnutrición
- 600** Personas recibieron Equipos de protección personal (EPP) para prevención de COVID-19
- 70** Entregas de suministros de salud
- 638** Mujeres Embarazadas y Lactantes, Niñas y Niños tratados por desnutrición
- 624** Personas recibieron seguimiento por desnutrición
- 7.526** Personas sensibilizadas en salud sexual y reproductiva y violencia basada en género
- 13.560** Personas sensibilizadas en alimentación saludable y buenas prácticas de cuidado infantil

GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

- 9.256** Personas capacitadas en gestión de riesgo a desastres
- 98** Entregas de equipamiento a albergues y entidades
- 1.952** Personas alcanzadas por la rehabilitación y/o construcción de infraestructuras para la mitigación y respuesta de emergencias

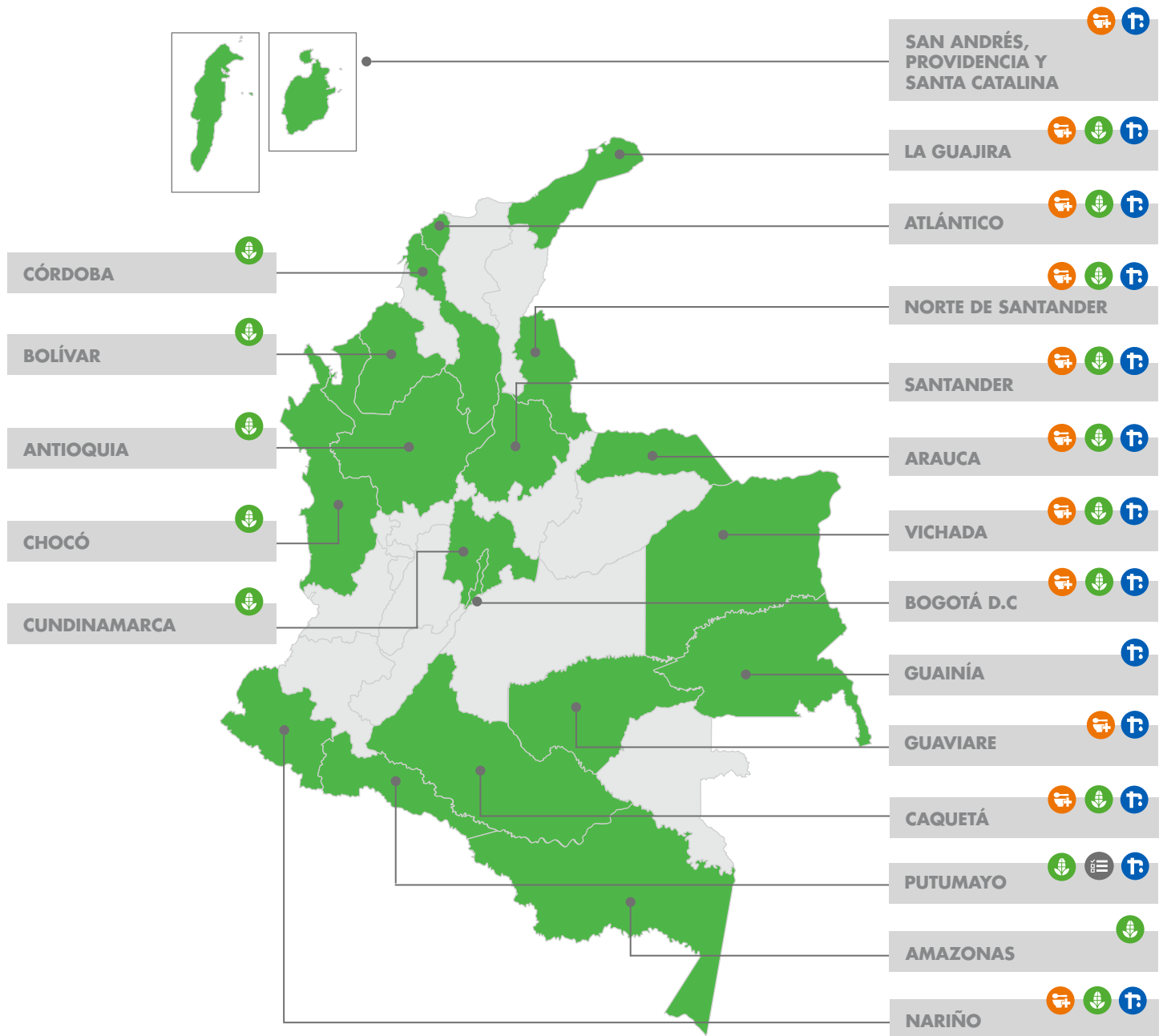
ANÁLISIS DE LA INTERVENCIÓN

Frente al aumento de las afectaciones a las comunidades por parte de grupos armados organizados, la misión ha continuado brindando una respuesta oportuna de emergencia mediante un enfoque multisectorial para atender las necesidades de esta población. En lo relacionado con atención a población refugiada y migrante, continuamos desarrollando acciones enfocadas en fortalecer y apoyar sus medios de vida, su estado de salud y nutrición, apoyo psicosocial y acceso a elementos de higiene.





ZONAS DE ACCIÓN Y POBLACIÓN ALCANZADA POR SECTOR



58%
SON MUJERES

42%
SON HOMBRES

21,4%
SON NIÑAS/ NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

140,4
TONELADAS DE ALIMENTOS ENTREGADOS

4.127.460 €
CASH EN EUROS ENTREGADOS

19
ACCIONES EN DEPARTAMENTOS

24
PROYECTOS EN CURSO

316
PROFESIONALES



VACÍOS MÁS SIGNIFICATIVOS

A nivel de contexto, el acceso a algunos municipios de las regiones oriente- Orinoquía y Sur Amazonia se ha visto limitado por la presencia de grupos armados organizados quienes mediante sus acciones imposibilitan la prestación de servicios. En materia de salud, continuamos redoblando las medidas de vacunación y prevención a nivel del equipo para evitar contagios en nuestras operaciones.



PERÚ

POBLACIÓN META:

ALCANCE
45.310

30%

META
150.000

NECESIDAD FINANCIERA: € 1.500.000

24%

€ 6.200.000

AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE



2.575 Personas capacitadas en WASH

19 Instalaciones de saneamiento construidas y/o rehabilitadas (21.266 personas alcanzadas)

2.056 Kits de higiene distribuidos (8.036 personas alcanzadas)

13 Puntos de agua para lavado de manos construidos y/o rehabilitados (21.183 personas alcanzadas)

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y MEDIOS DE VIDA



407 Personas capacitadas en seguridad alimentaria y medios de vida

15.138 Personas recibieron alimentos

33 Personas recibieron CASH/Vouchers para iniciativas productivas y/o gastos fijos

3.246 Personas apoyadas con orientación y/o formación para el empleo y/o emprendimiento

NUTRICIÓN Y SALUD



25.746 Personas alcanzadas con acciones de prevención y control de infecciones "Estrategia WASH FIT / IPC COVID-19"

488 Personas recibieron asesoría para mejorar el acceso a servicios públicos

4.510 Personas recibieron atención psicosocial

300 Personas capacitadas en prevención de COVID-19

190 Trabajadores de la salud, promotores y voluntarios fueron capacitados

48 Personas evaluadas para la identificación de anemia

94 Personas evaluadas para la identificación de desnutrición

197 Kits de cuidado infantil entregados (197 personas alcanzadas)

3.039 Personas sensibilizadas en salud sexual y reproductiva y violencia basada en género

2.484 Personas sensibilizadas en alimentación saludable y buenas prácticas de cuidado infantil

GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES



292 Personas capacitadas en gestión de riesgo a desastres

1 Entrega de equipamiento a albergues y entidades

772 Personas capacitadas en gestión de albergues/refugios

35 Organizaciones de base fortalecidas

5 Organizaciones de refugiados/migrantes fortalecidas

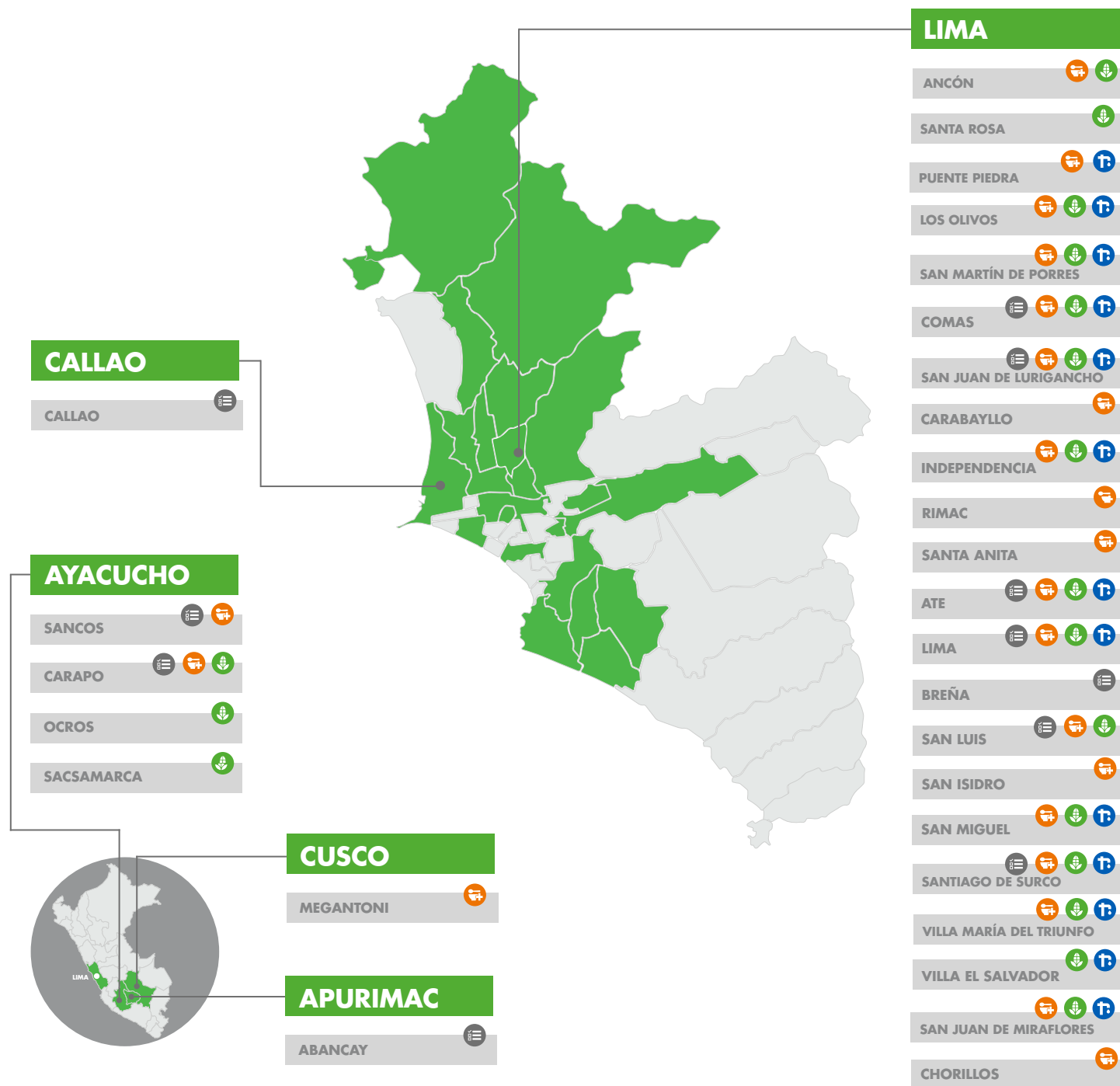


ANÁLISIS DE LA INTERVENCIÓN

Se mantiene nuestra presencia en las intervenciones de respuesta rápida a situaciones de emergencia, apoyando a la población vulnerable frente al desabastecimiento de agua o al incremento del precio de alimentos y gas.



ZONAS DE ACCIÓN Y POBLACIÓN ALCANZADA POR SECTOR



58%
SON MUJERES

42%
SON HOMBRES

21%
SON NIÑAS/ NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS

119
TONELADAS DE ALIMENTOS ENTREGADOS

4.070 €
CASH EN EUROS ENTREGADOS

ACCIONES EN
30 DISTRITOS
EN 4 DEPARTAMENTOS

09
PROYECTOS
EN CURSO

39
PROFESIONALES



VACÍOS MÁS SIGNIFICATIVOS

El alza del dólar y la subida de precios de algunos insumos, así como la incertidumbre política y económica, ha incrementado las necesidades de apoyo en la población, con mayor énfasis en los grupos vulnerables.

6. CONSOLIDADO RESPUESTA REGIONAL

ENERO - AGOSTO 2021

AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE



- 46.305** Personas alcanzadas con campañas de promoción de la higiene
- 20.757** Personas capacitadas en WASH
- 163** Instalaciones de saneamiento construidas y/o rehabilitadas (116.987 personas alcanzadas)
- 895** Puntos de acceso a agua segura construidos y/o rehabilitados (113.320 personas alcanzadas)
- 26.635** Kits de higiene distribuidos (95.558 personas alcanzadas)
- 3.940** Tanques, ecofiltros y filtros de agua entregados (23.321 personas alcanzadas)
- 53** Puntos de agua para lavado de manos construidos y/o rehabilitados (22.943 personas alcanzadas)
- 440** Kits de Shelter entregados (589 personas alcanzadas)

239.244
PERSONAS
ALCANZADAS

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y MEDIOS DE VIDA



- 15.421** Personas capacitadas en seguridad alimentaria y medios de vida
- 140.728** Personas recibieron alimentos
- 72.370** Personas recibieron CASH/Vouchers multipropósito
- 573** Personas recibieron CASH/Vouchers para iniciativas productivas y/o gastos fijos
- 1.488** Personas recibieron insumos agropecuarios
- 13.344** Personas apoyadas con orientación y/o formación para el empleo y/o emprendimiento

158.490
PERSONAS
ALCANZADAS

GESTIÓN EN RIESGO DE DESASTRES



- 9.899** Personas capacitadas en gestión de riesgo a desastres
- 99** Entregas de equipamiento a albergues y entidades
- 772** Personas capacitadas en gestión de albergues/refugios
- 35** Organizaciones de base fortalecidas
- 5** Organizaciones de refugiados/migrantes fortalecidas
- 1.952** Personas alcanzadas por la rehabilitación y/o construcción de infraestructuras para la mitigación y respuesta de emergencias

13.474
PERSONAS
ALCANZADAS



6. CONSOLIDADO RESPUESTA REGIONAL

ENERO - AGOSTO 2021

SALUD Y NUTRICIÓN

- 32.337** Personas alcanzadas con acciones de prevención en desnutrición
- 26.474** Personas alcanzadas con acciones de prevención y control de infecciones "Estrategia WASH FIT / IPC COVID-19"
- 16.985** Personas alcanzadas con asesoramiento técnico en salud y nutrición
- 3.662** Personas recibieron asesoría para mejorar el acceso a servicios públicos
- 18.875** Personas recibieron atención psicosocial
- 33.041** Personas capacitadas en prevención de COVID-19
- 1.577** Trabajadores de la salud, promotores y voluntarios fueron capacitados
- 8.184** Personas accedieron a consultas de salud primaria en salud sexual y reproductiva
- 11.448** Personas accedieron a consultas de salud primaria
- 749** Personas evaluadas para la identificación de anemia
- 25.859** Personas evaluadas para la identificación de desnutrición
- 3.715** Personas recibieron Equipos de Protección Personal (EPP) para prevención de COVID-19
- 6.030** Personas recibieron insumos para la prevención de COVID-19
- 4.677** Kits de cuidado infantil entregados (4.912 personas alcanzadas)
- 2.155** Entregas de suministros de salud
- 14.609** Mujeres Embarazadas y Lactantes, Niñas y niños desparasitados
- 2.102** Mujeres Embarazadas y Lactantes, Niñas y Niños tratados por desnutrición
- 632** Personas recibieron seguimiento por desnutrición
- 18.639** Personas sensibilizadas en salud sexual y reproductiva y violencia basada en género
- 28.611** Personas sensibilizadas en alimentación saludable y buenas prácticas de cuidado infantil



151.258
PERSONAS
ALCANZADAS

**6**
PAÍSES

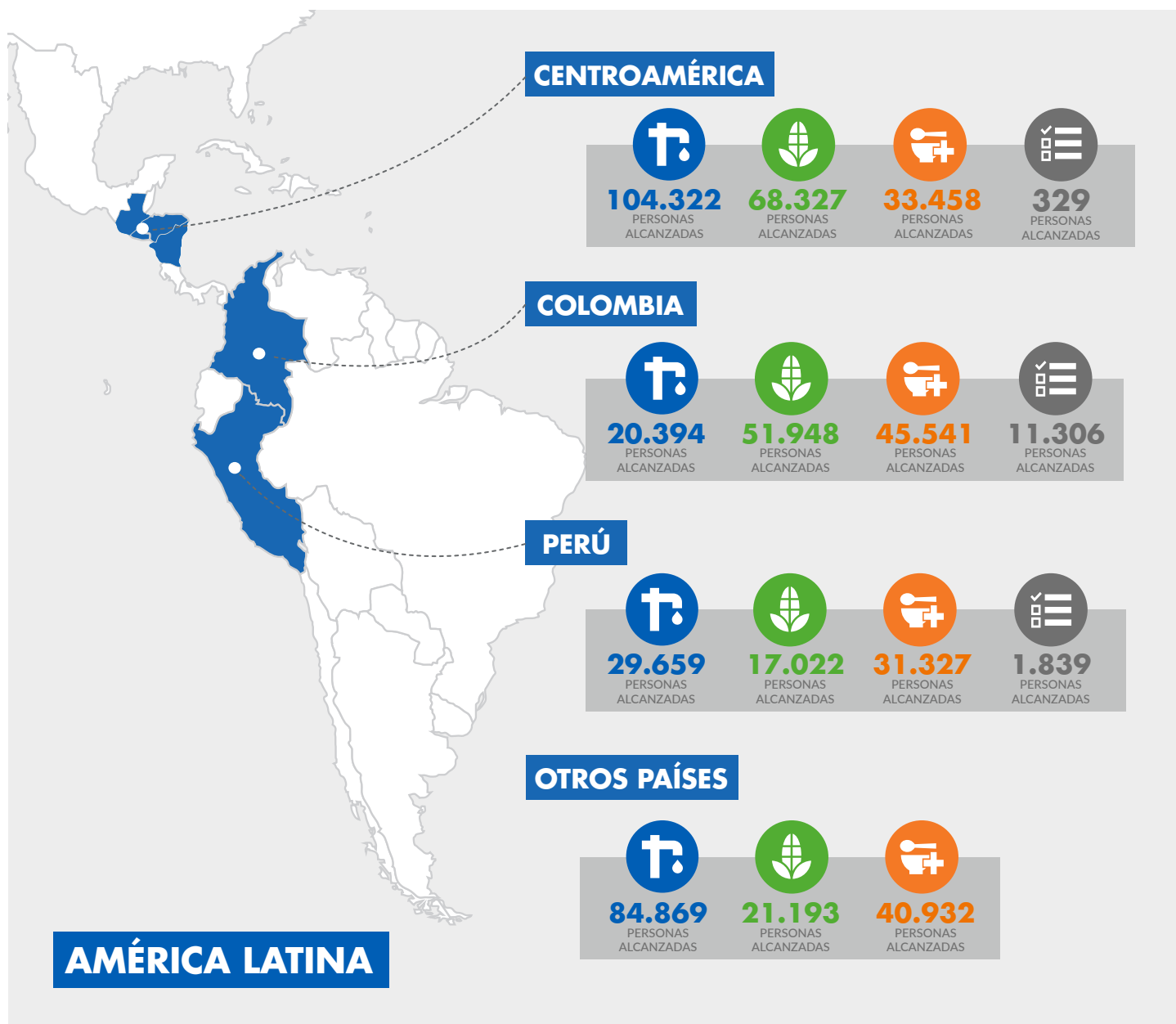
**64**
PROYECTOS EN
CURSO

**520**
PROFESIONALES



6. CONSOLIDADO RESPUESTA REGIONAL

COBERTURA GEOGRÁFICA ENERO - AGOSTO 2021



 **56%**
SON MUJERES

 **44%**
SON HOMBRES

 **14,5%**
SON NIÑAS/ NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS



403.767 TOTAL DE PERSONAS ALCANZADAS 2021

Ya está disponible nuestro

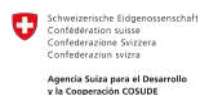
REPORTE ANUAL 2020



ENCUENTRA EL REPORTE COMPLETO AQUÍ



NUESTROS PRINCIPALES DONANTES



DESCUBRE MÁS:



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



ACCIÓN
CONTRA EL
HAMBRE